

## 衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 216 次會議紀錄

時 間：112 年 12 月 21 日（星期四）下午 2 時

地 點：本部疾病管制署一樓會議室

主 席：邱召集人南昌

紀錄：賀彥中

出席人員：吳委員榮達、李委員禮仲、周委員聖傑、林委員欣柔、  
洪委員焜隆、張委員濱璿、陳委員志榮、陳委員銘仁、  
陳委員錫洲、傅委員令嫻、黃委員富源、黃委員鈺生、  
楊委員文理、楊委員秀儀、蘇委員錦霞

出席專家：翁醫師德甫、曾醫師慧恩、陳醫師明翰、陳醫師怡君

請假人員：呂委員俊毅、紀委員鑫、張委員淑卿、陳委員宜雍、黃  
委員立民、黃委員秀芬、趙委員啟超、賴委員瓊如、李  
醫師旺祚、吳醫師美環、吳醫師振吉、黃醫師玉成

列席單位及人員：

社團法人國家生技醫療產業策進會：郭家維、李姿頤

本部國民健康署：游惠茹、曾嘉聆

本部疾病管制署：鄭研究員安華、林簡任技正詠青、陳婉伶、  
蔡濟謙、廖子駒、賴敬方

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 215 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 臺北市連○○ (編號：3426-2)

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，個案接種疫苗後 22 日發生胸悶、血壓下降等症狀，後續經診斷為急性肺栓塞。依據目前最新醫學實證，個案症狀發生時間並不符合接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後可能發生肺栓塞之合理期間。故本次申請經斟酌並無可受較有利益之處分，未符合行政程序法第 128 條第 1 項第 2 款程序再開之要件，爰予以駁回。

(二) 南投縣胡○○ (編號：7049)

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，查個案具左眼視網膜靜脈阻塞病史，接種疫苗後因左眼視力模糊情形就醫，經診斷為視網膜靜脈阻塞。研判個案症狀與其接種前即存在之疾患有關，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。

(三) 南投縣林○○ (編號：7174)

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，個案接種疫苗後因心悸與喘等症狀而就醫，血液檢驗結果發現血小板輕微低下。其凝血功能數值無異常，又其症狀發生之時間亦不符合接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後可能發生血小板低下之合理期間。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。

(四) 桃園市鄭○○ (編號：7066)

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，個案接種疫苗後因四肢瘀斑情形就醫，相關臨床檢查與檢驗結果顯示為免疫性血小板低下。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第二劑後免疫性血小板低下之發生率並未增加。綜上所述，其症狀與接種 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。

(五) 新北市吳○○ (編號：7014)

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，個案接種疫苗後因出現下肢紅疹與腫脹情形而就醫，其血小板與凝血功能檢驗結果無明顯異常，影像學檢查結果亦未發現血栓。目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後之血栓或血小板低下之發生率並未增加。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。

(六) 桃園市李○○ (編號：7060)

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，個案接種疫苗後因左前臂腫脹而就醫，相關臨床檢查結果顯示為左前臂靜脈血栓。依據目前醫學實證，接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 後靜脈血栓之發生率並未增加。研判個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(七) 南投縣陳○○ (編號：7050)

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，個案接種疫苗後因頭痛而就醫，影像學檢查結果顯示腦靜脈竇血栓。依據目前醫學實證，接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 後靜脈血栓之發生率並未增加。研判個案之症狀與接種 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。

(八) 高雄市曾○○ (編號：7813)

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，個案接種疫苗後因右下肢腫脹而就醫，血小板檢驗結果無異常，經診斷為右下肢靜脈血栓。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第二劑後靜脈血栓之發生率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 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。

(九) 臺中市林○○ (編號：7086)

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，個案接種疫苗後因頭痛而就醫，其血小板檢驗結果無異常，影像學檢查亦未見血栓，後續經醫師診斷為無菌性腦膜炎。此疾患主要為感染、自體免疫疾病、藥物及惡性疾病等原因所致，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，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與接種 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。

(十) 新北市賴○○ (編號：7023)

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，個案接種疫苗後因左下肢腫痛而就醫，影像學檢查結果顯示為左下肢靜脈血栓。依據目前醫學實證，接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 後靜脈血栓之發生率並未增加。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。

(十一) 桃園市廖○○ (編號：7125)

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，個案接種疫苗後一個多月因左下肢紅腫情形而就醫，影像學檢查結果顯示為左下肢靜脈血栓。其症狀發生之時間不符合接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後可能導致靜脈血栓之合理期間。個案後續檢查結果診斷為急性骨髓性白血病，依據目前醫學實證，急性白血病病患由出現基因變異至診斷為急性白血病需數年時間，非短時間可造成之情形。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。

(十二) 嘉義縣蔡○○ (編號：7215)

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，個案接種疫苗後因皮膚出血點情形就醫，血液檢驗結果顯示全血球低下，骨髓檢查結果顯示為再生不良性貧血。此疾患屬骨髓造血功能異常，非短時間

可造成之情形。又目前並無醫學實證支持接種 COVID-19 疫苗與再生不良性貧血之關聯性。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗（BNT）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。

（十三）新北市李○○（編號：7030）

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，個案經診斷為突發性聽力損失，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性，其症狀與接種 COVID-19 疫苗（高端）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。

（十四）臺北市黃○○（編號：7107）

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，個案經診斷為突發性聽力損失，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性，其症狀與接種 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。

