

衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 204 次會議紀錄

時間：112 年 6 月 29 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、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、賴委員瓊如、
蘇委員錦霞

出席專家：陳醫師怡君、陳醫師明翰、曾醫師慧恩、李醫師亭儀

請假人員：呂委員俊毅、周委員聖傑、林委員欣柔、紀委員鑫、張
委員淑卿、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、李醫師旺祚、翁
醫師德甫、陳醫師宇欽、黃醫師玉成、吳醫師婉禎

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：張專門委員育綾、蔡濟謙、賴敬方、賀彥中

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 203 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 桃園市戴○○ (編號：6606)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗
結果等研判，查個案具骨關節炎、肌腱炎等疾病史，於

接種疫苗後陸續因大腿及上臂出現硬塊、關節腫脹等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，血液檢驗結果顯示有發炎情形，肌肉骨骼超音波檢查結果顯示關節炎。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗未增加自體免疫風濕疾病之發生風險。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。

(二) 臺中市謝○○ (編號：9285)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因走路拖行與右手無力等情形就醫，影像學檢查顯示為腦內囊病變。其凝血功能及免疫抗體檢驗數值皆無異常，又其症狀發生時間距離疫苗接種時間已久。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) 高雄市蘇○○ (編號：4185)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因肢體麻木無力等症狀就醫，神經傳導檢查結果符合多發性神經病變，經診斷為格林巴利症候群。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 (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 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 40 萬元。

(四) 彰化縣曲○○ (編號：5036)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續因左手麻木、嗜睡與口語不清等情形就醫，相關影像學檢查結果顯示為脫髓鞘性腦脊髓炎。研判其症狀發生時序無法確定與接種 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 6 萬元。

(五) 新北市孟○○ (編號：6501)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具氣喘疾病史，於接種疫苗後因持

續發燒、呼吸困難等情形就醫，經診斷為肺炎、氣喘等。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又個案於接種後一個多月起出現肢體麻木且持續有胸悶、呼吸困難情形，神經傳導及肌電圖檢查結果皆無異常，後續腦部磁振造影檢查亦無異常，於接種疫苗後四個月經診斷為脊髓炎。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。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。

(六) 南投縣廖○○ (編號：4144)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有糖尿病、慢性腎病及痛風等疾病史，於接種疫苗後因雙下肢疼痛就醫。臨床檢查結果顯示為大腿疼痛、肌肉發炎及疑似神經病變。研判其症狀可能與潛在疾病有關，惟相關檢查結果及症狀發生時間仍無法確定與接種 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 2 萬元。

(七) 臺北市古○○ (編號：4523)

本案經審議，依據病歷資料記載、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口腔潰瘍與下背痛等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示血糖及糖化血色素數值上升，腰椎影像學檢查結果顯示椎間盤突出。其檢驗數值顯示高血糖症狀已存在一段時間，研判個案口腔潰瘍且癒合不佳情形與高血糖有關。而椎間盤突出屬慢性病理變化，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。

(八) 新竹縣邱○○ (編號：7363)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因意識不清而就醫，腦部電腦斷層檢查顯示為腦出血，凝血功能檢驗結果無異常。

查個案本身有多年吸菸史，且到院時血壓高，皆為發生腦出血之高風險因子。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。

(九) 桃園市呂○○ (編號：8830)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛、嘔吐與肢體無力等情形就醫，影像學檢查顯示為腦梗塞。其血小板檢驗結果無異常，而目前醫學實證顯示接種 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。

(十) 臺中市張○○ (編號：4946)

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。

(十一) 金門縣蘇○○ (編號：4962)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗後因腹痛而就醫，影像學檢查顯示腹主動脈及其分支動脈血栓。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，且其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致血栓併血小板低下症候群之合理期間。又查個案具長期吸菸史及糖尿病、缺血性腸壞死與腸沾黏手術等病史，均屬發生血栓之高風險因子。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。

(十二) 新北市徐○○ (編號：4998)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後一個月因胸痛而就醫，影像學檢查顯示為雙側肺栓塞。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，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。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) 臺北市王○○ (編號：4402)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗後因發燒與呼吸喘等情形而就醫，其血小板檢驗結果無異常，影像學檢查結果顯示為肺炎，無血栓跡象。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。

(十四) 雲林縣李○○○ (編號：4799)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具子宮頸癌病史，於接種疫苗後因發現乳癌接受手術，而後因呼吸急促經電腦斷層檢查顯示為肺栓塞。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。而癌症與進行手術均為靜脈血栓之危險因子。目前醫學實證顯示接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後，動靜脈血栓發生機率亦未增加。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。

(十五) 屏東縣林○○ (編號：5016)

