

## 衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 208 次會議紀錄

時間：112 年 8 月 24 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、周委員聖傑、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、楊委員秀儀、賴委員瓊如、蘇委員錦霞

出席專家：翁醫師德甫、陳醫師宇欽、曾醫師慧恩、陳醫師怡君、陳醫師明翰

請假人員：呂委員俊毅、陳委員宜雍、黃委員立民、黃委員秀芬、趙委員啟超、李醫師旺祚、黃醫師玉成、李醫師亭儀、宋醫師家瑩、吳醫師美環、吳醫師振吉

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：陳科長美如、游惠茹、曾嘉聆

本部疾病管制署：楊副組長玉玟、張專門委員育綾、陳婉伶、蔡濟謙、賴敬方、賀彥中

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 207 次會議決議執行情形：(略)

### 三、討論事項：個案審議

#### (一) 臺南市王○○ (編號：3861)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現與相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續出現手腳無力、肌肉痠痛及呼吸困難等症狀，接種後一個月因發燒、咳嗽等症狀就醫，經診斷為橫紋肌溶解症、肺炎及多發性肌炎等。其相關檢查與檢驗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，亦不會造成感染症。查個案接種疫苗前已有自體抗體陽性之檢驗紀錄，且其症狀發生時間不符合一般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 (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) 臺中市林○○ (編號：5700)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下肢水腫與嘔吐等症狀而就醫，經診斷為第五期慢性腎病，相關臨床檢查與檢驗結果顯示其腎臟功能不全已存在一段時間。又後續自體抗體檢驗診斷為 ANCA 陽性血管炎之腎病變，依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗並不會增加自體免疫相關血管炎之發生風險。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) 新北市蔡○○ (編號：4323)

本案經審議，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、高血脂之疾病史，於接種疫苗後出現呼吸停止症狀送醫而後死亡，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 (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) 臺中市馬○○ (編號：5803)

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。而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。

(五) 臺北市張○○ (編號：5763)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具腰椎病、脊椎滑脫等骨科病史，且因腰痛、下肢麻木等情形長期就醫。本次接種疫苗後因全身無力、跌倒等情形而就醫，影像學檢查結果顯示椎間盤突出與脊柱狹窄情形，該等骨科疾患屬慢性病理變化，非短時間所能造成。綜上所述，個案之症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 臺北市尹○○ (編號：5752)

本案經審議，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、頭暈、手麻等非特異性症狀而就醫，相關臨床檢查與檢驗結果無明顯異常。查個案於接種疫苗前已有持續背痛、無力等症狀。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。

(七) 臺北市林○○ (編號：5761)

本案經審議，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已有右臉神經痛之就醫史，本次接種疫苗後因右臉頰抽痛而就醫，經診斷為神經痛。研判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。

(八) 臺中市陳○○ (編號：5804)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因背部、大腿疼痛等情形

而就醫，影像學檢查結果顯示關節退化，此屬慢性病理之變化，非短時間所能造成。查個案本身具坐骨神經痛之病史，且於接種疫苗前即長期因多處關節疼痛情形就醫。綜上所述，個案之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) 臺北市王○○ (編號：5643)

本案經審議，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 疫苗後出現發燒、畏寒等情形，研判應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案接種第二劑 COVID-19 疫苗後出現心悸、舌頭麻及四肢麻木等症狀。依據病歷記載，個案接種疫苗前已因相關症狀就醫，且其症狀發生時間亦距離第一劑 COVID-19 疫苗接種時間已久。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。

(十) 臺中市曾○○ (編號：5805)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具癲癇病史，接種疫苗後因癲癇發作而就醫，相關臨床檢查與檢驗結果無明顯異常。查癲癇為腦部病變造成異常放電情形，屬慢性病理變化。綜上所述，個案之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。

(十一) 新竹縣游○○ (編號：5725)

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暈症狀就醫，依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後發生前庭神經炎之風險並未增加。個案接種後兩個月因舌頭、右手麻木及複視等症狀而就醫，腦部影像學檢查結果顯示急性梗塞，血小板檢驗結果無異常，不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現，且其症狀發生時間距離疫苗接種時間已久。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) 臺中市官○○ (編號：5801)

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。而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。

(十三) 臺中市黃○○ (編號：5709)

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。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。

(十四) 高雄市何○○ (編號：4591)

本案經審議，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與發燒等症狀而就醫，檢驗結果發現全血球低下情形，經檢查為病毒感染所致。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，亦不會造成感染症。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。

(十五) 臺中市唐○○ (編號：5425)

本案經審議，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多月因腹痛而就醫，距離接種時間已久。影像學檢查顯示為肝門靜脈與上腸繫膜靜脈血栓，血小板檢驗結果無異常。查個案屬高齡族群，本身有高血壓、高血脂及週邊動脈粥狀硬化等多重疾病史，為發生血栓之高風險族群。個案後續因症狀惡化死亡。綜上所述，個案之症狀及死因與接種 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。

(十六) 臺南市張○○ (編號：4410)

本案經審議，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 疫苗後出現呼吸困難之症狀，於接種第二劑 COVID-19 疫苗後症狀加劇就醫。影像學檢查顯示為肺栓塞，血液檢驗結果發現蛋白質 C 缺乏，此為發生血栓之高風險因子。又查個案於接種疫苗前已因呼吸困難情形就醫。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。

