

# 衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 172 次會議紀錄

時間：111 年 1 月 13 日（星期四）下午 1 時 30 分

地點：本部疾病管制署 1 樓會議室

主席：邱召集人南昌

紀錄：廖子駒

出席人員：吳榮達委員、呂俊毅委員、李禮仲委員、周聖傑委員、林欣柔委員、洪焜隆委員、紀鑫委員、張淑卿委員、張濱璿委員、陳志榮委員、陳宜雍委員、陳銘仁委員、陳錫洲委員、黃秀芬委員、黃富源委員、黃鈺生委員、楊文理委員、楊秀儀委員、賴瓊如委員、蘇錦霞委員

出席專家：傅令嫻醫師、黃玉成醫師

請假人員：黃立民委員、趙啟超委員、龍厚伶委員、李旺祚醫師、吳美環醫師

列席單位及人員：

社團法人國家生技醫療產業策進會：黃郁蕙、李姿頤、林韻佳

本部疾病管制署：張專門委員育綾、林醫師詠青、陳婉伶、蔡濟謙、賴敬方、陳俊佑

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 171 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：

(一) 個案審議

1. 報告個案

(1) 臺中市林○○（編號：2311）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案胸部 X 光檢查報告顯示雙下肺中度浸潤及纖維化、左上肺輕微纖維化，且個案經診斷有肋膜積水，此皆為感染症所致之症狀，而季節性流感疫苗係將培養之流感病毒分解後，取其抗原成分並予以去活化而製成，故已無感染性。綜上所述，個案之症狀與接種季節性流感疫苗無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(2) 嘉義市鄭○○（編號：2477）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案臉部疼痛之症狀經醫師診斷為帶狀皰疹，此為水痘病毒感染所致，又個案本身有在進行化療，免疫力較常人低，亦為容易引發潛伏性感染之因素。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(3) 苗栗縣劉○○（編號：3176）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案於接種疫苗後 2 日出現左側肢體無力情形，個案腦部電腦斷層檢查報告顯示右殼核腦內血腫，為典型高血壓所導致之顱內出血，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗（Moderna）後，各類血栓（包含缺血性中風及出血性中風等）之發生率並無顯著增加，又個案本身有高血壓、糖尿病、高血脂、陳舊性腦中風等多重疾病史。綜上所述，個案之顱內出血症狀應與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(4) 雲林縣許○○○ (編號：2370)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 3 日出現下肢水腫，經檢查發現心臟瓣膜閉鎖不全；並於接種後 13 日出現左側肢體無力等症狀，經診斷為右腦橋急性缺血性梗塞合併左側偏癱及陣發性心房顫動。個案之血小板檢驗結果不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現，且個案本身有高血壓、高血脂及心臟瓣膜閉鎖不全等多重疾病史。綜上所述，個案之下肢水腫與梗塞之症狀應與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(5) 臺南市周○○ (編號：2529)

本案經審議，依據病歷資料記載及臨床表現等研判，個案於接種疫苗後次日出現頭暈，續出現接種部位紅斑之症狀，此皆與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 相關，惟衡酌個案症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(6) 新竹縣吳○○ (編號：2764)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗後次日出現頭暈及紅疹之症狀，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 相關，惟衡酌個案症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。而接種後 13 日出現之暈眩昏倒，頸部電腦斷層顯示無明顯異常，血液檢驗結果亦不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現，考量症狀發生時間與醫學常理中接種疫苗後可能引起暈眩之情況，與