（十五）新北市賴○○（編號：7196）

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，個案經診斷為突發性聽力損失，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性，其症狀與接種 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。

（十六）桃園市張○○（編號：7070）

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，個案經診斷為突發性聽力損失，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性，其症狀與接種 COVID-19 疫苗（BNT）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。

（十七）臺北市施○○（編號：7077）

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，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示此年齡層接種季節性流感疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，其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。

(十八) 臺中市王○○ (編號：7210)

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，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，其症狀與接種 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。

(十九) 苗栗縣葉○○ (編號：7117)

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，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(二十) 新北市喻○○ (編號：7192)

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，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 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。

(二十一) 高雄市謝○○ (編號：7043)

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，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗

後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(二十二) 新北市陳○○ (編號：7032)

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，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，其症狀與接種 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。

(二十三) 新北市周○○ (編號：7159)

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，個案接種疫苗後兩個月出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 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。

(二十四) 新北市韓○○ (編號：7015)

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，個案接種疫苗後因肢體無力與尿滯留等症狀而就醫，神經傳導檢查結果顯示多發性神經病變，經診斷為格林巴利症候群。查個案症狀發生前曾有發燒、腹瀉等感染徵兆，本次就醫檢驗結果亦顯示具感染情形。個案神經病變症狀可能為感染所致，惟依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 20 萬元。

(二十五) 彰化縣唐○○ (編號：5862)

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，查個案具頸椎神經疾患、骨質疏鬆症、神經炎等病史，接種疫苗後陸續因腳麻、背痛等情形而就醫，腰椎 X 光檢查結果顯示為退化性關節疾病，經醫師診斷為椎間盤狹窄。此屬慢性退化性病理變化，非短時間能造成。綜上所述，個案之症狀與其潛在疾病有關，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。

(二十六) 新竹市古○○ (編號：7081)

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，個案接種疫苗後因右側身體麻木之症狀而就醫。其血小板、凝血功能檢驗結果無異常，影像學及神經傳導檢查結果亦無特殊發現。個案於接種疫苗後一個多月陸續因視力模糊等症狀而就醫，其相關臨床檢查不符合視神經損傷之臨床表現，又其症狀發生之時間不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。經綜合研判，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。

(二十七) 新北市楊○○ (編號：7044)

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，查個案具運動神經元疾患與肌病變之病史，於接種疫苗前已有長期肌無力及肌肉萎縮情形。接種疫苗後因大腿無力與肌萎縮而就醫，相關臨床檢查、檢驗與肌肉切片結果皆與其既有疾患一致。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 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。

(二十八) 臺北市張○○ (編號：7111)

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，查個案本身具重症肌無力病史，接種疫苗後因眼皮下垂與吞嚥困難等症狀而就醫。研判個案症狀與其接種前即存在之疾患有關，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。

(二十九) 新北市陳○○ (編號：7143)

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，個案接種疫苗後因四肢無力與行走困難等症狀而就醫，神經傳導檢查與腦脊髓液檢驗結果顯示為多發性神經病變，經診斷為格林巴利症候群。查個案本身具糖尿病、高血壓及慢性缺血性心臟病等多重病史，本次就醫亦檢出患有感染症，屬發生神經病變之高風險族群。惟依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案之症狀仍無法確定與接種 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 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 30 萬元。

(三十) 桃園市卓○○ (編號：7133)

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，查個案本身具糖尿病、冠心症及肝病變等多重疾病史，接種疫苗後因頭痛、發燒與四肢無力等症狀而就醫，相關臨床檢查與檢驗結果顯示為多重感染合併腦梗塞。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案之症狀與其潛在疾病及感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(三十一) 桃園市李○○○ (編號：7131)

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，個案接種疫苗後因頭暈與嘔吐等症狀而就醫，影像學檢查結果顯示為肺炎，經診斷為吸入性肺炎、腸胃炎等。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，不會造成感染症。個案於接種疫苗後三個多月因雙下肢無力情形就醫，臨床影像學檢查結果顯示疑似腦中風、脊髓炎。查個案屬高齡族群，且具高血壓疾病史，屬發生腦血管疾病之高風險族群。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。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。

(三十二) 新北市趙○○ (編號：9259)

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，個案接種疫苗後因腳痛、下肢麻木與無力等症狀而就醫，神經學傳導檢查結果顯示為多發性神經病變，其症狀發生時間不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。經綜合研判，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(三十三) 臺中市黃○○ (編號：7209)

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，查個案具乳癌、末期腎病與反覆性感染症等多重慢性病史，接種疫苗後因呼吸喘、頭暈與嘔吐等症狀而就醫，經診斷為乳癌轉移合併感染症。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續個案因感染症死亡。綜上所述，個案之症狀及死因與其潛在疾病惡化及感染症有關，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。

(三十四) 高雄市李○○ (編號：7039)

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，個案接種疫苗後兩個月因暈倒與右側無力等症狀而就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查結果顯示腦出血。查個案此次就醫亦發現心房顫動，屬發生腦血管疾病之高危險因子，且其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 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。

(三十五) 宜蘭縣劉○○ (編號：7118)

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，個案接種疫苗後因失眠與反應遲緩等症狀而就醫，後經醫師診斷為快速進展型失智症與疑似庫賈氏症。依據病歷資料記載，個案於疫苗接種前已出現相關症狀。經綜合研判，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。