(十七) 臺中市王○○ (編號：5739)

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，個案接種疫苗後約兩個月因眼睛不適而就醫，後續經骨髓與基因檢查確認為慢性骨髓性白血病所致之視網膜出血。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 (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) 臺中市蔡○○○ (編號：4915)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左下肢痠痛與腫脹而就醫，相關臨床檢查顯示為深層靜脈血栓，其血小板與凝血功能檢驗結果無異常。查個案具糖尿病及高血壓病史，屬發生血栓之高風險因子。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。

(十九) 臺北市龔○○ (編號：5719)

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，個案接種疫苗後因腳腫與呼吸喘等症狀而就醫，經診斷為肺栓塞。查個案具淋巴瘤、高血脂與下肢靜脈血栓等多重疾病史，且依據病歷記載，其於症狀發生期間曾有停用抗凝血藥物情形，屬

發生肺栓塞之高危險群。後續個案因腎病症候群合併感染導致敗血性休克死亡。目前醫學實證顯示接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後，腎病症候群發生機率並未增加。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) 臺中市方○○ (編號：5806)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具類風溼性關節炎疾病史，接種疫苗後因左下肢腫脹而就醫，相關臨床檢查顯示為左膝貝克氏囊腫破裂。查貝克氏囊腫之成因為慢性關節發炎或受傷，而其破裂係因物理性壓迫所致。綜上所述，個案之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。

(二十一) 臺北市徐○○ (編號：5714)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下肢腫脹疼痛而就醫，影像學檢查顯示為下肢靜脈血栓，血小板檢驗結果無異常。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致血栓之合理期間。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。

(二十二) 高雄市吳○○ (編號：5740)

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，個案接種第一劑 COVID-19 疫苗後出現左腿疼痛情形，接種第二劑 COVID-19 疫苗後因呼吸困難而就醫。依據病歷記載，個案雙下肢皆有靜脈曲張現象，影像學檢查顯示為肺栓塞合併下肢靜脈血栓，血液檢驗結果顯示血小板數值無異常、蛋白質 C 低下，屬發生血栓之高風險因子。而依據目前醫學實證，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後動靜脈血栓發生機率並未增加。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。

（二十三）高雄市管○○（編號：5745）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因上腹不適症狀而就醫，經診斷為胃潰瘍。研判應與其長期使用止痛消炎藥物有關。個案後續因發燒情形再次就醫，經診斷為恙蟲病或鉤端螺旋體感染。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，不會造成感染症。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。

（二十四）臺北市林○○（編號：5784）

本案經審議，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肢體麻木而就醫，其血小板及凝血功能檢驗結果均無異常，影像學檢查結果發現動脈瘤，此屬慢性病理變化，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。

（二十五）雲林縣吳○○（編號：5331）

本案經審議，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與呼吸困難等症狀而就醫，相關影像學檢查結果顯示為主動脈剝離。查個案本身具高血壓疾病史，而主動脈剝離與潛在心血管疾病有關，屬慢性病理變化。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。

（二十六）嘉義市許○○（編號：5692）

本案經審議，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不順而就醫，經診斷為心臟衰竭與肺水腫，查個案具慢性高血壓與心臟傳導異常接受心律調節器置放等疾病史，為發生心臟衰竭與肺水腫之高風險因子。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。

(二十七) 臺北市呂○○ (編號：5457)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左小腿腫痛而就醫，影像學檢查結果顯示為下肢靜脈血栓與肺栓塞。查個案具遺傳性蛋白質 S 缺乏症之家族史，且其檢驗結果亦顯示有蛋白質 S 缺乏之情形，屬發生血栓之高危險群。綜上所述，個案之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。

(二十八) 新竹市謝○○ (編號：5623)

本案經審議，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，於接種疫苗後因喉嚨痛、呼吸困難等症狀而就醫，影像學檢查顯示心臟肥大，經診斷為慢性腎衰竭與心臟衰竭，該等疾患皆非短時間可造成之病理變化。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。

(二十九) 桃園市黃○○ (編號：5548)

本案經審議，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口緊繃與噁心等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，然其病程與接種 COVID-19 疫苗後導致急性心肌炎之臨床表現並不相符。惟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 10 萬元。

(三十) 臺中市陳○○ (編號：5531)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因嘔吐與心悸等症狀而就醫，其相關檢驗及檢查結果無明顯異常，不符合接種 COVID-19 疫苗後導致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)

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。

(三十一) 高雄市林○○ (編號：5557)

本案經審議，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而就醫，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。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 1 萬元。

(三十二) 花蓮縣陳○○ (編號：5676)

本案經審議，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、喘等症狀而就醫，相關臨床檢查與檢驗結果無明顯異常，不符合接種疫苗後導致心肌炎或心包膜炎之臨床表現。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) 桃園市范○○ (編號：5703)

本案經審議，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而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心電圖與心臟超音波檢查結果無異常。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 1 萬元。

(三十四) 臺北市林○○ (編號：5760)

本案經審議，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胸部不適等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，影像學檢查結果無異常。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 2 萬元。

(三十五) 臺北市唐○○ (編號：5606)

本案經審議，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心跳停止送醫，經診斷為肥厚型心肌病變。查個案具肥厚型心肌病變及先天性冠狀動脈血管異常之疾病史，為發生心臟驟停之高風險因子。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。

