

衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 225 次會議紀錄

時間：113 年 5 月 23 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：廖子駒

出席人員：吳委員榮達、李委員禮仲、林委員欣柔、洪委員焜隆、
紀委員鑫、張委員淑卿、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、賴委員瓊如、蘇委員錦霞

出席專家：曾醫師慧恩、陳醫師怡君、陳醫師明翰、翁醫師德甫

請假人員：呂委員俊毅、周委員聖傑、陳委員宜雍、黃委員立民、
黃委員秀芬、楊委員秀儀、趙委員啟超、吳醫師美環、
吳醫師婉禎、李醫師亭儀、陳醫師肇文、黃醫師玉成、
鄭醫師書孟

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

本部疾病管制署：陳科長婉伶、蔡濟謙、賀彥中

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 224 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 臺北市任○○○（編號：7187）

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下肢腫脹情形，就

醫後經診斷為左下肢蜂窩性組織炎併疑似骨髓炎。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。住院期間影像學檢查發現右下肢靜脈血栓，查個案屬高齡族群，本身具高血壓、糖尿病及高血脂等疾病史，屬發生血栓之高風險族群。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。

(二) 臺南市王○○ (編號：7793)

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腫痛情形，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生血栓之合理期間。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。

(三) 新竹縣莊○○ (編號：7835)

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，個案接種疫苗後因氣喘、胸悶痛等症狀就醫，後續影像學檢查結果顯示心肌缺氧變化。查個案本身有高血脂、蛋白尿等疾病史，而目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後動脈血栓之發生率並未增加。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。

(四) 新北市夏○○ (編號：7881)

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、腳無力等情形就醫，神經傳導檢查顯示運動與感覺多發性神經病變。查個案本身具頸神經根病變、糖尿病等多重疾病史，於接種疫苗前已有手麻情形。惟依據相關檢查結果研判，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 30 萬元。個案接種後 5 個多月因發燒、畏寒等

情形就醫，血液及尿液培養結果顯示有細菌感染，後續因肺炎合併呼吸衰竭死亡。而 COVID-19 疫苗（BNT）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。其死因與感染症有關，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。

（五）新北市孫○○（編號：8547）

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頭暈、四肢麻木及步態不穩等情形，而後陸續再因四肢漸行性麻木、無力等情形就醫。其病程、相關檢查結果與接種疫苗後可能發生多發性神經病變之臨床表現並不相符。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）臺北市張○○（編號：6478）

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，個案接種疫苗後約兩個月因胸悶、胸痛等症狀就醫，其臨床檢驗及檢查結果不符合急性心肌炎之臨床表現，又其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。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。

（七）新竹市劉○○（編號：6744）

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，個案接種疫苗後因胸痛症狀就醫，其臨床檢驗及檢查結果無特殊異常，無心肌炎之跡象。經綜合研判，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。

（八）臺南市許○○（編號：6807）

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，個案接種疫苗後因胸痛、流鼻水等症狀陸續就醫，相關檢驗及檢查結果無特殊異常，經診斷為支氣管炎。而 COVID-19 疫苗（BNT）係屬 mRNA 疫苗，

並不具致病力，不會造成感染症。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。

(九) 新北市何○○ (編號：6899)

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，個案接種疫苗後因胸痛症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀無法確定與接種 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 1 萬元。

(十) 嘉義市楊○○ (編號：6739)

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，個案接種疫苗後因突發昏厥情形送醫，心導管檢查結果顯示冠狀動脈阻塞病變，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。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。

(十一) 桃園市鄭○○ (編號：6871)

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，個案接種疫苗後因胸痛、胸悶等症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀無法確定與接種 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 1 萬元。

(十二) 新北市林○○ (編號：6902)

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，個案接種疫苗後因胸悶、發燒及呼吸喘等情形就醫，血液檢驗、心電圖及心臟超音波等檢查結果皆無特殊異常。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。

(十三) 新北市黃○○ (編號：7012)

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，個案接種疫苗後因胸悶情形就醫，相關檢驗及檢查結果無異常發現。後續個案再因胸悶、胸痛等症狀就醫，血液檢驗、心臟超音波等檢查結果無特殊異常。其病程亦與接種疫苗後發生急性心肌炎之臨床表現不相符。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。

（十四）嘉義縣邵○○（編號：6692）

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，個案接種疫苗後因胸悶、心悸情形就醫，心臟超音波顯示少量心包膜積水，血液檢驗心肌酵素數值無異常、糖化血色素數值高，顯示其高血糖情形已存在一段時間，經診斷為腎膿瘍、糖尿病合併酮酸中毒等。COVID-19 疫苗（Moderna）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