(三十六) 新北市劉○○ (編號：7021)

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，個案接種疫苗後因雙手麻木與下肢感覺異常等症狀而就醫，神經傳導檢查結果顯示多發性神經病變。個案症狀發生時間距離接種疫苗時間已久，惟仍無法確定與接種 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 1 萬 5,000 元。

(三十七) 新北市周○○ (編號：7037)

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，個案接種疫苗後因雙下肢無力與麻木等症狀而就醫，神經學傳導檢查結果顯示多發性神經病變，經診斷為格林巴利症候群。研判其症狀於時序上無法確定與接種 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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5 萬元。

(三十八) 桃園市李○○ (編號：7061)

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，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(三十九) 臺北市陳○○ (編號：7097)

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，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示此年齡層接種季節性流感疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，其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。

(四十) 新北市劉○○ (編號：7154)

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，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 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。

(四十一) 臺中市陳○○ (編號：7168)

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，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，其症狀與接種 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。

(四十二) 新北市劉○○ (編號：7033)

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，個案接種疫苗後皆出現手臂、手指關節疼痛等症狀，陸續就醫後相關臨床檢查與血液檢驗結果均無特殊異常。依據病歷記載，個案曾有手指關節與膝部疼痛之就醫史。經綜合研判，個案之症狀應與潛在疾病或心理因素有關，與接種 COVID-19 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。

(四十三) 新北市林○○ (編號：7200)

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，個案接種疫苗後因視力模糊情形就醫，血液檢驗及影像學檢查結果無明顯異常。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。經綜合研判，其症狀與接種 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。

(四十四) 屏東縣黃○○ (編號：9381)

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，個案接種疫苗後因頭暈、胸悶與呼吸困難等症狀陸續就醫，胸部影像學檢查結果未見血栓，經醫師診斷為疑似原發性肺高壓引起缺氧。查原發性肺高壓為慢性肺部血管病變所致，非短時間能造成，又個案屬此疾患之好發族群。經綜合研判，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。

(四十五) 高雄市嚴○○ (編號：5577)

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，個案接種疫苗後因咳嗽有痰、喉嚨痛及腹瀉等感染症狀就醫，經診斷為支氣管炎及腸炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續個案出現胸悶與持續呼吸困難等症狀，就醫後心電圖與影像學檢查結果顯示擴張性心肌病變合併心衰竭。查擴張性心肌病變屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。個案後因症狀惡化併發感染死亡。綜上所述，個案之症狀與死因應與感染導致潛在疾病惡化有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(四十六) 新北市許○○ (編號：4274)

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，個案接種疫苗後一個多月因全身痠痛與關節紅腫等症狀陸續就醫，相關臨床檢查與血液檢驗結果無明顯異常，又其症狀發生之時間距離接種疫苗時間已久。經綜合研判，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。

(四十七) 新北市高○○ (編號：4286)

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，個案自述接種疫苗後兩個多月出現多處關節疼痛，就醫後相關臨床檢查與檢驗結果無特殊異常，

且其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。經綜合研判，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。

(四十八) 臺南市吳○○ (編號：4395)

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，個案接種疫苗後因持續發燒與關節疼痛等症狀而就醫，其自體免疫檢查結果無異常，黴漿菌抗體檢驗結果為陽性。而人類乳突病毒疫苗及 COVID-19 疫苗 (BNT) 分別屬去活化疫苗及 mRNA 疫苗，皆不具致病力，不會造成感染症。依據個案病程、檢驗結果及治療處置研判，其症狀應與感染症有關，與接種人類乳突病毒疫苗及 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(四十九) 屏東縣郭○ (編號：4515)

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，查個案具多年乾癬病史，接種疫苗後因皮膚紅癢疹情形陸續就醫，經診斷為皮膚炎合併感染、乾癬等。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，不會造成感染症。又依據病歷記載，個案於接種疫苗前即曾因接觸性皮膚炎情形就醫。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。惟為釐清症狀與預防接種之關係，所施行之醫療檢查，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 1 款規定，給予醫療補助新臺幣 5,000 元。

(五十) 臺南市李○○ (編號：4763)

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，個案自述接種 COVID-19 疫苗第一劑後出現全身關節疼痛發熱情形，接種 COVID-19 疫苗第二劑後症狀持續，經診斷為紅斑性狼瘡。查個案於接種疫苗前已有多次關節疼痛之就醫紀錄。研判其症狀與潛在疾

病有關，與接種 COVID-19 疫苗（高端）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。

（五十一）新北市唐○○（編號：4333）

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 COVID-19 疫苗第一劑及第二劑後皆出現紅疹情形，經診斷為過敏性接觸性皮膚炎。後續檢查結果顯示其對塵蟎具過敏反應。依據病歷記載，個案於 107 年至 109 年間曾因類似症狀就醫，診斷為過敏性接觸性皮膚炎。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。

（五十二）高雄市陳○○（編號：4610）

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，個案接種疫苗後因皮膚紅疹而就醫，經診斷為蕁麻疹。查個案具過敏病史，又蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等。惟其症狀於時序上仍無法確定與接種 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 1 萬元。

（五十三）新北市呂○○（編號：4239）

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，個案接種疫苗後因蕁麻疹而就醫。查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，惟其症狀於時序上仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗（BNT）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。