(三十六) 彰化縣謝○○ (編號：5518)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因出現胸悶與胸痛等症狀而就醫，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。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 2 萬元。

(三十七) 高雄市陳○○ (編號：5567)

本案經審議，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、胸悶症狀而就醫，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。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 1 萬元。

(三十八) 臺南市石○○ (編號：5678)

本案經審議，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而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升。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 1 萬元。

(三十九) 臺中市李○○ (編號：5693)

本案經審議，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而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心電圖與心臟超音波檢查結果

無異常。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 1 萬元。

(四十) 臺北市林○○ (編號：5759)

本案經審議，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而就醫，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。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 2 萬元。

(四十一) 高雄市蔡○○ (編號：5797)

本案經審議，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部不適而就醫，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。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 1 萬元。

(四十二) 臺北市張○○ (編號：5642)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約一個月因頭暈與頭痛等症狀而就醫，超音波檢查結果顯示為亞急性甲狀腺炎。查病毒感染為導致亞急性甲狀腺炎之主要原因，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。又目前並無實證醫學文獻說明 COVID-19 疫苗與亞急性甲狀腺炎之因果關聯性。依據醫學常理並經綜合研判，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。

(四十三) 臺北市黃○○ (編號：5787)

本案經審議，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、鼠蹊部紅腫等症狀而就醫，傷口膿液培養結果顯示為細菌感染，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，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。

(四十四) 新竹縣陳○○ (編號：5649)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具糖尿病、甲狀腺惡性腫瘤等疾病史，接種疫苗後因全身紅疹及發燒等症狀而就醫，經診斷為急性藥物過敏、血糖控制不佳及甲狀腺機能低下等。研判其皮膚紅疹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。

(四十五) 臺北市黃○○ (編號：5768)

本案經審議，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 疫苗後出現全身紅腫癢症狀，查個案接種前已有慢性蕁麻疹之就醫紀錄，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。另個案接種第二劑 COVID-19 疫苗後主訴同樣出現全身紅腫癢情形，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。

(四十六) 南投縣阮○○ (編號：5770)

本案經審議，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 疫苗後一個多月因全身起疹而就醫，距離接種時間已久，經診斷為接觸性皮膚炎、玫瑰糠疹。個案接種第二劑 COVID-19 疫苗後持續有全身起疹症狀，血液檢驗結果顯示對多種過敏原高度敏感，經診斷為全身性濕疹。研判個案症狀應與其潛在過敏體質有關，惟时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 5,000 元。

(四十七) 花蓮縣葉○○ (編號：5677)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因手臂出現紅腫與水泡等症狀而就醫，後經切片檢查診斷為類天皰瘡。查類天皰瘡屬此年齡層常見免疫疾病，又其症狀發生之時間亦不符合一般接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。而依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗未增加類天皰瘡之發生風險。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。

(四十八) 臺北市闕○○ (編號：5798)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現與相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因四肢痠痛、無力與胸悶等症狀而就醫，經診斷為橫紋肌溶解症併急性腔室症候群。其檢體培養結果顯示有細菌感染情形，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。查個案接種疫苗前已有四肢軀幹濕疹症狀，又其症狀發生時間亦不符合一般接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。個案後續因併發敗血性休克死亡。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。

(四十九) 臺北市洪○○ (編號：5762)

本案經審議，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起疹情形就醫。查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，且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。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。

(五十) 嘉義縣林○○ (編號：5883)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因出現蕁麻疹情形而就醫。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 5,000 元。

(五十一) 臺北市彭○○ (編號：5687)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具藥物過敏史，且有因蕁麻疹就醫之紀錄，本次接種疫苗後因出現蕁麻疹情形而就醫。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 5,000 元。

(五十二) 臺北市何○○ (編號：5666)

本案經審議，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癢症狀，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。

(五十三) 高雄市蔡○○ (編號：5748)

本案經審議，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腳紅腫而就醫，經診斷為蜂窩性組織炎。查個案接種疫苗前已反覆因右腳紅腫症狀就醫。研判個案之症狀與其接種前即存在之疾患有關，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。

(五十四) 高雄市林○○ (編號：5227)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腹痛等症狀就醫，經診斷為急性胰臟炎。此疾患主要為膽結石、飲酒、藥物或感染症等因素引發。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前即長期因腹痛症狀就醫。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。

(五十五) 臺北市馮○○ (編號：6776)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具乳癌及乳房切除術後之疾病史，於接種疫苗後出現乳房淋巴疼痛情形，就醫後相關檢驗及檢查結果無特殊異常。研判個案症狀與其手術後遺症有關，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。

(五十六) 臺南市富○○○ (編號：6837)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左側肢體麻等症狀就醫，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，腦部影像學檢查顯示腦梗塞。查個案具未妥善控制之高血壓疾病史，且本次就醫亦診斷有高血脂症，屬發生腦中風之高風險族群。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。

(五十七) 桃園市張○○○ (編號：6874)

本案經審議，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線不清、定向障礙等症狀就醫，影像學檢查結果顯示腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。查個案具高血壓、高血壓性心臟病等疾病史，且當次就醫亦診斷糖尿病、高血脂症，屬發生腦中風之高風險族群。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。

(五十八) 新北市陳○○ (編號：6788)