本案經審議，依據病歷資料記載、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腫脹而就醫，經診斷為深層靜脈血栓。其血小板檢驗結果與其過去檢驗數值無特殊差異，影像學檢查結果研判其深層靜脈血栓

已存在一段時間。查個案具左下肢靜脈曲張接受手術之疾病史，屬靜脈栓塞之高風險因子。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。

(十六) 新北市陳○○ (編號：4356)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具長期免疫性血小板低下之病史，於接種疫苗後因四肢瘀斑與黏膜出血等症狀而就醫，影像學檢查結果並無異常，經診斷為血小板低下。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。

(十七) 新北市張○○ (編號：6295)

本案經審議，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、類風濕性關節炎等疾病史，於接種疫苗後兩個多月因下肢腫脹而就醫。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，又其症狀發生時間距離接種疫苗已久。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。

(十八) 雲林縣陳○○ (編號：4808)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗後因右手腫脹與疼痛等情形而就醫，影像學檢查結果未見血栓，經診斷為蜂窩性組織炎。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) 金門縣羅○○ (編號：4027)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具慢性免疫性血小板低下及乾燥症之病史，接種疫苗後因口腔血泡與瘀青等症狀而就醫，

經診斷為免疫性血小板低下。查個案接種疫苗前已出現血小板數值下降情形。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。

(二十) 臺中市林○○ (編號：4939)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 47 日因頭痛而就醫，其血液檢驗結果經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。個案後因症狀惡化併發肺炎死亡。綜上所述，其症狀及死因與接種 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。

(二十一) 新北市張○○ (編號：4276)

本案經審議，依據病歷資料記載、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等情形就醫，其血液檢驗結果經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。個案後因症狀惡化併發腦出血死亡。綜上所述，其症狀及死因與接種 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。

(二十二) 高雄市李○○ (編號：3665)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後一個月因咳血而就醫，影像學檢查顯示為肺栓塞。其血小板檢驗結果無特殊異常，又查個案之呼吸喘相關症狀已持續數月。研判其症狀於接種疫苗前即已存在，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。

(二十三) 彰化縣周○○ (編號：4405)

本案經審議，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，本身具心衰竭、心房顫動、腦梗塞等多重疾病史，且長期服用抗凝血藥物。其於接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第一劑後約兩個月因手臂瘀斑就醫，經診斷為蜂窩性組織炎。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。個案於接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第二劑後因呼吸困難等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，經診斷為心衰竭、抗凝血藥物服用過量等。研判其症狀分別與感染症及潛在疾病惡化有關，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。

(二十四) 臺中市阮○○ (編號：4973)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗後陸續因發燒、喉嚨痛與呼吸困難等症狀而就醫，影像學檢查顯示為肺炎。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案之症狀與感染症有關，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。

(二十五) 高雄市郭○○ (編號：5028)

本案經審議，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、心臟衰竭及冠狀動脈心臟病等心血管疾病史。接種疫苗後因喘不過氣、發紺與無法說話等情形而就醫，影像學檢查結果顯示胸主動脈瘤破裂導致出血。動脈瘤形成為本身血管結構變化，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案之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。

(二十六) 新北市楊○○ (編號：4999)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心導管檢查顯示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。又查個案為高齡族群且本身具多年

吸菸史，為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 (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) 新北市王○○ (編號：4220)

本案經審議，依據病歷資料記載、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胸悶等情形而就醫。相關臨床檢查與檢驗結果皆無異常，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。

(二十八) 高雄市陳○○ (編號：4609)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後當日因暈眩等情形就醫，到院時血壓高，經診斷為疑似脊椎基底動脈症候群。此症狀為導致眩暈之常見因素，主要與循環不良有關，屬慢性病理變化。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。

(二十九) 高雄市江○○ (編號：4435)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，衡酌個案發燒之症狀尚屬輕微，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) 新竹市蘇○○ (編號：4657)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有主動脈瓣置換及心室中膈修補手術之疾病史，於接種疫苗後 7 日因心跳停止送醫。心肌病理切片報告顯示為肥厚性心肌症。病理解剖報告載明死因為瓣膜疾患及肥厚性心肌病變引發心因性休克。此心肌病變屬慢性遺傳性變化，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案死因與接種 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。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。

(三十一) 嘉義市朱○○ (編號：5047)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，心肌酵素檢驗及心臟超音波檢查無異常，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。

(三十二) 臺南市黃○○ (編號：4768)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、胸痛與呼吸困難等症狀而就醫。影像學檢查與血液檢驗結果均無異常，經診斷為適應障礙併焦慮。後續就醫心臟超音波檢查亦無異常。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。

(三十三) 嘉義縣林○○ (編號：3985)