（五十四）新北市吳○○（編號：4328）

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，個案接種疫苗後因全身出現紅疹而就醫，經診斷為蕁麻疹。查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，惟其症狀於時序上仍無法確定與接

種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(五十五) 新北市吳○○ (編號：4358)

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，個案接種疫苗後出現全身紅疹情形。衡酌其症狀程度尚屬輕微，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。

(五十六) 高雄市謝○○ (編號：4418)

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，個案接種疫苗後因全身紅疹情形就醫，經診斷為蕁麻疹。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗(BNT) 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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(五十七) 高雄市許○○ (編號：4607)

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，個案接種疫苗後因皮膚紅疹而就醫，經診斷為蕁麻疹。查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，惟其症狀於時序上仍無法確定與接種 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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(五十八) 臺中市朱○○ (編號：4647)

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，查個案屬高齡族群，接種疫苗前曾因皮膚過敏情形多次就醫，血液檢驗結果亦顯示具過敏體質。個案接種疫苗後因皮膚紅疹與雙下肢紅腫而就醫，週邊電腦斷層檢查結果未發現血栓，經診斷為慢性皮膚炎、慢性皮癬菌病、肺炎與下肢蜂窩性組織炎等。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，不會造成感染症。後續個案於接種後一個多月死亡。綜上所述，個案之症狀及死因與其潛在疾病及感染症有關，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。

(五十九) 臺南市林○○ (編號：4767)

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，個案接種疫苗後因持續發燒與四肢無力等症狀而就醫，經診斷為全身性紅斑性狼瘡。查個案具紅斑性狼瘡之家族史，且於接種疫苗前血液檢驗結果已發現白血球及血小板減少等情形。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(六十) 新北市陳○○ (編號：4260)

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，個案接種疫苗後因全身紅疹發癢而就醫，相關臨床檢查與檢驗結果顯示為玫瑰糠疹。其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生免疫反應之合理期間。經綜合研判，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。

(六十一) 臺北市雷○○ (編號：7997)

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，個案接種疫苗後因抽搐情形送醫，影像學及腦波檢查結果無異常發現。經綜合研判，個案症狀與接種 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。

(六十二) 新北市溫○○ (編號：8931)

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，個案接種疫苗後出現胸悶、心悸等症狀就醫，影像學及心電圖檢查結果均無異常，無心肌炎之跡象。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 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。

(六十三) 新北市張○○ (編號：7971)

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，查個案於接種疫苗前即多次因頭痛、關節痛等情形就醫，本次接種疫苗後自述出現頭痛、嘔吐等情形，陸續就醫經血液檢驗、神經傳導、肌電圖等檢查均無異常發現。經綜合研判，個案症狀與接種 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。

(六十四) 臺北市張○○ (編號：6998)

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，個案接種疫苗後陸續出現說話困難、肢體無力情形，影像學檢查結果顯示脊髓病變、腦脊髓液檢驗顯示帶狀皰疹病毒陽性，診斷為帶狀皰疹腦脊髓炎。帶狀皰疹係由過往感染之水痘病毒潛伏復發所致。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關副作用之合理期間。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(六十五) 臺中市葉○○ (編號：7823)

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，個案接種疫苗後因頭痛、眼睛痛就醫，經醫師診斷為帶狀皰疹。帶狀皰疹係由過往感染之水痘病毒潛伏復發所致。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關副作用之合理時間。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(六十六) 臺中市胡○○ (編號：7087)

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，個案接種疫苗後經診斷為急性骨髓性白血病。依據目前醫學實證，急性白血病病患由出現基因變異至診斷為急性白血病需數年時間，非短時間可造成之情形。個案後因疾病惡化合併菌血症死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 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。

(六十七) 新北市林○○ (編號：6529)

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，查個案有心律不整置放心臟節律器、慢性阻塞性肺病、高血壓、末期腎臟病等多重慢性疾病史，於接種疫苗後因發燒、咳嗽症狀就醫，經醫師診斷為雙側肺炎。COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。個案於接種後 1 個多月死亡。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在多重疾病惡化合併感染症有關，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。

(六十八) 新北市陳○○ (編號：6351)

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，查個案屬高齡族群，本身有糖尿病、血脂異常、心房顫動等疾病史。接種疫苗後因呼吸急促、休克症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，尿液培養結果顯示有感染情形。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，不會造成感染症。又其心臟超音波檢查結果顯示心臟功能不佳、心臟擴大，此非短時間可造成之病變。個案於接種後 9 個月因症狀惡化死亡。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病及感染症有關，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。

(六十九) 臺北市鄭○○ (編號：7101)

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，個案接種疫苗後出現眼睛乾澀、視力模糊等症狀就醫，相關檢驗及檢查結果無特殊異常，診斷為結膜炎、乾眼症等。查乾眼症之成因為淚腺淚液分泌不足，可能與先天淚腺發育、老化及自體免疫疾病等因素有關。經綜合研判，個案症狀與接種 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。

(七十) 臺北市林○○ (編號：7096)

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，個案左腋下腫塊症狀與接種卡介苗相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5 萬元。

(七十一) 臺北市沈○○ (編號：7114)

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，個案接種疫苗後出現心悸、胸悶、胸痛等症狀就醫。相關檢驗及檢查結果無特殊異常，無心肌炎之跡象。經綜合研判，個案症狀應為心理因素所致，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 3 款規定，不予救濟。