本案經審議，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 日因近一週出現心悸、胸悶等症狀就醫，血液檢驗結果無特殊異常，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。

(五十九) 臺北市曾○○ (編號：6825)

本案經審議，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、暈眩等症狀就醫，相關檢查結果無異常，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。

(六十) 桃園市卓○○ (編號：6870)

本案經審議，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，心電圖檢查結果顯示左心室肥大，經診斷為高血壓。其心血管疾患屬非短時間可造成之慢性病理變化，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) 新竹縣李○○ (編號：6882)

本案經審議，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 3 萬元。

(六十二) 臺南市林○○ (編號：7160)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約一個月出現發燒症狀，就醫後血液檢驗結果顯示肝臟酵素及發炎指數上升，經診斷為疑似膽道感染所致之急性肝炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續個案因症狀惡化併發肝衰竭而死亡。經綜合研判，個案之症狀及死因應與感染導致急性肝炎有關，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。

(六十三) 新北市石○○ (編號：7145)

本案經審議，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而就醫，經相

關檢驗與檢查診斷為急性骨髓性白血病。依據目前醫學實證顯示，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，故個案白血病之基因變化應發生於接種疫苗前。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。

(六十四) 宜蘭縣陳○○ (編號：7171)

本案經審議，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等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影顯示為腦梗塞。查個案本次就醫經診斷有高血壓、高血脂，皆為發生腦梗塞之危險因子。綜上所述，個案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。

(六十五) 新北市林○○ (編號：6793)

本案經審議，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、發燒症狀，研判屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。另個案於接種疫苗後 2 個月因身體多處出現膿疱就醫，其症狀發生時間距離疫苗接種時間已久，研判與接種 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) 新北市謝○○ (編號：7036)

本案經審議，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、糖尿病、慢性結膜炎、視網膜裂隙及乾眼症等疾病史，於接種疫苗後陸續因視力模糊、手部及扁桃腺腫痛等症狀就醫，經診斷為左眼結膜及角膜損傷、雙側乾眼症、肌腱炎、扁桃腺炎等。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。又肌腱炎主要為肌肉過度或不當使用所致。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。

(六十七) 南投縣沈○○ (編號：7051)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有脊椎腦底動脈循環不全、暈眩等疾病史，於接種疫苗後因眩暈症狀就醫。依據病歷記載，個案於接種前即多次因頭暈目眩症狀就醫。研判其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。

(六十八) 臺北市闕○○ (編號：7105)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有結節性甲狀腺腫、胸痛等疾病史，於接種疫苗後因左頸腫痛症狀就醫，檢查顯示有淋巴結腫大情形，然其發生位置並非接種部位附近。後續個案因眩暈、心悸症狀就醫，腦部電腦斷層檢查及血液檢驗結果皆無異常。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。

(六十九) 新北市林○○ (編號：7003)

本案經審議，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症狀就醫，腦部電腦斷層及腦波檢查結果皆無異常。惟查個案並無相關疾病史，經綜合研判，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。

(七十) 臺北市陳○○ (編號：7099)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有橋本氏甲狀腺炎、甲狀腺毒症、二尖瓣閉鎖不全等疾病史，於接種疫苗後當日即出現全身發麻症狀，其症狀發生時間與接種疫苗後可能導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間不符。後續個案自述有心悸、胸悶等症狀，就醫後血小板檢驗結果無異常，心臟超音波檢查無特殊發現，甲狀腺超音波檢查結果顯示有結節，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。研判其症狀應與潛在甲狀腺疾病有關，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。

(七十一) 臺中市詹○○ (編號：7084)

本案經審議，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、胸悶等症狀就醫，相關檢驗及檢查結果均無異常。衡酌個案症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微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。

(七十二) 基隆市金○○ (編號：6948)

本案經審議，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、高血脂、冠狀動脈心臟病接受支架置放等心血管疾病史。接種 COVID-19 疫苗第二劑後約 3 個月出現手麻、胸悶等非特異性症狀，其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久，就醫後心電圖檢查無特殊異常。另個案自述接種 COVID-19 疫苗第三劑後仍有手麻症狀。依據病歷記載，個案接種疫苗前已因胸悶、頭痛及頭暈等症狀持續就醫。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。

(七十三) 彰化縣莊○○ (編號：6845)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因劇烈胸痛就醫，經影像學檢查結果顯示為主動脈剝離。查個案有高血壓、冠心病、腦血管疾病等疾病史。又主動脈剝離與潛在心血管疾病有關，屬慢性病理變化。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) 臺北市巫○○ (編號：6931)

本案經審議，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視力模糊情形就醫，經相關檢查診斷為白內障。白內障之成因係水晶體變質導致混濁，與老化、外傷、藥物及感染等因素有關，

非短時間可造成之情形。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。

(七十五) 宜蘭縣吳○○ (編號：7119)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有白內障接受手術等疾病史，於接種疫苗後因右眼視力模糊症狀就醫，經診斷有黃斑部裂孔。此疾患與眼球壓力改變、年齡、近視與外傷等因素有關。研判個案症狀與其潛在眼部疾病有關，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。

(七十六) 嘉義縣唐○○ (編號：6800)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因眼睛出血、視力模糊就醫，影像檢查結果顯示視網膜出血和白內障。白內障之成因係水晶體變質導致混濁，與老化、外傷、藥物及感染等因素有關，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。