本案經審議，依據病歷資料記載、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就醫，心電圖及心臟超音波檢查結果皆無異常，且無心肌炎之跡象。衡酌症狀程度尚屬輕微，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。

(三十四) 嘉義縣王○○ (編號：4107)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。影像學檢查與心臟酵素檢驗結果均無異常，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。

(三十五) 宜蘭縣詹○○ (編號：4008)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒與胸悶而就醫。相關影像學檢查與心臟酵素檢驗結果皆無異常，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。

(三十六) 新北市林○○ (編號：4867)

本案經審議，依據病歷資料記載、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與呼吸困難等症狀，相關檢驗及檢查結果皆無異常。衡酌症狀程度尚屬輕微，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。

(三十七) 宜蘭縣劉○○ (編號：4543)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，衡酌個案胸悶之症狀尚屬輕微，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。

(三十八) 雲林縣廖○○ (編號：4821)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因呼吸困難而就醫。心臟超音波檢查與心肌酵素檢驗結果無異常，不符合接種疫苗後導致心肌炎或心包膜炎之臨床表現。其心電圖檢查顯示有心室早期收縮，目前醫學實證顯示接種疫苗不會造成心室早期收縮。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。

(三十九) 臺中市阮○○ (編號：4890)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、呼吸喘等症狀，相關檢驗與檢查結果皆無異常。衡酌症狀程度尚屬輕微，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) 臺東縣羅○○ (編號：4102)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，影像學檢查顯示為心肌炎。依其病程及相關檢驗結果研判，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) 嘉義市李○○ (編號：3938)

本案經審議，依據病歷資料記載、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悶而就醫。其心電圖檢查報告與過去檢查結果無特殊差異，不符合接種疫苗後導致心包膜炎之臨床表現。查個案具高血壓、糖尿病與體重過重等病史，且於接種疫苗前已有胸痛及心搏過速之就醫紀錄。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。

(四十二) 嘉義市侯○○ (編號：4094)

本案經審議，依據病歷資料記載、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與呼吸困難等症狀，衡酌症狀程度尚屬輕微，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。

(四十三) 高雄市黃○○ (編號：5031)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒與咳嗽等情形而就醫，血液檢驗結果顯示有感染情形，電腦斷層檢查結果顯示肺炎、腹水與肋膜積水，其病程研判應為感染所致。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。惟其心肌炎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

表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬 5,000 元。

(四十四) 新北市洪○○ (編號：4229)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。相關影像學檢查與心臟酵素檢驗結果皆無異常，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。

(四十五) 臺中市趙○○ (編號：4945)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後隔日因心悸與發燒等症狀而就醫。相關臨床檢查與檢驗結果皆無異常，研判應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。又個案轉診後檢查發現有慢性肥厚性心肌症併舒張功能不良，此屬慢性結構性變化，非短時間能造成。故個案之慢性肥厚性心肌症與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十六) 新北市陳○○ (編號：4293)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 2 日因胸悶與心悸等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，影像學檢查結果無明顯異常。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。

(四十七) 臺中市鄒○○ (編號：4120)

本案經審議，依據病歷資料記載、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情形，心臟超音波檢查結果無異常，又其症狀發生時間不符合接種疫苗後導致心肌炎之合理期間。衡酌個案胸痛之症狀程度尚屬輕微，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

(四十八) 新竹縣王○○ (編號：5044)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 2 日因呼吸不順、胸痛與冒冷汗等情形而就醫，經診斷為心肌炎。經研判其症狀無法確定與接種 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。

(四十九) 屏東縣陳○○ (編號：6979)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 70 日因頭痛、流鼻水與發燒等症狀而就醫，經診斷為急性鼻咽炎。後續因症狀持續而住院，心臟超音波結果顯示心收縮功能下降，經診斷為急性猛爆性心肌炎。查心肌炎常見發生原因為病毒感染，又個案症狀發生前已出現明顯上呼吸道感染症狀，而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又其症狀發生時間距離接種時間已久，不符合接種 COVID-19 疫苗後可能發生心肌炎之合理期間。綜上所述，個案之症狀及死因與接種 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。

(五十) 臺中市黃○○ (編號：4940)

本案經審議，依據病歷資料記載、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昏迷而送醫，相關影像學檢查結果顯示為主動脈剝離。此疾患係血管結構性病變，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。

(五十一) 新北市施○○ (編號：4354)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具未妥善控制之甲狀腺機能亢進病史。依據申請書記載，個案接種疫苗後陸續出現發燒、

發冷與頭痛等症狀而就醫。其相關檢查結果與臨床表現符合甲狀腺機能亢進惡化。依據病歷紀錄及過去甲狀腺功能數據研判，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。

(五十二) 高雄市吳○○ (編號：4197)