(七十二) 宜蘭縣賴○○ (編號：6443)

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，查個案有高血壓、心悸、憂鬱症等疾病史，接種疫苗後因胸痛症狀就醫，相關檢查及檢驗結果無異常，不符合心肌炎之臨床表現。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(七十三) 桃園市石○○ (編號：7121)

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，個案接種疫苗後因咳嗽、呼吸喘等症狀就醫。心臟超音波檢查結果顯示心臟功能不佳，診斷為心臟衰竭、疑似擴張性心肌病變。此心臟疾患屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。個案後續併發肢體無力等症狀，電腦斷層檢查結果顯示腦中風，血小板檢驗結果無異常。經綜合研判，個案症狀與接種 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。

(七十四) 臺中市廖○○ (編號：6957)

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，查個案本身有高血壓、肺氣腫等疾病史，於接種疫苗後 2 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明個案具高血壓性心臟病，併有房室結血管肌纖維發育不良，引發心因性休克死亡。綜上所述，

個案死因與其潛在疾病有關，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。個案經病理解剖，爰依據「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。

(七十五) 桃園市王○○ (編號：7357)

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死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案有失智症合併行為障礙、帕金森氏症等疾病史，且長期服用鎮靜與抗憂鬱藥物。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與死亡證明書所載相符，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(七十六) 臺北市陳○○ (編號：7361)

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，個案接種疫苗後約 1 個月因胸悶、呼吸不順就醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與死亡證明書所載相符，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(七十七) 高雄市陳○○ (編號：7367)

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 12 日因呼吸停止送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案屬高齡族群，有腦梗塞、高血脂、糖尿病等疾病史。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與死亡證明書所載相符，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(七十八) 苗栗縣黃○○ (編號：7518)

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 個多月死亡，距離接種時間已久。查個案具高膽固醇、高三酸甘油酯，為發生心血管疾病之高風險族群。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與相驗屍體證明書所載相符，與接種 COVID-19 疫苗（BNT）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。

（七十九）臺南市許○○（編號：7332）

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，查個案有 B 型肝炎、肝硬化等疾病史，於接種疫苗前已有肝功能不佳情形。接種疫苗後因嗜睡、發冷、意識不清等情形就醫，血液檢驗結果顯示肝臟酵素異常，診斷為肝衰竭及肝性腦病變。個案後續因症狀惡化導致敗血性休克死亡。研判個案症狀及死因與其潛在疾病有關，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。

（八十）南投縣張○○（編號：7411）

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，個案接種疫苗後一個多月因食慾不振、全身無力等症狀就醫，影像學檢查結果顯示為大腸癌併多重轉移。癌症之發生為細胞長時間持續累積異常增生所致，非短時間可以形成。個案後續因症狀惡化死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗（BNT）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。

（八十一）臺中市張○○（編號：7481）

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 2 日出現發燒、呼吸急促等症狀送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案有冠心病、心肌梗塞、鬱血性心臟衰竭、陳舊性腦中風等多重疾病史，為發生心血管疾病高危險群。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案死因應與其潛在疾病有關，與死亡證明書所載相符，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。

(八十二) 臺南市胡○○ (編號：7494)

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 個多月死亡，距離接種時間已久。查個案有高血壓、高血脂等疾病史，為發生心血管疾病之危險因子。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與相驗屍體證明書所載相符，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。

(八十三) 雲林縣楊○○○ (編號：7303)

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，查個案屬高齡族群，本身具有高血壓、帕金森氏症、糖尿病、缺血性腦中風等疾病史，且於接種疫苗前始發生跌倒情形。個案接種疫苗後陸續發生水腦症、糖尿病合併酮酸血症及高滲透壓性狀態、急性腎損傷等症狀，後續因心肺衰竭死亡。依據病歷資料研判，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，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。

(八十四) 臺中市王○○ (編號：6240)

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，查個案本身具有糖尿病、腦中風及心房顫動裝置心臟節律器等多重慢性疾病史。接種疫苗後出現發燒及左下肢紅腫等症狀就醫，傷口膿液培養結果為抗藥性金黃色葡萄球菌。個案後續併發心律不整、吸入性肺炎及急性腎衰竭等症狀，於接種疫苗三個月後因呼吸衰竭死亡。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀及死因與感染症及其潛在疾病惡化有關，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。

(八十五) 彰化縣邱○○ (編號：7324)

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，個案接種疫苗後出現頭痛、左側肢體無力等症狀就醫。到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示右側顱內出血。依據目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後發生腦出血之機率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 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。

(八十六) 新北市詹○○○ (編號：6433)

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，個案接種疫苗後出現步態不穩及說話不清楚等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影暨血管攝影檢查顯示腦梗塞、左側後大腦動脈狹窄。動脈狹窄屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具糖尿病、缺血性腦中風等疾病史，為再次發生腦中風之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(八十七) 臺北市廖○○○ (編號：6814)

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，個案接種疫苗後出現左側肢體無力症狀送醫，腦部電腦斷層及磁振造影檢查顯示右側腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。查個案屬高齡族群，且本身具高血壓、腦中風、心房顫動及冠狀動脈疾病等疾病史，為再發生腦血管疾病之高風險族群。個案於接種後 10 個月死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 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。

(八十八) 新竹市張○○ (編號：8056)