(七十七) 嘉義市李○○ (編號：7177)

本案經審議，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耳鳴症狀，經醫師診斷為耳鳴、感覺神經性聽力受損等。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗與聽力喪失並不具關聯性。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後可能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 (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。

(七十八) 彰化縣楊○○ (編號：7094)

本案經審議，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 1 個多月因落髮症狀就醫，其症狀發生時間距離疫苗接種時間已久。又落髮之成因

眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。經綜合研判，個案落髮症狀與接種 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。

(七十九) 臺南市王○○ (編號：6853)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因身體起疹就醫，經病理組織切片檢查報告顯示為玫瑰糠疹。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前已有身體紅疹症狀。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) 新北市簡○○ (編號：6916)

本案經審議，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接種部位紅腫情形。其症狀符合極度肢體紅腫，研判與接種白喉破傷風非細胞性百日咳、b 型嗜血桿菌及不活化小兒麻痺疫苗相關，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。

(八十一) 臺南市鄭○○ (編號：6938)

本案經審議，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疲倦症狀，就醫後血液檢驗結果顯示肝指數上升。查個案具慢性 B 型肝炎疾病史，且病歷記載其於接種疫苗前曾有未規律服用藥物之情形。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。

(八十二) 苗栗縣王○○ (編號：5727)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有睡眠障礙、躁鬱症等疾病史，於接種疫苗後因出現身心疾患就醫，依據病歷記載，個案於接種前即多次因相關症狀住院治療。研判其症狀與潛在疾病有關，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。

(八十三) 臺北市林○○○ (編號：5688)

本案經審議，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、高血壓、高血脂、動脈粥狀硬化等多重疾病史。接種疫苗後因呼吸困難、發燒等情形就醫，經尿液檢驗及影像學檢查結果顯示有感染情形。超音波檢查結果顯示心臟功能不佳、心導管檢查顯示冠狀動脈狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。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。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。

(八十四) 臺北市林○○○ (編號：5663)

本案經審議，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、心衰竭、心房顫動、腦中風等疾病史。接種疫苗後出現呼吸不順情形就醫，經醫師診斷為鬱血性心臟衰竭、心房顫動，為接種疫苗前即存在之疾患。故個案症狀與接種 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) 宜蘭縣黃○○ (編號：5673)

本案經審議，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 疫苗第一劑與第二劑後皆因腰痛、高燒等情形而就醫。經尿液培養結果顯示有細菌感染，診斷為急性腎盂腎炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與感染症有關，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。

(八十六) 基隆市錢○○ (編號：5594)

本案經審議，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眼出現黑點及黑影等情形就醫，經影像學檢查結果顯示為右眼視網膜剝離。依據病歷資料記載，個案接種前即曾因白內障、雙側玻

璃體退化、視網膜病變等情形就醫，並接受右眼白內障手術。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。

(八十七) 臺北市趙○○ (編號：5848)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因車禍意外送醫，後於住院期間出現雙眼視力模糊症狀，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，經醫師診斷為高血壓性視網膜病變、缺血性視神經病變。查個案本身具高血壓疾病史，於接種疫苗前曾因高血壓急症就醫。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。

(八十八) 基隆市施○○ (編號：5521)

本案經審議，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 疫苗第一劑後 3 週因胸悶、胸痛症狀就醫，心電圖檢查結果顯示左心室肥大，診斷為心絞痛。個案於接種 COVID-19 疫苗第二劑後一個月再次因胸悶、胸痛症狀就醫，經心導管檢查結果顯示心臟功能不佳。查個案具吸菸史，且有高血壓、高血脂等疾病史，皆為心血管疾病之高風險因子。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。

(八十九) 高雄市黃○○ (編號：5572)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有蕁麻疹、接觸性皮膚炎、憂鬱症及焦慮症等疾病史。接種疫苗後陸續出現頭痛、心悸、皮膚炎等情形就醫，診斷為換氣過度。研判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。

(九十) 臺中市張○○ (編號：5699)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，查個案有慢性缺血性心臟病、高血脂、心臟衰竭等多重疾病史，於接種疫苗後因呼吸困難等症狀就醫，心肌酵素檢驗結果不符合急性心肌炎之臨床表現，心臟超音波檢查結果顯示心臟功能不佳、心臟擴大，經診斷為心臟衰竭。研判個案症狀為其潛在疾病惡化所致，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。

（九十一）臺中市許○○（編號：5088）

本案經審議，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解黑便、腹痛等情形就醫，血小板檢驗結果無異常，心電圖檢查結果符合急性心肌梗塞。其心導管檢查結果顯示冠狀動脈阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。個案後續因症狀惡化併發心肺功能衰竭死亡。查個案屬高齡族群，本身有高血壓、糖尿病、慢性腎病、慢性阻塞性肺病等多重疾病史，為發生心血管疾病之高風險族群。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。

（九十二）臺北市李○○（編號：5718）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因食慾差、體重減輕等症狀就醫，骨髓切片結果經診斷為慢性骨髓性白血病。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，故個案白血病之基因變化發生於接種疫苗前，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。

（九十三）臺中市涂○○（編號：5535）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因反覆高燒、手腳抽搐等情形就醫，經血液檢驗結果顯示肝指數上升、第四型人類皰疹病毒(EB 病毒)抗體陽性。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前已有呼吸道感染症狀。研判個案症狀與