本案經審議，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、糖尿病等疾病史，於接種疫苗後因失去意識送醫而後死亡。其就醫時血糖值低，血液檢驗結果顯示有感染情形，查個案接種疫苗前即反覆因感染症住院。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。

(五十三) 新北市黃○○ (編號：5003)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因全身發癢而就醫，經診斷為蕁麻疹。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。

(五十四) 臺北市林○○ (編號：5013)

本案經審議，依據病歷資料記載、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與水泡等情形而就醫，皮膚切片報告顯示疑似藥物引起之蕁麻疹。查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，且其症狀發生時間距離接種時間已久，惟仍無法確定與接種 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 5,000 元。

(五十五) 臺北市張○○ (編號：4538)

本案經審議，依據病歷資料記載、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發燒而就醫，

血液檢驗結果顯示血小板低下，惟影像學檢查結果未見血栓，且症狀發生時間不符合接種 COVID-19 疫苗(AZ) 後導致血栓併血小板低下症候群之合理期間。依其數次血液檢驗結果及病程研判，其症狀應為病毒感染所致。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。

(五十六) 新北市孫○○ (編號：5002)

本案經審議，依據病歷資料記載、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自述出現皮膚紅疹情形，就醫後經診斷為濕疹。接種後約三個月因皮膚水泡情形住院，經診斷為水泡性皮膚炎。其症狀發生時間不符合接種疫苗後導致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。

(五十七) 桃園市范○○ (編號：4205)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現膝蓋紅腫症狀，研判應屬常見、輕微可預期預防接種不良反應。另接種後一個多月出現全身癢症狀，其症狀發生時間距離接種時間已久，就醫病歷記載疑為高血磷所致，又查個案本身具慢性腎衰竭病史。綜上所述，個案全身癢症狀與接種 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) 南投縣吳○○ (編號：4983)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，衡酌個案紅疹之症狀程度尚屬輕微，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。

(五十九) 臺北市陳○○ (編號：6382)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗後一個月因雙腳水腫已兩個月且有體重增加情形入院。查個案本身具系統性紅斑性狼瘡病史，相關檢驗數值顯示其於接種疫苗前已有紅斑性狼瘡惡化情形。又個案出院後再因呼吸喘、心跳加速等情形送醫而後死亡，影像學檢查結果顯示雙側肺炎。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案之症狀及死因與接種 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) 新北市郭○○ (編號：4238)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒而就醫，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。

(六十一) 高雄市鄭○○ (編號：4426)

本案經審議，依據病歷資料記載、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困難、胸痛及手抖發麻等情形，就醫後血液檢驗及影像學檢查並無特殊發現。依據檢查結果及用藥狀況研判，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。

(六十二) 南投縣全○○ (編號：3940)

本案經審議，依據病歷資料記載、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下肢水腫情形，後續就醫經診斷為腎病症候群。其症狀發生之時間距離接種疫苗時間已久。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。

(六十三) 南投縣石○○ (編號：4136)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第一劑後因皮膚紅癢等症狀而就醫，研判屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。而其於接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 第二劑後因口腔與會陰部破皮等情形而就醫，經診斷為史蒂芬強生症候群，查個案屬高齡族群，且因多重共病同時服用多種藥物，為史蒂芬強生症候群之好發族群。惟其症狀時序仍無法確定與接種 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 2 萬元。

(六十四) 基隆市彭○○ (編號：4780)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒就醫，病歷記載其具上呼吸道感染症狀，經診斷為咽喉炎。後續個案因出現皮疹就醫，診斷應為感染所致之多型性紅斑。而季節性流感疫苗係屬去活化疫苗，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。

(六十五) 臺南市岩○○ (編號：4975)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 第一劑與第二劑後因頭暈、呼吸喘與皮膚紅疹等症狀而就醫，查個案於接種疫苗前已因該等症狀多次就醫。又個案接種第二劑疫苗後出現紅疹之症狀，其症狀發生時間不符合接種疫苗後導致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。

(六十六) 臺中市鄭○○ (編號：9043)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第二劑後因出現皮膚癢疹等情形陸續就醫，經診斷為體部之髮癬菌病及

酒精癬。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。個案接種 COVID-19 疫苗第三劑後出現背部、胸口皮疹，經診斷為濕疹、乾癬及落葉性天皰瘡。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。經綜合研判，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。

(六十七) 南投縣林○○ (編號：4132)

本案經審議，依據病歷資料記載、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疹之情形，其皮膚病理切片報告顯示為日光性彈力組織變性，此屬長期日曬後發生之皮膚傷害，非短時間能造成。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。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。