（十五）苗栗縣邱○○（編號：6878）

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，個案接種疫苗後因胸痛等症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常。依據症狀發生時間及臨床表現研判，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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

（十六）新竹市林○○（編號：6718）

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，查個案具心室早期收縮、偏頭痛等疾病史，接種疫苗後因心悸、胸痛情形就醫，心肌檢驗、心臟超音波檢查結果無異常，心電圖檢查顯示心室早期收縮。研判其症狀與既有疾患有關，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。

(十七) 新北市盧○○ (編號：7008)

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，個案接種疫苗約三個月後就醫進行身體檢查，心電圖檢查結果顯示心律不整。依據病歷資料判斷，其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會增加心律不整之發生風險。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。

(十八) 高雄市李○○ (編號：6728)

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，個案接種疫苗後因胸痛症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常。依據症狀發生時間及臨床表現研判，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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(十九) 臺北市呂○○ (編號：7074)

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，個案接種疫苗後因胸悶痛症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀無法確定與接種 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 1 萬元。

(二十) 臺北市黃○○ (編號：6935)

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、胸痛等症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀無法確定與接種 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 1 萬元。

(二十一) 屏東縣潘○○ (編號：6949)

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，個案接種疫苗後因發燒、胸痛症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無特殊異常。依據症狀發生時間及臨床表現研判，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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 2 萬元。

(二十二) 新北市林○○ (編號：7017)

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，個案接種疫苗後因胸悶痛、發燒等症狀就醫，胸部 X 光及心臟超音波檢查結果無特殊異常。其病程與接種疫苗後發生急性心肌炎之臨床表現並不相符。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。

(二十三) 新北市趙○○ (編號：7024)

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，個案接種疫苗後因胸悶、胸痛等症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀無法確定與接種 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 1 萬元。

(二十四) 臺南市郭○○ (編號：6713)

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，個案接種疫苗後因肩頸痠痛、胸悶、心臟抽痛等情形就醫，血液檢驗、影像學檢查結果無異常，不符合接種疫苗後發生急性心肌炎或心包膜炎之臨床表現。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。

(二十五) 桃園市李○○ (編號：6766)

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，個案接種疫苗後因胸痛、頭暈等情形就醫，血液檢驗、影像學檢查結果無異常，不符合接種疫苗後發生急性心肌炎或心包膜炎之臨床表現。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。

(二十六) 臺北市陳○○ (編號：6816)

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，個案接種疫苗後因胸痛等症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀無法確定與接種 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 1 萬元。

(二十七) 臺南市王○○ (編號：6836)

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，個案接種疫苗後因胸悶等症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀無法確定與接種 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 1 萬元。

(二十八) 臺中市林○○ (編號：6887)

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，個案接種疫苗後因胸痛等症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常。依據症狀發生時間及臨床表現研判，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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(二十九) 臺中市黃○○ (編號：7046)

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，個案接種疫苗後因發燒、肌肉痠痛等情形就醫，心肌酵素檢驗、心電圖及心臟超音波檢查結果無特殊異常。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。

(三十) 桃園市林○○ (編號：7069)

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，個案接種疫苗後因胸痛就醫，心肌酵素檢驗結果無異常，心導管檢查顯示為冠狀動脈疾病，此屬慢性病理變化，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 (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。

(三十一) 臺北市黃○○ (編號：6768)

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，個案接種疫苗後因胸悶、心悸等症狀就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升、胸部 X 光及心臟超音波檢查結果無特殊異常。其病程與接種疫苗後發生急性心肌炎之臨床表現並不相符。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 及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。

(三十二) 新北市葉○○ (編號：7009)

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，查個案具高血壓性心臟病、高血脂及甲狀腺疾患等病史，於接種疫苗前已有心悸之就醫紀錄。接種疫苗後因突發胸痛、呼吸困難情形送醫，觀其接種後無過敏性休克症狀，影像學檢查顯示疑似肺炎、缺氧性腦病變，後續個案因症狀惡化死亡。其病理解剖報告顯示心肌無異常變化，而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。依據臨床表現及相關檢查結果綜合研判，個案症狀及死因應與突發心律不整有關，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。

(三十三) 新竹市黃○○ (編號：7079)

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、耳鳴及四肢無力等情形就醫，血液檢驗結果顯示低血鉀。其病程與接種疫苗後發生急性心肌炎或心包膜炎之臨床表現並不相符。依據醫學常理，接種疫苗不會造成電解質不平衡情形。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。

(三十四) 新北市林○○ (編號：6528)