病毒感染有關，與接種日本腦炎疫苗無關，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。

(九十四) 臺北市黃○○ (編號：5524)

本案經審議，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後背痠痛、發燒等情形就醫，經血液及尿液培養結果顯示細菌感染，診斷為泌尿道感染合併敗血症。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(九十五) 臺中市蔣○○ (編號：5695)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因泌尿道疼痛、發燒等症狀就醫，尿液檢驗結果顯示有感染情形，腹部電腦斷層檢查結果顯示攝護腺肥大，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。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。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。

(九十六) 臺中市詹○○ (編號：5734)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案症狀經診斷為休止期落髮、全頭禿，其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 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。

(九十七) 臺南市陳○○ (編號：5679)

本案經審議，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即出現手背紅腫情形陸續就醫，經診斷為蜂窩性組織炎、肌腱炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。依據病歷資料記載，其手部不適部位曾因

韌帶受傷接受手術。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。

(九十八) 彰化縣阮○○○ (編號：5077)

本案經審議，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咳嗽有血、胸痛、呼吸喘及雙下肢麻痛等症狀就醫，心導管檢查結果顯示有先天性冠狀動脈血管異常。肺部 X 光檢查顯示肺浸潤，血液檢驗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。其影像學檢查結果發現下肢靜脈血栓、肺栓塞，血小板檢驗結果並無異常。又查個案接種疫苗前即長期因下肢麻痛情形就醫。而目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第二劑後動靜脈血栓之發生率並未增加。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。

(九十九) 宜蘭縣陳○○ (編號：7170)

本案經審議，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，且具多重共病。接種疫苗後出現咳血、呼吸喘症狀送醫，胸部電腦斷層檢查顯示為肺炎。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。個案後續因併發敗血性休克及多重器官衰竭死亡。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) 南投縣彭○○ (編號：7410)

本案經審議，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，本身有糖尿病疾病史，接種疫苗後出現冒冷汗、心悸、胸痛症狀就醫，心導管檢查顯示三條冠狀動脈均嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。後續個案因併發感染及腦梗塞導致死亡。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。

(一百零一) 新北市陳○○ (編號：5893)

本案經審議，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改變、說話不清、右側肢體無力等症狀送醫，到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為左側丘腦出血。查個案屬高齡族群，本身有高血壓及糖尿病疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。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。

(一百零二) 屏東縣楊○○ (編號：6951)

本案經審議，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右側肢體無力、口齒不清、流口水等症狀送醫，腦部電腦斷層及磁共振造影檢查顯示左側額葉出血。其相關檢驗及檢查結果不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現。查個案本身有糖尿病、高血脂及酒精性肝硬化等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。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。

(一百零三) 高雄市蔡○○ (編號：5215)

本案經審議，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、無法說話等症狀送醫。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基底核顱內出血。查個案本身有高血壓、高血脂及高血糖等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。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。

(一百零四) 新竹市葉○○ (編號：7082)

本案經審議，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症狀送醫，血小板檢驗結果無異常，經診斷為出血性腦中風。查個案本次住院期間亦診斷有高血壓等慢性疾病，為發生腦血管疾病之高危險群。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) 臺北市吳○○ (編號：7098)

本案經審議，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症狀送醫，腦部磁振造影檢查顯示右側腦梗塞。其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。查個案屬高齡族群，且本身有高血壓及腦中風疾病史，為再發生腦中風之高危險群。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。

(一百零六) 臺中市黃○○ (編號：6613)

本案經審議，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就醫，到院時血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示為左側放射冠梗塞，經醫師診斷為復發性腦中風。查個案於接種疫苗前曾有急性腦梗塞之就醫紀錄。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。

(一百零七) 高雄市宋○○ (編號：6235)

本案經審議，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就醫，到院時血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查結果顯示右側腦梗塞。頸動脈超音波檢查顯示右側中大腦動脈狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身有未妥善控制之糖尿病等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。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。

(一百零八) 高雄市楊○○ (編號：6640)

本案經審議，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虛弱、右側肢體無力症狀就醫，到院時血小板檢驗結果無異常。腦部磁共振造影檢查顯示為左側橋腦梗塞、基底動脈粥狀硬化。動脈硬化屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身為高齡族群，且有糖尿病、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) 高雄市柯○○ (編號：6663)

本案經審議，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及昏迷情形送醫而後死亡。病理解剖報告載明死因為顱底血管瘤破裂導致廣泛性蜘蛛網膜下腔出血，併發腦水腫和腦幹衰竭。血管瘤形成屬慢性病理變化，非短時間可形成。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，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) 新北市洪○○ (編號：7013)

本案經審議，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改變、痙攣症狀送醫。到院時血壓高，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為顱內出血。查個案本身有糖尿病、高血脂及腦梗塞等疾病史，且本次住院亦診斷有高血壓，為發生腦血管疾病之高危險群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與 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。

(一百一十一) 臺南市吳○○ (編號：6833)

本案經審議，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、冷顫、胸痛症狀就醫，心臟超音波、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（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。

（一百一十二）臺中市黃○○（編號：7090）

本案經審議，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、咳嗽、胸悶及心悸症狀就醫，血液檢驗及各項檢查均無異常，無心肌炎之跡象。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗（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）新北市林○○（編號：5903）