(六十八) 新北市林○○ (編號：4367)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗後因胸悶、手麻無力等症狀而就醫。相關神經學檢查結果符合頸椎神經根病變之臨床表現。此疾患係屬脊椎壓迫所致之慢性病理變化，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 (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) 臺南市張○○ (編號：4563)

本案經審議，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，本身具多重心血管疾病史。接種疫苗後因胸痛與腹瀉等症狀而就醫，影像學檢查顯示為肺炎，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。個案後續因肺炎導致潛在疾病惡化及敗血性休克死亡。

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。

(七十) 花蓮縣金○○ (編號：4956)

本案經審議，依據病歷資料記載、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與癢等情形而就醫，病理切片報告顯示為皮膚炎。其症狀發生時序無法確定與接種 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。

(七十一) 臺北市陳○○ (編號：5034)

本案經審議，依據病歷資料記載、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而就醫，經診斷為蕁麻疹。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 (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。

(七十二) 臺南市呂○○ (編號：4393)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 17 日起因眼皮下垂、呼吸困難、頸部無力等情形陸續就醫，醫師診斷為重症肌無力。查個案本身有復發性胸膜瘤、重症肌無力等疾病史。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗未增加重症肌無力之發生風險。經綜合研判，個案症狀與其接種疫苗前之疾患有關，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。

(七十三) 臺中市蔡○○ (編號：4519)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗 20 日後因耳鳴及聽力異常就醫。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與聽力障礙不具關聯性。查個案有眩暈、梅尼爾氏症之病史，且於接種疫苗前即有因耳鳴、聽力障礙之就醫紀錄。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。

(七十四) 臺南市吳○○ (編號：5087)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因局部掉髮就醫。落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。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。

(七十五) 彰化縣侯○○ (編號：5137)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、嗜睡、手腳發麻、耳鳴等情形陸續就醫，相關檢驗及檢查結果均無異常，且其症狀與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 (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。

(七十六) 高雄市林○○ (編號：5208)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗 1 個月後因頭痛、發燒就醫，醫師診斷為無菌性腦膜炎。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。

(七十七) 高雄市林○○ (編號：5226)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、心悸情形。其發燒症狀屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。又就醫後血液檢驗及心電圖檢查結果不符合心肌炎之臨床表現。經綜合研判，其心悸症狀與接種 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) 臺北市吳○○○ (編號：5045)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮疹、發燒就醫，醫師診斷為蕁麻疹及肺栓塞。查個案於接種疫苗前即有高血壓及血小板低下之情形，為血管栓塞之高風險族群。經綜合研判，個案肺栓塞症狀與接種 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。至於其蕁麻疹症狀，經衡酌症狀程度尚屬輕微，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。

(七十九) 臺中市陳○ (編號：4694)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因水泡就醫，醫師診斷為帶狀皰疹。依據個案病程研判，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。又個案於接種疫苗 1 個多月後出現蕁麻疹，其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。研判與接種 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) 高雄市陳○○ (編號：5242)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皰疹就醫，查個案於接種疫苗前即因皮膚炎多次就醫，且其症狀與帶狀皰疹之臨床表現並不相符。研判個案症狀應與其潛在皮膚疾患有關，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。

(八十一) 高雄市唐○○ (編號：5232)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因全身痠痛、發燒及左腿腫等情形就醫，醫師診斷為蜂窩性組織炎及靜脈炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病

力，不會造成感染症。另查個案有高血壓、高血脂及水腫等病史，為靜脈炎之高風險族群。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。

(八十二) 臺南市翁○○ (編號：4565)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因倒臥、抽搐等情形送醫，醫師診斷為癲癇。影像學檢查顯示腦梗塞及大腦動脈狹窄，血管狹窄屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案有腦中風、糖尿病、高血脂症、失智症等病史，為再發生腦中風之高風險族群，其癲癇症狀研判與腦中風有關。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。

(八十三) 高雄市陳○○ (編號：4615)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現關節痛、全身無力等症狀，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。又其接種疫苗後一個月之就醫紀錄，血液檢驗、神經學及神經傳導等檢查結果皆無異常。研判個案症狀與接種九價人類乳突病毒疫苗無關，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。

(八十四) 彰化縣鄭○○ (編號：5291)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因性功能障礙就醫。查勃起功能障礙係因糖尿病、高血壓、內分泌異常等生理因素，或抽菸、酗酒、精神壓力等生活與心理因素所導致。依據病歷資料記載，個案當次就醫檢驗血糖值高，且本身具吸菸史及失眠、焦慮症等疾病史，均為潛在之風險因子。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。

(八十五) 高雄市林○○ (編號：5559)

本案經審議，依據病歷資料記載、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無力就醫，影像學檢查結果顯示急性腦中風。查個案具糖尿病、高血壓等疾病史，為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 (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) 新北市謝○○ (編號：6306)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續因昏厥、心悸等症狀就醫，相關檢查結果無異常，無心肌炎之跡象，醫師診斷為恐慌症。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。