接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(7) 新北市簡○○ (編號：3020)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗後 4 日出現全身無力、嗜睡及腹瀉等情形，血液及尿液細菌培養結果顯示耐甲氧西林金黃色葡萄球菌，醫師診斷為因泌尿道感染併發敗血性休克後，導致後續之橫紋肌溶解症、代謝性腦病變及呼吸衰竭，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(8) 高雄市王○○ (編號：3196)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗當日即出現呼吸困難及嘔吐等情形，經電腦斷層檢查報告顯示有肺炎及食道惡性腫瘤，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(9) 桃園市藍○○ (編號：2403)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗當日即出現胸痛症狀，心導管檢查報告顯示冠狀動脈左前降枝 40%狹窄、左回旋枝完全狹窄、右冠狀動脈近端鈣化及 50%狹窄，此非短時間可造成之情形，又個案之血小板及 D-Dimer 檢驗結果不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現，其本身也有高血壓、糖尿病及中風等疾病史。綜上所述，個案之心肌梗塞症狀應與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(10)臺南市范○○（編號：2489）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗 2 日後出現發燒、呼吸困難等症狀，經醫師診斷為冠心症，接受心導管手術，心導管檢查顯示右冠狀動脈末端阻塞，另個案腦部磁振造影及腦波檢查皆顯示腦部病變，經醫師診斷為代謝性腦病，個案之血小板檢驗結果並不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現，本身也有高血壓、糖尿病、冠狀動脈疾病及末期腎臟病等疾病史。綜上所述，個案之冠心症及代謝性腦病症狀應與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗(AZ)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(11)南投縣謝○○（編號：2965）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案電腦斷層檢查報告未顯示深部靜脈栓塞，個案之血小板檢驗結果亦不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現。個案經醫師診斷為成人史迪爾氏病，依個案病歷顯示有感染跡象，且經醫師診斷敗血性休克，故研判其成人史迪爾氏病之病因應為感染所致。又 COVID-19 疫苗（AZ）係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(12)彰化縣李○○（編號：3160）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案自述於接種疫苗 2 日後出現胸痛及咳血等症狀，而個案之血小板及 D-Dimer 檢驗結果不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現，電腦斷層檢查及心電圖等客觀檢查結果亦未顯示明顯異常，且個案於接

種前已有多次不明原因胸痛之就醫紀錄。綜上所述，個案胸痛症狀應與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(13) 嘉義市蘇○○ (編號：3184)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案本身有異位性皮膚炎，然其皮膚癢症狀仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(14) 新北市鮑○○ (編號：3508)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗當日出現頭暈、噁心及發燒等情形，尿液檢驗結果顯示有泌尿道感染情形，醫師診斷為急性腎小管間質性腎炎，而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力。綜上所述，個案急性腎小管間質性腎炎與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(15) 基隆市鄭○○ (編號：2568)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗當日出現心悸、噁心及休克等症狀，心電圖檢查報告顯示急性心肌梗塞，心導管檢查報告顯示單支血管病變、遠端左前降支動脈分化異常及冠狀動脈痙攣，又個案本身有陳舊性心肌梗塞、缺血性心臟病及心肌梗塞等心臟病史，綜合研判個案症狀應屬心肌梗塞，與個案潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據

「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(16) 新北市洪○○ (編號：3048)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗當日出現發燒及下腹痛等症狀，經醫師診斷為急性闌尾炎，為感染所致，又 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

2. 討論個案

(1) 嘉義縣張○○ (編號：3139)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案經醫師診斷為心肌炎，目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後 28 天內，心肌炎之發生率有上升，個案心肌炎與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 判斷為相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 7 萬元。

(2) 苗栗縣王○○○ (編號：2380)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案死亡證明書載明死因為急性冠心症併肺水腫、肺炎及糖尿病，個案血小板檢驗結果不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現，胸部 X 光檢查報告顯示雙側肺浸潤，經醫師診斷為肺炎，又個案本身有高血壓性心臟病、糖尿病、心房顫動等疾病史，個案死因應為感染導致既有疾病惡化所致，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(3) 高雄市韋○○ (編號：2409)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後之醫師訪視紀錄顯示尿道有膿樣分泌物，經醫師臆斷有附睪炎及敗血症，而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，又個案本身有高血壓、鬱血性心臟病及疑似前列腺癌等疾病史，個案死因應為感染導致既有疾病惡化所致，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(4) 臺中市黃○○ (編號：2443)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗當日出現昏迷情形，個案腦部電腦斷層檢查報告顯示多處顱內與頸部動脈瘤破裂出血，惟動脈瘤並非短時間可形成，個案血小板檢驗結果亦不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現。綜上所述，個案之顱內出血症狀應與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(5) 臺南市朱○○ (編號：2491)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗 2 日後發燒，7 日後出現咳嗽等症狀，胸部 X 光檢查報告顯示雙側肺浸潤，尿液檢驗結果顯示膿尿，經醫師診斷為肺炎及泌尿道感染，而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，又個案電腦斷層檢查報告顯示肺栓塞，個案血小板檢驗結果並不符合血栓併血小板低下症候群，且個案本身有高血壓、糖尿病、中風等疾病史。綜上所述，個案死因應為感染導致既有疾病惡化所致，與接種 COVID-19

疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(6) 高雄市唐○○○（編號：2519）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗 8 日後出現呼吸喘及全身無力等症狀，X 光檢查報告顯示有間質性肺浸潤，而個案血小板檢驗結果並不符合血栓併血小板低下症候群，又個案本身有慢性阻塞性肺病、糖尿病及心臟衰竭等疾病史。綜上所述，個案死因應與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(7) 新竹縣劉○○○（編號：2644）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案死亡證明書載明為敗血性休克，個案於接種疫苗後 12 日出現身體癱軟及嘔吐症狀，尿液檢驗結果顯示有感染，而 COVID-19 疫苗（AZ）係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，又個案本身有高血壓、糖尿病及腦血管病變等疾病史，個案死因應為感染導致既有疾病惡化所致，與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(8) 新北市葉○○○（編號：3024）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案死亡證明書載明為肝癌，個案本身有高血壓、肝癌及末期腎病等疾病史，據病歷記載，個案持續有腹水、肝功能異常等情形，且個案血小板檢驗結果並不符合血栓併血小板低下症候群。綜上所述，個案症狀屬肝癌末期變化，個案死因為肝癌及其併

發症，與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(9) 新北市孫○○（編號：3442）

本案經審議，依據病歷資料記載及臨床表現等研判，個案接種疫苗後 41 日發燒而後死亡，與疫苗接種後發生過敏性休克之合理時間（30 分鐘內）不符。個案屬高齡族群，本身有慢性阻塞性肺炎、冠狀動脈粥狀硬化心臟病及心律不整放置心臟節律器等疾病史，衡酌醫學常理，個案死因應與其潛在疾病致身體功能衰竭有關，與接種 COVID-19 疫苗(AZ)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(10) 臺中市詹○○（編號：2459）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 7 日死亡，與疫苗接種後發生過敏性休克之合理時間（30 分鐘內）不符。病理解剖報告載明死因為食道潰瘍引起上消化道大量出血致低血容性休克死亡；加重死亡因素為高血壓性心血管疾病與冠心病。綜上所述，個案死因與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(11) 彰化縣張○○○（編號：2591）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 3 日昏迷倒臥在地，於接種後 14 日死亡，與疫苗接種後發生過敏性休克之合理時間（30 分鐘內）不符。病理解剖報告載明個案原患有系統性動脈硬化，死因為腦內囊區實質出血併發腦內多處

出血、腦疝，屬自發性腦血管障礙併發之中風性出血導致中樞神經衰竭。綜上所述，個案死因與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(12) 臺南市陳○○○ (編號：2746)

本案經審議，依據病歷資料記載及臨床表現等研判，個案接種疫苗後 3 日死亡，與疫苗接種後發生過敏性休克之合理時間 (30 分鐘內) 不符。又個案屬高齡族群，依據相驗屍體證明書載明死因為溺水窒息，研判為年邁無力導致之意外死亡，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(13) 新北市陳○○ (編號：3028)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案本身有高血壓、高血脂及陳舊性腦中風合併右側無力等疾病史，就醫時心電圖顯示 ST 波段上升且心肌旋轉蛋白-I 檢驗數值持續上升，均符合心肌梗塞診斷，又個案血小板檢驗結果不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現。綜上所述，個案死因應為其潛在心血管病史引起心臟衰竭所致，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(14) 新竹市賴○○ (編號：3157)

本案經審議，依據病歷資料記載及臨床表現等研判，個案接種疫苗後 4 日死亡，與疫苗接種後發生過敏性休克之合理時間 (30 分鐘內) 不符。病理解剖報告載明個案於顱底眼眶頂靠近