本案經審議，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及心律不整疾病史，接種疫苗後出現心悸、胸悶等症狀就醫。心電圖及心臟超音波檢查結果無特殊發現，且無心肌炎之跡象。經綜合研判，個案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。

（一百一十四）桃園市陳○○（編號：6194）

本案經審議，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、口乾、尿量減少等症狀就醫，心電圖檢查顯示為心律不整，血液檢驗、胸部 X 光及心臟超音波檢查皆顯示無異常，無心肌炎及心包膜炎之跡象。而目前醫學實證顯示接種疫苗不會造成心律不整。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。

（一百一十五）臺中市張○○（編號：6452）

本案經審議，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說話不清楚等情形就醫，到院時血小板檢驗結果無異常。頸動脈超音波檢查顯示動脈粥狀硬化，此非短時間可造成

之情形，經診斷為暫時性腦缺血發作。查個案本身有高血壓、高血脂症、暫時性腦缺血等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。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。

(一百一十六) 臺北市李○○ (編號：5945)

本案經審議，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情形就醫，到院時血小板檢驗結果無異常。心導管檢查顯示為冠狀動脈阻塞，且有先天性冠狀動脈血管異常，此非短時間可造成之情形。查個案本身為高齡族群，且有心房顫動、腦中風、高血壓及高血脂等多重疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險群。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。

(一百一十七) 彰化縣蔡○○ (編號：6070)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種第一劑 COVID-19 疫苗後出現接種部位疼痛腫脹、皮疹情形；於接種第二劑 COVID-19 疫苗後出現疲倦及骨頭疼痛情形；於接種第三劑 COVID-19 疫苗後出現接種部位腫痛、疲倦及嗜睡情形，門診就醫紀錄皆無心肌炎之跡象。經綜合研判，衡酌個案症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微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。

(一百一十八) 臺中市涂○○ (編號：7088)

本案經審議，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瀉症狀就醫，經診斷為急性腸胃炎等疾病。查個案於接種疫苗前一日已有嘔吐、腹瀉症狀之就醫紀錄。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前已存在之疾患有關，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。

(一百一十九) 嘉義縣李○○ (編號：4566)

本案經審議，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、噁心、頭暈症狀就醫，經醫院診斷為急性胰臟炎、酒精性肝硬化合併腹水。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。查個案接種疫苗前即有慢性胰臟炎、消化性潰瘍、慢性肝炎及酒精使用疾患等多重疾病史。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) 新北市吳○○ (編號：4267)

本案經審議，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溺水死亡，不符合接種疫苗後發生過敏性休克之合理期間。病理解剖報告載明死因可能為意外跌入溪谷內致使頸椎骨折及溺水窒息，檢驗結果排除過敏性休克反應。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，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。

(一百二十一) 新竹縣貝○○ (編號：7365)

本案經審議，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意識症狀送醫而後死亡。病理解剖報告載明個案患有冠狀動脈嚴重粥狀硬化，二條冠狀動脈嚴重阻塞，死因為缺血性心臟病。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。查個案本身有高血壓及心臟疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險群。研判個案死因與接種 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，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。

(一百二十二) 高雄市邱○○ (編號：7559)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有慢性支氣管炎、呼吸系統疾病、肺結核及高血脂症等多重疾病史，於接種疫苗後約兩個月出現虛弱及呼吸困難症狀就醫而後死亡。其胸部 X 光檢查結果顯示為肺炎，而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。病理解剖報告載明個案死因與生前患有心臟傳導系統病變有關。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。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) 彰化縣張○○○ (編號：8089)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身為高齡族群，且有失智症、大腸癌及動脈硬化性心臟病等多重慢性疾病，於接種疫苗後出現嘔吐症狀而後死亡。病理解剖報告載明個案喉頭氣管、支氣管存有大量食物異物，因發生嘔吐、噎食併發吸入性肺炎導致呼吸衰竭死亡，屬意外死。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，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。

(一百二十四) 臺中市鄭○○ (編號：7636)

本案經審議，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就醫，腦部磁振造影檢查結果顯示為右側丘腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。查個案本身有糖尿病疾病史，且本次就醫亦發現高血脂，皆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。

(一百二十五) 苗栗縣張○○○ (編號：7721)

本案經審議，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就醫，腦部磁共振造影檢查結果顯示為左側腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。查個案本次就醫亦發現高血壓、高血脂症，皆為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。

(一百二十六) 臺南市韓○○ (編號：7612)

本案經審議，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。到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為左側急性腦梗塞。查個案本次就醫發現有糖尿病、高血壓及高血脂，皆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。

(一百二十七) 新北市董○○ (編號：7406)

本案經審議，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麻木無力、聽力改變情形送醫。到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示急性腦出血。查個案本身有高血壓疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。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。

(一百二十八) 臺南市黃○○ (編號：7611)

本案經審議，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為橋腦出血。查個案本身有高血壓及糖尿病疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。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。

(一百二十九) 臺南市劉○○ (編號：7613)

本案經審議，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多月出現右側肢體無力、口齒不清症狀就醫，距離接種時間已久。其血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為左側出血性腦中風。查個案本身有高血壓及冠狀動脈疾病史，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) 新北市江○○ (編號：7393)

本案經審議，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症狀就醫，到院時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狹窄、左迴旋支嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查本次住院亦診斷有高血脂，為發生冠狀動脈疾病之高危險群。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。