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，個案接種疫苗後因呼吸短促、咳嗽數日情形就醫，到院時血壓高，後續突發暈厥及心跳停止情形而後死亡。查個案本身具慢性阻塞性肺病、糖尿病、高血壓及慢性腎病等多重疾病史，依據臨床表現及相關檢查結果研判，其症狀及死因應與潛在疾病有關，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。

(三十五) 臺北市李○○ (編號：7102)

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，個案接種疫苗後因呼吸喘情形就醫，心電圖檢查顯示房室傳導阻滯。查個案本身具紅斑性狼瘡病史，且依據病歷資料判斷，個案症狀於接種疫苗前即已發生。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。

(三十六) 新北市周○○ (編號：7398)

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，個案接種疫苗後因胸痛症狀就醫，心肌酵素檢驗、心電圖及胸部 X 光檢查結果皆無異常。個案後

續出現皮膚紅疹情形，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，就醫後經診斷為細菌感染。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。

(三十七) 桃園市卓○○ (編號：7526)

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發生蕁麻疹，查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即因過敏性蕁麻疹情形就醫。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。

(三十八) 臺北市張○○ (編號：7582)

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 疫苗第一劑及第二劑後皆出現紅疹情形，依據病歷記載，個案於接種前即曾因類似情形就醫。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。

(三十九) 高雄市周○○ (編號：7557)

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 疫苗第一劑後右下肢出現紅斑情形，接種 COVID-19 疫苗第二劑後軀幹、四肢出現紅疹。依據病歷記載，其紅疹情形與既有皮膚疾患有關。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。

(四十) 臺北市陳○○ (編號：7599)

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，個案接種疫苗後自述手指出現數顆膿包，就醫後經診斷為濕疹。依據病歷記載，個案於接種前已有相關就醫紀錄。研判其症狀與接種 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) 臺北市陳○○ (編號：7601)

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癢疹情形陸續就醫，經診斷為濕疹、蕁麻疹等。查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等。又其症狀發生時間與接種疫苗後發生免疫反應之合理期間亦不相符。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。

(四十二) 彰化縣黃○○ (編號：7519)

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、發燒及流鼻涕等情形就醫，胸部 X 光檢查結果顯示肺部感染情形。而後因眼睛、皮膚發黃合併疲倦情形就醫，電腦斷層檢查顯示脾臟腫大，經診斷為自體免疫性溶血性貧血。依據個案病程研判，其溶血性貧血症狀應與感染有關，而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。個案後續因呼吸短促及貧血情形住院，期間手術發現脾臟腫瘤併膿瘍，檢體培養結果顯示有多種細菌感染。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。

(四十三) 桃園市張○○ (編號：7530)

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 COVID-19 疫苗第一劑後出現下肢紅斑情形，研判應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案接種 COVID-19 疫苗第二劑後自述出現肌肉痠痛、手腳灼熱合併麻感等情形，就醫後血液檢驗、影像學及神經傳導等檢查結果皆無異常。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。

(四十四) 臺北市張○○ (編號：7583)

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數次發燒情形，臨床檢驗結果顯示有感染情形，影像學檢查亦有肺部感染現象。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。期間個案另因關節腫痛症狀住院，血液檢驗結果顯示免疫球蛋白數值上升，切片檢查顯示為冷凝球形腎絲球炎。查個案本身具紅斑性狼瘡、狼瘡性腎炎及狼瘡性腦病變合併癲癇等多重疾病史，為產生自體抗體之高危險群，且於接種疫苗前已有關節病變、免疫球蛋白數值上升之紀錄。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。

(四十五) 桃園市黃○○ (編號：7529)

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搔癢、紅疹情形陸續就醫，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。

(四十六) 臺中市陳○○ (編號：7533)

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 COVID-19 疫苗第一劑及第二劑後出現皮膚癢疹情形。查皮疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等。依據病歷記載，個案後續亦曾因服用中藥後出現眼皮腫情形就醫。惟其皮疹症狀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 1 萬元。

(四十七) 苗栗縣蘇○○ (編號：7549)

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過敏、紅疹情形陸續就醫，研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 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。

(四十八) 高雄市潘○○ (編號：7567)

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皮膚紅癢情形，依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀無法確定與接種 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。

(四十九) 臺北市黃○○ (編號：7588)

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皮膚乾癢、發燒等情形，血液檢驗結果顯示嗜酸性白血球增加。其症狀及相關檢驗結果與接種疫苗後發生免疫反應之常見臨床表現並不相符，惟其症狀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 1 萬元。

(五十) 臺北市陳○○ (編號：7596)

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，個案接種疫苗後因發燒情形就醫，而後出現脫皮情形，診斷為肺炎併敗血性休克、非典型淋巴增生等。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。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。個案後續再因發燒、感染情形數次住院。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。