視神經交叉處有腦膜瘤，又本身有腦血管疾病，導致腦幹及小腦出血而死亡。綜上所述，個案死因與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(15) 花蓮縣陸○○○ (編號：2554)

本案經審議，依據病歷資料記載及臨床表現等研判，個案接種疫苗後隔日死亡，觀個案接種疫苗後無過敏性休克之症狀，又個案本身有高血壓、冠狀動脈疾病及擴張性心肌病變等疾病史，且自 107 年起即因心臟功能不佳長期接受治療，故研判個案死因應為其潛在心血管疾病病史所致，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(16) 臺南市陳○○○ (編號：2556)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 28 日發燒就醫，尿液檢驗結果顯示細菌感染，血小板檢驗結果不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現，經醫師診斷為泌尿道感染、敗血性休克。綜上所述，個案之死因應為泌尿道感染引發敗血性休克所致，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(17) 新北市陳○○○ (編號：2763)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 18 日死亡，與疫苗接種後發生過敏性休克之合理時間 (30 分鐘內) 不符。又個案於接種後曾因原有壓瘡傷口多次回診，血小板檢驗結果並不符合

血栓併血小板低下症候群之臨床表現，且個案本身有缺血性腦中風、糖尿病及心衰竭等慢性病史。綜上所述，個案死因應為其潛在慢性病史所致器官衰竭，與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(18) 嘉義縣涂○○（編號：2903）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 10 日昏迷送醫，就醫時心肌旋轉蛋白-I 檢驗數值持續上升，顯示心臟功能不佳。病理解剖報告載明死因為冠狀動脈狹窄併阻塞，引發心肌血流灌注不足導致心因性猝死。綜上所述，個案死因與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(19) 新竹縣湯○○（編號：2940）

本案經審議，依據病歷資料記載及臨床表現等研判，個案接種疫苗後 6 日死亡，與疫苗接種後發生過敏性休克之合理時間（30 分鐘內）不符。病理解剖報告載明個案原患有糖尿病，由於腦血管疾病導致左大腦及腦幹出血，因腦水腫及腦疝而死亡；加重死亡因素為糖尿病及肺炎。綜上所述，個案死因與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(20) 雲林縣吳○○○（編號：2304）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後當日出

現全身冒冷汗、身體發熱，血液檢驗數值顯示心臟功能不佳，血小板檢驗結果不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現。又個案本身有高血壓、冠狀動脈心臟病併支架放置及心臟衰竭等心血管疾病病史，故研判個案死因應為潛在心血管疾病病史及急性感染所致敗血性休克合併心因性休克，與接種 COVID-19 疫苗(AZ)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(21)臺中市黃○○（編號：2430）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 13 日因跌倒骨折就醫，住院期間心電圖檢查結果及血液檢驗數值均符合急性心肌梗塞診斷，與死亡證明書所載相符，又個案本身有糖尿病、高血壓性心臟病及末期腎病等疾病史，故個案死因應為其潛在慢性病史引起急性心肌梗塞所致，與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(22)臺南市莊○○（編號：2586）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後隔日出現胸痛、全身痠痛及呼吸困難而後失去意識，依發生時間及臨床表現較可能致死原因為急性心肌梗塞、主動脈剝離等心血管疾病，惟未有充分之檢驗及檢查資料，考量個案雖有糖尿病、高血壓等慢性病病史，但控制尚屬穩定，且時序上無法排除發生心肌炎之可能性，故其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表死亡給付之規定，核予救濟金新臺幣 30 萬元。