(八十七) 新北市吳○○ (編號：6358)

本案經審議，依據病歷資料記載、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頭暈、頭痛等症狀就醫。經綜合研判，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。

(八十八) 嘉義市謝○○ (編號：6475)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一、二、三劑後皆因指甲紅腫、化膿等症狀就醫，醫師診斷甲癬、甲溝炎。依據病歷資料記載，個案於接種疫苗前即因指甲病變症狀就醫數年。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 及 COVID-19 疫苗 (Moderna) 分別係屬非複製型腺病毒載體及 mRNA 疫苗，均不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗無關，依據「預防接種受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) 新北市簡○○ (編號：6531)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後陸續因胸悶痛、呼吸喘等症狀就醫，相關檢查結果均無異常，亦無心肌炎之跡象。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。

(九十) 彰化縣呂○○ (編號：6573)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現持續腹痛及腹瀉症狀，經醫師診斷為急性腸胃炎。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。

(九十一) 臺南市潘○○ (編號：6551)

本案經審議，依據病歷資料記載、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持續骨頭與肌肉痠痛、抽痛等症狀就醫，理學檢查顯示血壓高，肌肉酵素檢驗結果無異常，經醫師診斷為肌肉痠痛、高血壓。查個案本身具全身性多處骨關節炎等疾病史，且於接種疫苗前即有血壓高之情形。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。

(九十二) 新北市黃○○ (編號：6297)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左上臂腫痛、無力等症狀就醫。衡酌個案症狀屬常見、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。

(九十三) 桃園市高○○ (編號：6591)

本案經審議，依據病歷資料記載、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左手關節腫痛症狀，血小板檢驗結果無異常，血液檢驗結果顯示尿酸值上升，醫師診斷為痛風。查痛風係飲食習慣、慢性疾病、代謝不良等因素導致尿酸累積引起之發炎性疾病。依據醫學常理並經綜合研判，個案關節腫痛症狀與痛風有關，

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。

(九十四) 臺中市賴○○ (編號：4638)

本案經審議，依據病歷資料記載、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痛、呼吸困難等症狀，相關檢查結果無異常。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。

(九十五) 桃園市廖○○ (編號：6197)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續因胸悶痛、頭暈等症狀就醫，心導管檢查結果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。研判個案症狀與其潛在心血管疾患有關，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。

(九十六) 高雄市羅○○ (編號：6642)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚癢、頭痛、頭暈等情形就醫，經醫師診斷為蕁麻疹。查個案於接種疫苗前已有多次皮膚癢疹、頭痛及頭暈之就醫紀錄。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。

(九十七) 高雄市洪○○ (編號：6233)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具慢性缺血性心臟病、冠狀動脈阻塞接受支架置放等疾病史，於接種疫苗一個月後因呼吸喘等症狀就醫，醫師診斷為瓣膜性心臟病、心衰竭。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。

(九十八) 高雄市張○○ (編號：6645)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有下肢靜脈炎、血管炎及蜂窩性組織炎等疾病史，於接種疫苗後因雙下肢腫脹情形就醫，經診斷為蜂窩性組織炎、下肢靜脈曲張。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。

(九十九) 臺中市康○○ (編號：5168)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因右腳無力、失憶等症狀就醫，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，影像學檢查結果顯示急性腦中風。依據病歷資料記載，個案接種前及當次就醫皆有血壓高之量測紀錄，屬發生腦中風之高風險因子。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) 高雄市劉○○ (編號：5212)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左側癱軟無力等症狀就醫，影像學檢查結果顯示急性腦中風。查個案具高血壓、糖尿病等疾病史，為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 (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) 高雄市秦○○ (編號：6665)

本案經審議，依據病歷資料記載、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胸痛就醫，經診斷為心肌梗塞。其心導管檢查結果顯示冠狀動脈嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案有高血壓疾病史及長期抽菸史，皆為心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 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) 臺北市徐○○ (編號：6823)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心跳加快、胸悶等情形就醫，經診斷為心肌梗塞。心導管檢查結果顯示三條冠狀動脈阻塞，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) 新北市黃○○ (編號：6428)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因暈倒就醫而後死亡，影像學檢查結果顯示腦出血。查個案具糖尿病、高血壓及心律不整等心血管疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。研判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。

(一百零四) 桃園市黃○○ (編號：4654)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、意識模糊送醫，醫師診斷肝衰竭。查個案具長期飲酒史，且有高血壓、高血脂症、B 型肝炎、肝硬化等多重疾病史。故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。