(五十一) 臺東縣趙○○ (編號：7513)

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，個案接種疫苗後因發燒、全身痠痛等情形就醫，經診斷為疑似成人史迪爾氏症候群，依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗不會增加自體免疫疾病發生風險。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。

(五十二) 臺北市林○○ (編號：7577)

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因心悸、下肢水腫等情形就醫，影像學檢查顯示肝硬化、腹水，血液培養結果顯示有細菌感染，經診斷為紅斑性狼瘡合併腎炎、泌尿道感染、敗血症、慢性肝炎及急性胰臟炎等。依據病歷記載，個案於接種前已有肝功能異常、自體抗體檢驗陽性之就醫紀錄。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，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。

(五十三) 宜蘭縣謝○○ (編號：7499)

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皮膚紅疹等情形，就醫後經診斷為皮膚過敏反應、急性扁桃腺炎等。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。惟其紅疹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 1 萬元。

(五十四) 宜蘭縣盧○○ (編號：7500)

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，個案接種疫苗後自述出現皮膚紅腫搔癢情形，依據病歷記載，個案於接種前已有相關症狀之就醫紀錄。研判其症狀與既有疾患有關，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。

(五十五) 高雄市朱○○ (編號：7553)

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癢疹情形陸續就醫。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其症狀無法確定與接種 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。

(五十六) 高雄市譚○○ (編號：7569)

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 COVID-19 疫苗第一劑及第二劑後出現紅疹情形，後續就醫經診斷為疥瘡。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。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。

(五十七) 彰化縣楊○○ (編號：7617)

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紅疹併搔癢感情形陸續就醫，經診斷為過敏性皮膚炎、慢性蕁麻疹。查個案本身有急性蕁麻疹、慢性濕疹等皮膚疾病史，惟其症狀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 1 萬元。

(五十八) 桃園市簡○○ (編號：7511)

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即出現手腳水腫情形，就醫後檢查顯示其腎臟功能不佳。查個案本身具糖尿病合併第四期腎功能不全、腎病症候群等多重疾病史，且於接種疫苗前已有雙腿水腫之就醫紀錄。研判其症狀與既有疾患有關，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。

(五十九) 臺北市劉○○ (編號：7593)

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出現原有皮膚苔癬樣病變惡化情形，就醫後經診斷為濕疹、苔癬化皮膚炎等。

查個案本身具過敏體質，且有過敏性接觸性皮膚炎等疾病史，依據病歷記載，其於接種疫苗前已有數次皮膚疾患發作之紀錄。研判個案症狀與既有疾患有關，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。

(六十) 臺北市林○○ (編號：7579)

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、體重減輕等症狀而就醫，經診斷為甲狀腺機能亢進。依其檢驗結果及臨床表現研判，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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(六十一) 新北市鄭○○ (編號：8249)

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，個案接種疫苗後因發燒、頸部淋巴腫大就醫，經診斷為川崎氏症。目前醫學實證，顯示接種疫苗並不會增加此族群發生川崎氏症之風險。綜上所述，個案症狀與接種麻疹腮腺炎德國麻疹混合疫苗及白喉破傷風非細胞性百日咳及不活化小兒麻痺混合疫苗無關，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。

(六十二) 臺北市王○○ (編號：5635)

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，查個案有糖尿病、冠心病、骨關節炎、多發性神經病變、心絞痛等多重疾病史，於接種疫苗後因噁心嘔吐、血壓高、背痛、胸悶痛及小腿腫痛等症狀陸續就醫，影像學檢查結果顯示雙側腕部正中神經病變、椎間盤突出、椎管及神經孔變窄等。該等疾患之成因為物理性傷害導致神經遭受壓迫，非短時間可造成之情形。研判其症狀與接種前即存在之疾病有關，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。

(六十三) 臺中市楊○○ (編號：8339)

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陸續因頭痛、發燒、下肢紅疹及關節痛等症狀就醫，經診斷為急性上呼吸道感染、蕁麻疹及幼年型類風濕性關節炎等。COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。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。

(六十四) 新北市 A○○ (編號：6333)

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、痠痛及嘔吐等症狀就醫，相關檢驗結果無特殊異常，研判應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。後續個案因靜脈曲張、腳痛就醫，診斷為下肢靜脈曲張併發炎。查個案有腸激躁症、下肢靜脈曲張及恐慌症等病史，研判其症狀與潛在疾病有關，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。

(六十五) 臺中市劉○○ (編號：7957)