(23)南投縣劉○○（編號：2796）

本案經審議，依據病歷資料記載及臨床表現等研判，個案接種疫苗後隔日死亡，觀個案接種疫苗後無過敏性休克之症狀，且與接種 COVID-19 疫苗（AZ）後可能發生血栓併血小板低下症候群之合理時間不符。又個案本身有腦血管動脈粥樣硬化及腦中風致右側偏癱等疾病史。綜上所述，個案死因應為其潛在心血管疾病病史所致，與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(24) 彰化縣許○（編號：3081）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 3 日死亡，胸部 X 光檢查報告顯示疑似肺炎，血液及痰液培養結果皆顯示有細菌感染。而 COVID-19 疫苗（AZ）係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力。又個案本身有高血壓、慢性腎病及惡性腫瘤轉移等疾病史。綜上所述，個案死因應為感染引發菌血症及其癌症病程所致，與接種 COVID-19 疫苗（AZ）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(25) 苗栗縣朱○○（編號：3147）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 31 日出現胸悶不適，與疫苗接種後發生過敏性休克之合理時間（30 分鐘內）不符。血液檢驗結果不符合心肌炎之臨床表現，且與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）後可能發生心肌炎之合理時間不符。故研判個案死因應與心肌梗塞發作所致心因性休克有關，與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(26) 新北市謝○○ (編號：3413)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後3日出現發燒、意識不清，胸部X光檢查報告顯示有肺炎，血液及尿液培養結果均顯示有細菌感染。又個案腹部電腦斷層檢查報告、肩關節磁振造影檢查報告及腦部磁振造影檢查報告均顯示有疑似惡性腫瘤轉移。故研判個案死因應為其感染與癌症病程所致，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第17條第1款規定，不予救濟。

(27) 臺中市廖○○ (編號：2445)

本案經審議，依據病歷資料記載及臨床表現等研判，個案接種疫苗後4日死亡，與疫苗接種後發生過敏性休克之合理時間(30分鐘內)不符。又個案本身有心臟衰竭、末期腎病及冠狀動脈疾病併支架置放等疾病史，且於接種疫苗前反覆因心肌梗塞、高血壓性心臟病等潛在心血管疾病就醫。故研判個案死因應為其潛在心血管疾病所致，與接種 COVID-19 疫苗(AZ)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第17條第1款規定，不予救濟。

(28) 高雄市何○○ (編號：2518)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後3日死亡，本身有高血壓、糖尿病、冠狀動脈疾病併支架放置及末期腎臟病變等疾病史，持續接受常規血液透析治療，依個案死亡前之病歷，有血氧飽和度低及血壓低之情形，與血液透析病患常見之心肺功能不穩定相符。又胸部X光檢查報告顯示肺炎、肋膜積水。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力。綜上所述，個案死因應與肺炎及其

潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(29) 南投縣陳○○○ (編號：2797)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 17 日出現發燒、全身無力就醫，經診斷為臀部蜂窩性組織炎、右側髖部壓迫性潰瘍第四期。查個案為巴金森氏症患者，長期臥床且有糖尿病、冠心症及陳舊性腦中風等疾病史，為壓瘡及感染好發族群。綜上所述，個案死因應為壓瘡合併感染及菌血症所致，符合死亡證明書所載，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(30) 彰化縣黃○○ (編號：3133)

本案經審議，依據病歷資料記載及臨床表現等研判，個案接種疫苗後 5 日死亡，與疫苗接種後發生過敏性休克之合理時間 (30 分鐘內) 不符。依死亡證明書所載，個案死因為貝克氏肌萎縮性側索硬化症 (即貝克氏肌肉失養症) 所致呼吸衰竭。而審議小組依其臨床症狀表現，亦無法排除個案罹患裘馨氏肌肉失養症。上述二肌肉失養症為染色體異常所致之遺傳性罕見疾病，後期常見有心肌病變及呼吸機能衰退致心衰竭及呼吸衰竭。依病歷記載，個案於接種疫苗前曾因雙下肢水腫、心臟衰竭就醫，故研判個案死因應為其潛在罕見疾病病程所致，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(31) 彰化縣施○○ (編號：3414)

本案經審議，依據病歷資料記載及臨床表現等研判，個案接種疫苗後 28 日死亡，與疫苗接種

後發生過敏性休克之合理時間(30 分鐘內)不符。又個案本身有高血壓、心房顫動及腦梗塞等疾病史，依病歷記載，個案接種疫苗前即有反覆發燒、尿路感染及呼吸衰竭情形。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力。綜上所述，個案死因應為潛在疾病及感染症所致，與接種 COVID-19 疫苗(AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

四、臨時動議：無

五、散會：下午 4 時 40 分。