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，個案接種疫苗後出現右側肢體無力及說話不清楚等症狀送醫。凝血功能檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示左側腦梗塞。查個案為高齡族群，且本身具高血壓及心房顫動置放心臟節律器等疾病史，為發

生腦血管疾病之高危險族群。個案於接種後近一年因感染症而死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 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。

(八十九) 桃園市韓○○ (編號：7912)

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，個案接種疫苗後出現左側肢體無力及口齒不清等症狀就醫。到院時血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影暨血管攝影檢查顯示右側腦梗塞、中大腦動脈阻塞。動脈阻塞屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，且本身具高血壓、心房顫動及腦中風等多重慢性疾病史，為再次發生腦中風之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(九十) 彰化縣邱○○ (編號：5627)

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，個案接種疫苗後出現暈眩及嘔吐等症狀就醫，到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層及磁共振造影檢查顯示急性腦梗塞合併出血。查個案本身具糖尿病及高血壓性心臟病等疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(九十一) 臺中市廖○○ (編號：7626)

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，個案接種疫苗後出現右側肢體無力等症狀送醫，到院時血壓值高，腦部電腦斷層檢查顯示左側自發性顱內出血。查個案本次就醫亦診斷有高血壓及糖尿病，為發生腦血管疾病之高風險因子。研判個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(九十二) 嘉義縣陳○○ (編號：8088)

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，個案接種疫苗後出現左側肢體麻、無力及無法行走等症狀送醫。腦部電腦斷層及磁振造影檢查顯示右側腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。頸動脈超音波顯示頸動脈粥狀硬化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具糖尿病、高血壓及高血脂等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(九十三) 臺中市廖○○ (編號：6966)

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，個案接種疫苗後出現發燒、呼吸急促、意識改變等症狀送醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示顱內出血合併腦室出血。查個案本身具高血壓及腦出血等多重慢性疾病史，為再次發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(九十四) 嘉義縣陳○○ (編號：6802)

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，個案接種疫苗後出現雙眼視覺突然喪失症狀就醫，到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部磁振造影暨血管攝影檢查顯示腦梗塞、雙側內頸動脈狹窄。動脈狹窄屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具高血壓、陳舊性腦中風等疾病史，且本次就醫亦發現高血脂症，為再發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(九十五) 臺中市周○○ (編號：8028)

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，個案接種疫苗後出現胸痛及腹痛等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示二條冠狀動脈阻塞，其中冠狀動脈左迴旋支完全阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具有冠心病、糖尿病、週邊血管阻塞性疾病及末期腎衰竭接受血液透析等多重慢性疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(九十六) 臺北市莊○○ (編號：8412)

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，個案接種疫苗後 2 個多月陸續出現發燒、咳嗽及頭暈等症狀，就醫後骨髓穿刺切片檢查報告顯示急性骨髓性白血病。依據目前醫學實證，急性白血病病患由出現基因變異至診斷為急性白血病需數年時間，非短時間可造成之情形。後續個案因症狀惡化導致死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 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。

(九十七) 新北市張○○ (編號：8556)

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，個案接種疫苗後約三個月出現胸悶及暈眩等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示三條冠狀動脈均有阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。個案接種後八個月再次因心肌梗塞發作就醫，後因症狀惡化死亡。查個案本身具高血壓、糖尿病、慢性腎病及冠狀動脈疾病等多重慢性疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，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。

(九十八) 屏東縣陳○○ (編號：8239)

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，個案接種疫苗後一個月出現意識改變等症

狀送醫。血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層暨血管攝影檢查顯示腦梗塞。查個案屬高齡族群，本身有心房顫動、心臟病等疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。個案後續因症狀惡化死亡。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，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。

(九十九) 新北市陳○○ (編號：6904)

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，依據申請書記載，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑後即出現發燒、頭暈等症狀，研判屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案接種 COVID-19 疫苗第三劑後三週陸續因泌尿道感染及腸胃炎症狀就醫。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續個案因突發失去呼吸心跳送醫而後死亡，距離接種疫苗時間已久。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、高血脂、糖尿病及膀胱癌等多重慢性疾病史。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案死因應與腹瀉致脫水休克或潛在心血管疾病急性發作有關，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。

(一百) 新竹縣陳○○○ (編號：8402)

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頭痛、全身冒汗及意識改變等症狀送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案屬高齡族群，且本身具高血壓、糖尿病、心律不整及心臟衰竭等多重慢性疾病史，為發生心血管疾病之高風險族群。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與死亡證明書所載相符，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。

(一百零一) 新北市林○○ (編號：7155)

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，個案接種疫苗後一個多月出現呼吸喘、冒冷汗及意識改變等症狀送醫，到院時血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示主冠狀動脈完全阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。後續個案因症狀惡化導致休克死亡。查個案本身為高齡族群，且具高血壓、慢性腎臟病及冠狀動脈粥狀硬化心臟病等疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，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。

(一百零二) 新北市張○○ (編號：8537)

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，個案接種疫苗後出現左側肢體無力送醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層檢查顯示右側殼核顱內出血。查個案本身具未妥善控制之高血壓疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。依據目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後發生腦出血之機率並未增加。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百零三) 桃園市王○○ (編號：8236)

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，個案接種疫苗後出現右側肢體無力、口齒不清及嘔吐等症狀送醫，到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示左側腦出血。查個案本身具高血壓及高血脂等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百零四) 桃園市李○○ (編號：7663)