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，查個案本身具高血壓、糖尿病及腦出血服用抗癲癇藥物等多重病史，接種疫苗後因頭暈、嘴角歪斜、眼睛上吊、左手僵直等症狀就醫，診斷為癲癇發作。癲癇為腦部病變造成異常放電情形，研判個案症狀與其接種前即存在之疾病有關，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。

(六十六) 嘉義市殷○○ (編號：8020)

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，查個案具高血壓病史，接種疫苗後因暈眩、胸痛等症狀就醫，血液檢驗結果無特殊異常，心電圖及心臟影像學檢查顯示心室過早收縮及心肌缺氧，研判為冠狀動脈疾病所致。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。依據病歷記載，個案接種前心電圖檢查即有類似情形。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。

(六十七) 臺中市林○○ (編號：8072)

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、頭痛及胸悶等症狀就醫，相關臨床檢查與檢驗結果無特殊異常，診斷為換氣過度、壓力型頭痛或偏頭痛。依據病歷記載，個案於接種前即曾因肩部受傷後出現頭痛症狀。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。

(六十八) 桃園市張○○ (編號：8166)

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、腳麻無力、腹痛、胸口痛等症狀就醫，心肌酵素檢驗、心電圖與影像學檢查結果均無特殊異常，醫師診斷為急性腸胃炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(六十九) 高雄市張○○○ (編號：8323)

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，查個案有外陰炎及胃炎等疾病史。接種疫苗後因發燒、全身無力等症狀陸續就醫，經診斷為泌尿道感染、食道炎及胃潰瘍。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判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。

(七十) 彰化縣鄭○○ (編號：7787)

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，個案接種疫苗後因掉髮症狀就醫，診斷為黴菌感染。而 COVID-19 疫苗 (高端) 為蛋白質次單元

疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。綜上所述，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。

（七十一）臺北市沈○○（編號：7857）

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，個案接種疫苗後因落髮就醫，查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。又依據病歷資料判斷，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。另個案後續出現經期縮短情形，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會影響生理期天數。綜上所述，個案症狀與接種 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。

（七十二）苗栗縣劉○○（編號：8124）

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，個案接種疫苗一個多月後因掉髮情形就醫，經診斷為雄性禿。此疾患與年齡、基因遺傳及賀爾蒙變化等因素有關。後續個案經檢驗發現缺鐵性貧血，查缺鐵性貧血主要為慢性消化道或生理期失血、腸胃道疾病或飲食習慣致鐵質吸收不良等因素所致。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。

（七十三）臺南市李○○（編號：8187）

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，個案接種疫苗後因暈眩情形就醫，其症狀發生時間不符合接種疫苗後出現相關常見副作用之合理期間。後續個案因掉髮情形就醫，經診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。又其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。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。

(七十四) 宜蘭縣陳○○ (編號：8227)

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，個案接種三劑 COVID-19 疫苗後出現落髮、掉眉毛情形。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。又依據病歷資料判斷，其症狀發生時間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。

(七十五) 臺北市盧○○ (編號：8267)

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，個案接種疫苗後因落髮而就醫，經診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後圓禿之發生率並未增加。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。

(七十六) 臺中市謝○○ (編號：8334)

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，個案接種疫苗後因落髮情形就醫，醫師診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。又依據病歷資料判斷，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。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。

(七十七) 臺北市蕭○○ (編號：8357)

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，個案接種疫苗後因落髮情形就醫，醫師診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。又依據病歷資料判斷，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。研判個案症狀與接種 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。

(七十八) 新北市趙○○ (編號：6798)

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四肢無力及痠痛情形就醫。腦部影像學檢查顯示為腦幹中風，血液檢驗結果顯示血糖及糖化血色素數值高，合併有感染情形。查個案本身具糖尿病及高血壓等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。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。

(七十九) 桃園市羅○○ (編號：7890)

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痠痛無力、皮膚紅疹等症狀。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。

(八十) 花蓮縣黃○○ (編號：7900)

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腳突發麻木感就醫，診斷為胸椎椎間盤突出。此疾患係因椎間盤受物理性傷害，導致神經遭受壓迫所致，非短時間可造成之情形。而後續之症狀應與術後恢復狀況不佳有關。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。

(八十一) 雲林縣林○○ (編號：8197)

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麻無力、腰痛等情形陸續就醫，經醫師診斷為椎間盤狹窄、脊椎炎。此屬慢性退化性病理變化，非短時間能造成。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。

濟。

(八十二) 臺南市場○○ (編號：8111)

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因下肢出現紅疹、血尿等症狀就醫，經診斷為血管炎、泌尿道感染。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗後不會增加自體免疫疾病之發生風險。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。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。