(一百零五) 新北市莊○○ (編號：6310)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具二尖瓣閉鎖不全、糖尿病等疾病史。本次接種疫苗後出現呼吸喘症狀送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀，醫師診斷為急性心肌梗塞。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。

(一百零六) 高雄市林○○ (編號：6408)

本案經審議，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、高血脂症等疾病史，於接種疫苗後因癱軟、抽搐等症狀就醫而後死亡。病理解剖報告載明死因為冠心症，其中右冠狀動脈嚴重阻塞合併心肌纖維化。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。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。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。

(一百零七) 臺中市林○○ (編號：5113)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有未妥善控制之高血壓疾病史。接種疫苗後因頭暈、胸悶等症狀就醫，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。心電圖檢查及血液檢驗結果符合急性心肌梗塞，心導管檢查顯示冠狀動脈嚴重阻塞，此非短時間可形成之病變。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。

(一百零八) 臺中市陳○○○ (編號：5203)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後死亡，觀其接種後無過敏性休克之症狀，且與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後可能發生血栓併血小板低下症候群之合理時間不符。病理解剖報告載明其死因為冠狀動脈嚴重狹窄、陳舊性心肌纖維化，該等心血管疾患屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。又個案本身有高血壓、糖尿病、末期腎病變接受血液透析等多重疾病史。綜上所述，個案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。

(一百零九) 高雄市陳○○ (編號：3554)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後突發昏厥，於送醫後死亡。心導管檢查顯示冠狀動脈嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案有高血壓、高血脂症、糖尿病等疾病史，為心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。

(一百一十) 臺北市廖○○ (編號：3738)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後死亡，觀其接種後無過敏性休克及血栓併血小板低下症候群之相關症狀。查個案屬高齡族群且長期接受血液透析，本身有高血壓合併心衰竭、胃潰瘍、十二指腸潰瘍等多重疾病史。又個案死亡當日有吐黑色嘔吐物情形，研判其死因應與上消化道出血或嘔吐物嗆入呼吸道導致呼吸困難有關，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。

(一百一十一) 高雄市高○○ (編號：5234)

本案經審議，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、高血壓、高血脂、攝護腺肥大等疾病史。依據申請書記載，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑後出現手腳無力、無法大小便等情形。查個案接種疫苗前 2 日即因攝護腺肥大、尿滯留情形留置尿管，接種後因尿管問題數次就醫，屬接種前即存在之症狀。個案接種 COVID-19 疫苗第二劑後出現痰多情形，經醫師診斷為肺炎、慢性阻塞性肺病。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。個案於接種後 2 個月因心肺衰竭死亡。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在多重疾病惡化及感染症有關，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。

(一百一十二) 臺中市曾○○○ (編號：5259)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續因呼吸困難、胸悶等症狀就醫，其血小板檢驗結果與接種前數值並無顯著差異。血液及尿液培養顯示細菌感染，胸部 X 光檢查結果顯示肺炎。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。個案於接種疫苗後 5 個多月因敗血性休克、心肺衰竭死亡。綜上所述，個案症狀及死因與感染症及其潛在多重疾病惡化有關，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。

(一百一十三) 彰化縣黃○○ (編號：5287)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因騎車自摔送醫而後死亡。相驗屍體證明書載明個案死因為車禍導致胸部縱膈腔破裂、血胸及氣胸，屬意外死。故個案死因與接種 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。

(一百一十四) 臺中市廖○○ (編號：3686)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後死亡，觀其接種後無過敏性休克或心肌炎之症狀。依個案死亡前之病歷，血液檢驗及檢查結果均與其本身具酒精性肝硬化合併脾臟腫大、食道靜脈曲張等慢性疾病相符，且其於接種疫苗前即多次因該等疾病就醫。研判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。

(一百一十五) 新北市劉○○ (編號：6494)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有冠狀動脈硬化心臟病及高血壓症等多重慢性疾病史。接種疫苗後因胸口痛、換氣過

度及手腳不自主抖動等情形就醫，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，此非短時間可造成之情形。出院後約一個月個案再因胸悶、胸痛等症狀就醫，檢驗結果顯示有感染情形，胸部 X 光檢查顯示有胸腔積液，經診斷為敗血症。個案後續因症狀惡化死亡。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。

(一百一十六) 臺北市林○○ (編號：6576)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有糖尿病、高血壓、冠心症及動脈栓塞等多重疾病史。接種疫苗後一個月因發燒、無力及食慾不佳等情形就醫，血液檢驗結果顯示有 EB 病毒感染情形，胸部 X 光檢查結果顯示為肺炎，個案後續因感染併發敗血性休克死亡。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) 屏東縣劉○○ (編號：5651)