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，個案接種疫苗後一個多月出現口齒不清、右上肢無力及流口水等症狀就醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層檢查顯示多處陳舊

性腦梗塞、脊椎基底動脈及頸動脈粥狀硬化；腦部磁振造影檢查顯示左側後大腦動脈狹窄。該等動脈疾患屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具糖尿病、高血壓、高血脂及末期腎臟病接受血液透析等多重慢性疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百零五) 新北市林○○ (編號：8569)

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，個案接種疫苗後出現頭暈、嘔吐及昏迷等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示小腦出血。查個案本身具高血壓，且有冠狀動脈疾病置放支架及長期服用抗凝血藥物等疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百零六) 桃園市朱○○ (編號：8421)

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，查個案具未妥善控制之甲狀腺亢進疾病史，接種疫苗後被發現倒臥情形送醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層檢查顯示顱內出血併腦室內出血，經診斷為顱內出血、甲狀腺亢進及心臟衰竭等。其心臟衰竭現象研判與潛在甲狀腺疾患有關。而依據目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後發生腦出血之機率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(一百零七) 臺中市游○○ (編號：7277)

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，查個案本身有長期飲酒習慣，於接種疫苗後出現發燒畏寒、全身無力及頭痛等症狀就醫。血液檢驗結果顯示肝功能異常，電腦斷層檢查發現肝膿瘍、腦

膿瘍。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，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與感染症有關，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。

(一百零八) 新北市郭○○ (編號：7701)

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，個案接種疫苗後出現頭暈路倒情形送醫。到院時血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示左側腦梗塞及雙側內頸動脈狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具糖尿病及高血脂等多重慢性疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百零九) 桃園市彭○○ (編號：7668)

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，個案接種第一劑 COVID-19 疫苗後出現頭暈及胸悶等症狀；接種第二劑 COVID-19 疫苗後約一個月因頭暈、胸悶、冒冷汗等症狀就醫。血小板及心肌酵素檢驗結果無異常，無心肌炎之跡象。心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本次亦發現有高血脂症，為發生冠狀動脈疾病之高風險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(一百一十) 宜蘭縣林○○ (編號：7321)

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，個案接種疫苗後出現頭痛、全身不適及食慾差等症狀，後續出現意識改變症狀送醫，到院時血液檢驗結果顯示血糖值及糖化血色素值高，胸部 X 光檢查結果顯示雙側肺炎，經醫師診斷為高血糖合併酮酸中毒、肺炎合併呼吸衰竭及敗血症。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造

成感染症。查個案本身具糖尿病、氣喘等多重慢性疾病史，且接種疫苗前曾有糖尿病酮酸中毒之就醫史。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病及感染症有關，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。

(一百一十一) 雲林縣吳○○ (編號：8980)

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，個案接種疫苗後一個多月陸續出現頭痛、倦怠、瘀青及體重減輕等症狀，就醫後骨髓穿刺切片檢查診斷為急性白血病。依據目前醫學實證，急性白血病病患由出現基因變異至診斷為急性白血病需數年時間，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案症狀與接種 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。

(一百一十二) 臺北市王○○ (編號：8822)

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，個案接種疫苗後出現發燒、胸痛及疲倦等症狀陸續就醫。血液檢驗、神經學、影像學等各項檢查結果皆無異常。經綜合研判，個案症狀與接種 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。

(一百一十三) 苗栗縣黃○○ (編號：8600)

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，個案接種疫苗後出現體重減輕症狀，而後因陸續發現右側髖關節及雙側腹股溝腫塊情形就醫，病理切片檢查報告顯示瀰漫性大型 B 細胞淋巴腫瘤。癌症之發生為細胞長時間持續累積異常增生所致，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(一百一十四) 南投縣林○○○ (編號：6714)

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，個案接種疫苗後出現頭暈、全身無力及畏

寒等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示顱內出血，胸部 X 光檢查顯示為肺炎，尿液培養結果為克雷伯氏肺炎菌。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。查個案屬高齡族群，依據病歷資料記載，其心電圖檢查曾發現心肌梗塞情形，屬發生心血管疾病之高風險族群。後續個案因症狀惡化而死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 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。

(一百一十五) 高雄市陳○○ (編號：7179)

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，個案接種疫苗後出現呼吸喘等症狀送醫。血液檢驗結果顯示有感染情形，胸部影像學檢查顯示雙側肺部浸潤，醫師診斷為急性呼吸衰竭、肺炎及敗血症等。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續個案因症狀惡化導致多重器官衰竭死亡。綜上所述，個案症狀及死因與感染症有關，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。

(一百一十六) 桃園市鍾○○ (編號：6584)

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，個案接種疫苗後出現上腹痛、冒冷汗等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支完全阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具缺血性冠狀動脈疾病、高血脂症等疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。後續個案因症狀惡化而死亡。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，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。

(一百一十七) 基隆市林○○ (編號：6473)

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 日出現意識喪失等症狀

送醫而後死亡。查個案屬高齡族群，本身具慢性腎臟病接受血液透析、缺血性心臟病等多重慢性病史。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案死因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。

(一百一十八) 臺北市栗○○ (編號：6820)

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 20 日出現呼吸喘等症狀送醫而後死亡。病理解剖報告載明死因為冠狀動脈粥狀硬化、鈣化併嚴重阻塞導致缺血性心臟病。該等冠狀動脈疾患屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，且本身具高血壓及冠狀動脈心臟病等疾病，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，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。個案經病理解剖，爰依據「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。