(八十三) 臺北市張○○ (編號：8206)

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 個月因手指僵硬、瘀血等症狀就醫，血液檢驗結果無特殊異常，影像學檢查結果未發現血栓。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。

(八十四) 臺北市黃○○○ (編號：8144)

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，個案接種疫苗後三個月因淋巴腫痛、鼠蹊部出現紅疹等情形陸續就醫，皮膚切片結果顯示為膿疱性乾癬。其症狀發生之時間不符合接種疫苗後導致自體免疫反應之合理期間。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。

(八十五) 臺中市李○○ (編號：9226)

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經期不規則、月經出血量異常等情形就醫。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會影響經血量及生理期天數。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。

(八十六) 新竹縣蘇○○ (編號：9240)

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，個案接種疫苗後於例行產檢發現急性胎兒窘迫，產後病理報告顯示胎盤及臍帶血栓。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會影響胎盤功能或造成胎盤病理變化。經綜合研判，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。

(八十七) 新北市陳○○ (編號：9272)

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經期不規則及經血量多情形就醫。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會影響經血量及生理期天數。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。

(八十八) 臺南市陳○○ (編號：9046)

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，個案左鎖骨上淋巴腫大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 1 萬 5,000 元。

(八十九) 澎湖縣李○○ (編號：9218)

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，個案接種部位紅腫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 1 萬 5,000 元。

(九十) 南投縣高○○ (編號：9247)

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，個案接種部位紅腫等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 5,000 元。

(九十一) 新北市蘇○○ (編號：5991)

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，且本身有高血壓、腦中風、動脈粥狀硬化性心臟病等多重疾病史，為發生心血管疾病之高危險族群。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。

(九十二) 臺中市黃○○ (編號：6454)

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，且本身有高血壓、糖尿病、腦中風、慢性腎病接受血液透析等多重疾病史，為發生心血管疾病之高危險族群。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。

(九十三) 臺中市林○○ (編號：8405)

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 47 日因昏倒送醫而後死亡，距離接種時間已久。查個案有高血壓性心臟病、心悸、酒精使用疾患等疾病史，於接種疫苗前即多次因胸悶痛、昏倒症狀就醫。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。

(九十四) 桃園市邱○○ (編號：6602)

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，個案接種疫苗後數日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明個案生前患有冠狀動脈硬化併狹窄，引發心因性休克死亡。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。綜上所

述，個案死因與其潛在疾病有關，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。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。

(九十五) 臺中市紀○ (編號：8195)

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，且本身有高血壓、心房顫動、週邊動脈阻塞疾病、慢性腎病接受血液透析等多重疾病史，為發生心血管疾病之高危險族群。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 (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) 新北市林○○ (編號：7967)

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、胸痛等症狀就醫，診斷為動脈粥狀硬化性心臟病。動脈粥狀硬化屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。個案於接種疫苗後五個月死亡。查個案有高血壓、高血脂等疾病史，為發生心血管疾病之高危險族群。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。

(九十七) 新北市林○○ (編號：7205)

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喘、胸痛等症狀就醫，觀其接種後無過敏性休克症狀，血小板檢驗結果無異常，心肌酵素檢驗及心電圖檢查結果不符合急性心肌炎之臨床表現。個案於接種疫苗後 23 日死亡。查個案有高血脂、糖尿病、慢性腎病等疾病史，為發生心血管疾病之高危險族群。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。

(九十八) 彰化縣林○○ (編號：8397)

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，個案接種疫苗後休克送醫，心導管檢查結果顯示左冠狀動脈再次阻塞。查個案有糖尿病、高血壓、末期腎臟病、冠狀動脈疾病多次接受心導管手術等疾病史，為再次發生冠狀動脈阻塞之高危險族群。個案於接種後 4 個月因左腳傷口感染導致敗血症而死亡，COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判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。

(九十九) 新北市蕭○○ (編號：7288)

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昏迷情形送醫，到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，電腦斷層檢查顯示腦出血。查個案本身有高血壓、腦梗塞等疾病史，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) 臺北市陳○○ (編號：6934)

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，本身有膽結石併慢性膽囊炎、脂肪肝、攝護腺肥大等疾病史，自述於接種 COVID-19 疫苗第一劑及第二劑後出現血壓升高情形就醫，經醫師診斷為高血壓。此屬慢性疾病，非短期之病理變化。經綜合研判，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。

(一百零一) 臺北市張○○ (編號：8387)

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、胸悶、腹瀉、月事不順、小腿紅腫、接種部位紅腫痛等諸多症狀，研判其接種部位紅腫痛症狀屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。至於其餘症狀，依據病歷紀錄，個案於接種疫苗前即因該等症狀就醫。研判其症狀與既有疾病有關，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。