(一百三十一) 臺中市洪○○ (編號：7486)

本案經審議，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部痠痛、頭痛、嘔吐及呼吸困難等情形送醫，到院時血壓高，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。查個案本身有高血壓、高血脂及長期吸菸史，為發生冠狀動脈疾病之高危險群。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。

(一百三十二) 桃園市王○○ (編號：7727)

本案經審議，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症狀就醫，心導管檢查顯示為三條冠狀動脈均有阻塞，其中冠狀動脈左迴旋支幾乎完全阻塞。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（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。

（一百三十三）臺中市吳○○（編號：8483）

本案經審議，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、高血壓性心臟病等疾病史，於接種疫苗後因持續頭痛、流鼻水及咳痰等呼吸道感染症狀就醫。於接種後 2 個月出現呼吸困難、雙下肢水腫情形就醫而後死亡。胸、腹部電腦斷層檢查結果顯示雙側肋膜積水，心臟超音波檢查結果顯示心臟功能不佳，檢體培養結果顯示有多重細菌感染。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。

（一百三十四）臺中市林○○（編號：4909）

本案經審議，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神呆滯、意識不清及失禁等症狀送醫。腦部電腦斷層檢查顯示腦室出血，血小板檢驗結果無異常。查個案屬高齡族群，本身有高血壓疾病史，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（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。

（一百三十五）新北市白○○（編號：7194）

本案經審議，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、腰部疼痛症狀就醫，尿液培養結果顯示鏈球菌感染，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。

（一百三十六）新竹縣魏○○（編號：7214）

本案經審議，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、頭痛症狀就醫，到院時血壓高，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為左側顱內出血。查個案本身有高血壓疾病史，為發生腦中風之高危險群。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。

(一百三十七) 臺北市陳○○ (編號：7829)

本案經審議，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高燒、腹瀉症狀就醫，血液檢驗結果顯示有感染情形，尿液檢驗結果顯示有膿尿，醫師診斷為泌尿道感染。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。

(一百三十八) 臺南市高○○ (編號：7493)

本案經審議，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、全身無力症狀陸續就醫。腦部磁振造影檢查結果顯示左小腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。查個案本身具基底動脈症候群、高血壓及糖尿病等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。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。

(一百三十九) 臺中市楊○○ (編號：7627)

本案經審議，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倒、右側肢體無力症狀就醫，到院時血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示為左側腦梗塞。目前醫學實證顯示接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後，動靜脈血栓及中風發生機率並未增加。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。

(一百四十) 臺中市林○○ (編號：9340)

本案經審議，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下肢無力症狀就醫，腦部電腦斷層檢查顯示左側腦梗塞，血小板檢驗結果無異常。查個案本身有高血壓及糖尿病等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。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。

(一百四十一) 新北市沈○○ (編號：4313)

本案經審議，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、高膽固醇疾病史，接種疫苗後出現無呼吸、心跳送醫而後死亡，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。

(一百四十二) 嘉義市徐○ (編號：3936)

本案經審議，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、全身痠痛無力、發燒等症狀多次就醫，尿液培養結果顯示大腸桿菌感染，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。

(一百四十三) 南投縣陳○○ (編號：4140)

本案經審議，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，且本身有高血壓及慢性腎病等疾病史。接種疫苗後出現眩暈、食慾不振及無力等症狀，研判應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。後續因虛弱、嘔吐及咳嗽等症狀就醫，多項檢體培養結果顯示大腸桿菌感染，診斷為泌尿道感染及肺炎。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，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。

(一百四十四) 新北市李○○ (編號：4270)

本案經審議，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發燒、接種部位腫痛、頭暈等症狀多次就醫，血小板檢驗結果無異常，經醫師診斷為基底脊椎動脈循環不良、肌痛及焦慮症。動脈循環問題屬非短時間可造成之情形。研判其發燒、接種部位腫痛等症狀屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。另其持續頭暈症狀與接種 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。

(一百四十五) 臺北市方○○ (編號：4397)

本案經審議，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急促、胸悶症狀就醫。到院時血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示心肌梗塞。查個案本身具高血壓、糖尿病、高血脂及冠狀動脈疾病等病史，為發生心肌梗塞之高危險群。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。

(一百四十六) 高雄市江○○ (編號：4436)

本案經審議，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、下肢疼痛及抽筋等情形陸續就醫，血液檢驗及各項檢查結果均無異常，無心肌炎之跡象。查個案接種疫苗前即因關節疼痛多次就醫。研判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。

(一百四十七) 高雄市陳○○ (編號：4480)

本案經審議，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、四肢麻木、心悸及胸痛等症狀陸續就醫，血液檢驗及胸部 X 光檢查結

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（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。

（一百四十八）新北市廖○○（編號：4234）

本案經審議，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，個案接種疫苗後出現心悸、畏寒症狀就醫。到院時血小板檢驗結果無異常，心電圖檢查結果顯示心肌梗塞，心導管檢查顯示為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。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。

（一百四十九）高雄市林○○（編號：4597）

本案經審議，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部神經痛情形就醫。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，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。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。

（一百五十）高雄市陳○○（編號：4669）

本案經審議，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及頭皮紅疹等症狀就醫，腦部電腦斷層檢查顯示無異常。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。

四、散會：下午 3 時 45 分。