(一百一十九) 高雄市洪○○○ (編號：6732)

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，個案接種疫苗後一個多月出現發燒、喉嚨痛及全身無力等症狀就醫。胸部 X 光檢查顯示疑似肺炎，經醫師診斷為敗血性休克。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與感染症有關，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。

(一百二十) 新北市柯○○ (編號：7202)

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，查個案本身具糖尿病合併神經及視網膜病變等疾病，接種疫苗後出現頭暈、噁心、嘔吐及右腳趾抽痛等症狀就醫，到院時血糖及糖化血色素值高，血小板檢驗結果無異常，傷口培養結果顯示多種細菌感染。血管超音波暨週邊血管動脈檢查結果顯示雙下肢動脈嚴

重粥狀硬化及狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。醫師診斷為糖尿病酮酸中毒、右足蜂窩性組織炎、週邊動脈阻塞疾病。而 COVID-19 疫苗(Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病合併感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Modera) 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。

(一百二十一) 桃園市張○○ (編號：8235)

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，個案接種疫苗後出現意識混亂症狀就醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，經醫師診斷為顱內出血及陳舊性腦梗塞。查個案本身具高血壓疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與接種 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。

(一百二十二) 桃園市簡○○ (編號：8377)

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，個案接種疫苗後出現右側肢體無力症狀送醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示左側腦中風。頸動脈超音波檢查顯示大腦中動脈、脊椎動脈及基底動脈均有狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，且本身具高血壓及高血脂症等疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 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。

(一百二十三) 臺北市林○○ (編號：7927)

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，個案接種疫苗後二個多月出現暈眩及嘔吐等症狀送醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示腦梗塞。查個案本次就醫亦發現有心律不整，為發生腦血管疾病之高風險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百二十四) 臺中市黃○○ (編號：7883)

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，個案接種疫苗後出現手麻及全身抽搐等症狀送醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層檢查顯示顱內出血及陳舊性腦梗塞。查個案本身具高血壓疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百二十五) 花蓮縣柯○○ (編號：7899)

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，個案接種疫苗後出現暈眩及左半身發麻等症狀送醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部磁共振造影及電腦斷層檢查顯示雙側急性腦梗塞。查個案本身具高血壓及高血脂症疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百二十六) 高雄市曾○○ (編號：7814)

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，個案接種疫苗後出現發燒、頭痛及嘔吐等症狀就醫。尿液培養結果為大腸桿菌，經醫師診斷為泌尿道感染。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(一百二十七) 桃園市陳○○ (編號：7868)

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，個案接種疫苗後出現頭暈、手麻無力、嘔吐等症狀就醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層暨血管攝影檢查顯示腦出血。查個案

本身具高血壓疾病史，且本次就醫亦發現有高血脂症，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百二十八) 臺北市曾○○ (編號：8416)

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，個案接種疫苗後出現發燒、寒顫、排尿困難及背痛等症狀就醫。血液及尿液培養結果為大腸桿菌，腹部電腦斷層及腎臟超音波檢查顯示急性腎盂腎炎。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與感染症有關，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。

(一百二十九) 高雄市郭○○○ (編號：8294)

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，個案接種疫苗後出現右側肢體麻痺等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，經醫師診斷為暫時性腦缺血。查個案屬高齡族群，且本身具高血壓及慢性缺血性心臟病等疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與接種 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。

(一百三十) 臺中市余○○○ (編號：8485)

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，個案接種疫苗後出現右側肢體無力等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示左側腦梗塞及雙側基底核陳舊性梗塞。查個案屬高齡族群，且本身具高血壓、糖尿病及高血脂症等慢性疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百三十一) 臺北市葉○○ (編號：7861)

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，個案接種疫苗後出現右下肢行走困難及口齒不清等症狀就醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示左側腦梗塞。查個案本次就醫發現有高血壓、高血脂症及糖尿病前期，為發生腦血管疾病之高風險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 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。

(一百三十二) 宜蘭縣林○○○ (編號：8226)

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，查個案屬高齡族群，接種疫苗後出現左側肢體偏癱及無法行走等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示右側急性腦梗塞。依據目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後並未增加腦中風之發生風險。綜上所述，個案症狀與接種 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。

(一百三十三) 新北市劉○○○ (編號：7775)

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，個案接種疫苗後出現胸悶及胸痛等症狀就醫，到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本次就醫亦發現高血壓及高血脂症，為發生冠狀動脈疾病之高風險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百三十四) 桃園市李○○○ (編號：7661)

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，個案接種疫苗後出現胸悶及胸痛等症狀就醫，到院時血小板檢驗結果無異常。心導管檢查顯示三條冠狀動脈均有阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具高血壓、糖尿病疾病史及吸

菸史，且接種疫苗前即有高血脂之就醫史，均為發生冠狀動脈疾病之高風險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百三十五) 高雄市蔣○○ (編號：8305)

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，個案接種疫苗後出現上腹、胸部及背部疼痛等症狀就醫，到院時血小板檢驗結果無異常。心導管檢查顯示三條冠狀動脈均有阻塞，其中冠狀動脈左迴旋支及右冠狀動脈完全阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具糖尿病、高血壓疾病史，且接種疫苗前即有高膽固醇之就醫史，為發生冠狀動脈疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

四、散會：下午 4 時