(一百零二) 臺中市汪○○ (編號：8393)

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，個案接種疫苗後因胸悶、呼吸喘等症狀就醫，胸部 X 光檢查顯示心臟肥大，此非短時間可造成之病理變化，經診斷為心臟衰竭合併肺積水。查個案有高血壓、糖尿病、體重過重等疾病史，為發生心血管疾病之高危險群。研判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。

(一百零三) 新北市陳○○ (編號：8337)

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，查個案具甲狀腺亢進疾病史，接種疫苗後出現無力、昏厥等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，心臟超音波等檢查結果無特殊異常。後續血液檢驗發現自體抗體，經診斷為乾燥症、昏厥、甲狀腺毒症等。其症狀發生時間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。

(一百零四) 嘉義縣黃○○ (編號：8152)

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落髮症狀就醫，經醫師診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。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。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。

(一百零五) 宜蘭縣藍○○ (編號：8380)

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，個案接種疫苗後因落髮症狀就醫，經醫師診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。又依據病歷資料判斷，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。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。

(一百零六) 臺北市吳○○ (編號：8410)

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掉髮症狀。查掉髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。依據病歷資料記載，個案於接種前即有掉髮症狀。研判個案症狀與接種 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。

(一百零七) 彰化縣邱○○ (編號：8272)

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，個案接種疫苗後因落髮症狀就醫，經醫師診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。又依據病歷資料判斷，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。研判個案症狀與接種 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。

(一百零八) 花蓮縣葉○○ (編號：8100)

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，個案接種疫苗後因落髮症狀就醫，經醫師診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後圓禿之發生率並未增加。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。

(一百零九) 金門縣李○○ (編號：8338)

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，個案接種疫苗後因落髮症狀就醫，經醫師診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。又依據病歷資料判斷，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。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。

(一百一十) 臺北市李○○ (編號：8360)

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，個案接種疫苗後因落髮症狀就醫，經醫師診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後圓禿之發生率並未增加。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。

(一百一十一) 臺北市陳○○ (編號：8361)

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，查個案有乾癬、皮膚炎等皮膚疾病史，於接種疫苗後因落髮症狀就醫。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後圓禿之發生率並未增加。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。

(一百一十二) 臺北市吳○○ (編號：8363)

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，個案接種疫苗後因落髮症狀就醫，查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。又依據病歷資料判斷，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。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。

(一百一十三) 臺北市楊○○ (編號：8366)

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，查個案有接觸性皮膚炎等疾病史，於接種疫苗後因落髮症狀就醫，查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後圓禿之發生率並未增加。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。

(一百一十四) 彰化縣洪○○ (編號：8378)

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，個案接種疫苗後因落髮症狀就醫，查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。又依據病歷資料判斷，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。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。

(一百一十五) 高雄市曾○○ (編號：9192)

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被發現失去意識送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示雙側腦室內出血。後續因症狀惡化併發呼吸衰竭死亡。查個案本身具高血壓、糖尿病及體重過重等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，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。

(一百一十六) 花蓮縣王○○ (編號：9209)

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去意識送醫。血小板檢驗結果無異常。腦部磁振造影檢查顯示腦梗塞。影像學檢查亦發現陳舊性腦梗塞、顱內血管多處狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具

紅斑性狼瘡、末期腎病接受血液透析等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。後續因病情惡化死亡。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（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。

（一百一十七）屏東縣陳○○（編號：9096）

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，個案接種疫苗後約二個月出現胸痛等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，胸部電腦斷層暨血管攝影檢查顯示主動脈剝離。主動脈剝離屬血管結構性病變，非疫苗可造成之情形。後續因敗血性休克及急性腎衰竭死亡。查個案本身具高血壓、體重過重及高血脂等疾病史，為發生主動脈剝離之高危險族群。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。

（一百一十八）屏東縣宋○○（編號：9092）

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無呼吸、心跳等症狀送醫，觀其接種後無過敏性休克反應，經醫師診斷為急性呼吸衰竭、敗血症合併休克、吸入性肺炎及慢性腎病變等。後續因心臟衰竭死亡。COVID-19 疫苗（BNT）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，本身具高血壓、慢性腎病變及腦中風等疾病史，為發生心血管疾病之高危險族群。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（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。

（一百一十九）臺中市羅○○（編號：9164）

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，本身具骨質疏鬆症合併腰椎骨折術後及脊髓壓迫等疾病史。個案接種疫苗後出現無法行走等症狀就醫，經醫師診斷為骨質疏鬆症合併腰椎骨折術後。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。

(一百二十) 澎湖縣郭○○ (編號：9106)

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過敏紅疹而就醫，經診斷為多形性紅疹。研判其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 之關聯性，且經住院治療，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 3 萬元。

(一百二十一) 高雄市陳○○ (編號：9197)

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，個案自述接種三劑 COVID-19 疫苗後皮膚出現小紅斑點且有惡化情形，就醫後病理切片報告顯示為扁平苔癬樣皮膚炎。查個案接種疫苗前即已因紅疹情形就醫，經診斷為扁平苔癬。綜上所述，個案症狀與接種 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。

(一百二十二) 嘉義縣曹○○ (編號：9330)

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死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明死因為冠狀動脈狹窄導致心臟灌流不足，造成心肌梗塞引起心因性休克。其冠狀動脈左前降支嚴重狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具高血壓疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。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。

(一百二十三) 高雄市蘇○○ (編號：9066)

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，本身具高血壓疾病史，

接種疫苗後出現發燒及呼吸困難等症狀就醫。胸部 X 光檢查顯示為雙側肺炎，檢體培養顯示有克雷伯氏肺炎菌，醫師診斷為肺炎及急性呼吸衰竭。後續因疾病惡化死亡。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，個案症狀及死因與感染症有關，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。

(一百二十四) 雲林縣翁○○ (編號：9099)

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及嘔吐等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部影像學檢查顯示腦血管阻塞，醫師診斷為基底動脈阻塞併腦幹及小腦中風。查個案本身具未妥善控制之高血壓等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。後續因疾病惡化死亡。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。

(一百二十五) 嘉義縣戴○○ (編號：9069)

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無法站立及尿失禁等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示左側大腦中動脈梗塞合併腦出血。查個案本身具高血壓性心臟病、心房顫動及慢性缺血性心臟病等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。後續因呼吸衰竭而死亡。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。

(一百二十六) 高雄市黃○○ (編號：9054)

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等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常。腦部磁共振影檢查顯示腦梗塞。查個案本身具高血壓及糖尿病疾病史，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（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。

（一百二十七）臺中市鄭○○（編號：9342）

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暈眩、嘔吐及步態不穩等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示腦梗塞。查個案本次就醫亦發現高血脂，為發生腦血管疾病之高危險因子。依據目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後發生腦中風之機率並未增加。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。

（一百二十八）新北市林○○（編號：9032）

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、食慾不振、全身無力及暈倒等症狀送醫。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。查個案本身具高血壓、腦中風等疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。研判其心肌梗塞症狀與潛在疾病有關，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。另個案因發燒引發疑似橫紋肌溶解情形，查橫紋肌溶解症之原因包括感染、劇烈運動及藥物等多重因素。惟其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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬 5,000 元。

（一百二十九）南投縣李○○（編號：9146）

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、四肢無力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。腦部磁共振造影檢查顯示腦梗塞。查個案本身具高血壓等疾病史，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。

(一百三十) 臺南市鄭○○ (編號：9167)

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，個案接種第三劑 COVID-19 疫苗後數月陸續出現腰痛、體重減輕、左肩疼痛及牙齦出血等症狀。就醫後骨髓穿刺切片檢查結果顯示慢性骨髓性白血病。依據目前醫學實證，白血病病患由出現基因變異至診斷為白血病需數年時間，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) 高雄市戴○○ (編號：9292)

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、背痛及呼吸困難等症狀多次就醫。血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示冠狀動脈左迴旋支及右冠狀動脈皆有狹窄，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，且本次就醫亦發現血脂異常，為發生冠狀動脈疾病之高危險因子。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) 臺北市邵○○ (編號：9121)

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，個案接種第三劑 COVID-19 疫苗一個多月後出現胸痛、呼吸困難及冒冷汗等症狀就醫。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嚴重狹窄。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，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。

(一百三十三) 屏東縣楊○○ (編號：9134)

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、胸悶及呼吸困難等症狀就醫。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嚴重狹窄。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，為發生冠狀動脈疾病之高危險因子。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。

(一百三十四) 臺中市陳○○ (編號：9062)

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、頭痛、四肢無力及發燒等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，醫師診斷為氣喘急性發作、頭暈及急性氣管炎。查個案接種疫苗前即有氣喘之就醫史。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。

(一百三十五) 臺中市王○○ (編號：9254)

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腹痛等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常。上消化道內視鏡檢查顯示食道炎及胃炎，大腸內視鏡檢查顯示腸炎，醫師診斷為胃食道逆流及腸炎。查個案接種疫苗前即有胃食道逆流之就醫史。研判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。

四、散會：下午 4 時