本案經審議，依據病歷資料記載、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不清情形送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明個案死因為冠心病，其中冠狀動脈左前降支及右冠狀動脈皆有粥狀硬化及阻塞。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。而個案本身有高血脂疾病史，為冠狀動脈疾病之高危險群。綜上所述，個案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。

(一百一十八) 彰化縣曾○○○ (編號：6740)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後死亡，觀其死亡前反覆有發燒情形。查個案屬高齡族群，本身有高血壓及糖尿病疾病史，且於接種疫苗前因跌倒導致四肢癱瘓，屬感染之高風險族群。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。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案死因應與跌倒後遺症及其潛在疾病惡化導致身體功能衰竭有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十九) 新北市何○○ (編號：7006)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗後死亡。病理解剖報告載明個案患有冠狀動脈嚴重粥狀硬化併嚴重阻塞，導致缺血性心臟病、心肌纖維斷裂而死亡。而冠狀動脈硬化阻塞屬慢性病理變化，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。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) 臺中市林○○ (編號：4693)

本案經審議，依據病歷資料記載、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昏迷送醫而後死亡，其到院時血壓值高，腦部電腦斷層檢查顯示顱內出血併腦室出血。而血小板檢驗結果不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現。又個案症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。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。

(一百二十一) 高雄市洪○○ (編號：6464)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現間歇性胸悶、心悸情形就醫，經醫師診斷為慢性缺血性心臟病、三尖瓣閉鎖

不全、高血脂症及持續性心房顫動，為接種前即存在之疾患。個案後續因頭暈、嘔吐、胸悶及全身無力等症狀送醫，胸部 X 光檢查顯示雙側肺浸潤、雙側胸腔積液，腹部超音波檢查顯示肝硬化、腹水。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。

(一百二十二) 桃園市呂○○ (編號：6866)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種疫苗後死亡。病理解剖報告載明個案原患有擴大性心肌病變，因心肌纖維斷裂而死亡。此心肌病變屬心臟結構性變化，非短時間可造成之情形。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。

(一百二十三) 新北市張○○ (編號：6317)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗第 50 日死亡。病理解剖報告載明死因為致心律不整性右心室結構不良造成心臟傳導功能障礙，導致心因性休克。綜上所述，個案死因與其潛在心血管疾病有關，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。

(一百二十四) 桃園市陳○○ (編號：3290)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續因全身無力、無法自主行動等情形就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示陳舊性腦梗塞及近期腦梗塞。查個案本身有高血壓、腦動脈瘤出血、顱內出血及腦梗塞等疾病史，為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。

(一百二十五) 桃園市張○○ (編號：6262)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、意識喪失送醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為右側丘腦出血及腦室出血。查個案本身有高血壓疾病史，為發生腦出血之高危險群。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。

(一百二十六) 新北市呂○○ (編號：6487)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示為急性左側腦梗塞。查個案本身有高血脂及吸菸史，為發生腦中風之高風險族群。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。

(一百二十七) 桃園市杜○○ (編號：7124)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、視力模糊等情形多次就醫，經腦部磁振造影檢查顯示為右側枕葉血塊。查個案本身有高血壓及高血脂情形，為腦血管疾病之高風險因子。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) 桃園市蘇○○ (編號：7128)

本案經審議，依據病歷資料記載、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木症狀就醫，經腦部磁振造影檢查顯示為陳舊性梗塞及急性腦梗塞，查個案本身有高血壓、冠心症疾病史，為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。

(一百二十九) 臺中市簡○○ (編號：8484)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因出現全身痠痛、左側肢體無力等症狀就醫。經腦部電腦斷層檢查顯示為右側基底核腦梗塞。查個案本次就醫經發現有高血壓及高膽固醇，均為發生腦中風之高風險因子。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) 新竹縣李○○ (編號：6465)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因手腳無力、口齒不清等情形就醫，腦部磁振造影檢查顯示為腦梗塞。查個案屬高齡族群，且本身有高血壓、糖尿病及腦中風等疾病史，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 (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) 新北市鄧○○ (編號：6895)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因路倒送醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示為急性腦出血。而個案本身有高血壓、冠狀動脈心臟疾病等多重慢性疾病史，屬於腦血管疾病之高危險群。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。

(一百三十二) 花蓮縣陳○○ (編號：6051)

本案經審議，依據病歷資料記載、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無力及路倒情形送醫，腦部磁振造影檢查顯示為急性腦梗塞。查個案本身有高血壓及高血脂疾病史，本次就醫亦診斷有心房顫動，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(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) 臺中市林○○ (編號：6959)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。後續個案反覆因呼吸困難、胸悶等情形就醫，檢查結果皆與其潛在心血管疾病有關。查個案本身有高血壓、高血脂及糖尿病等多重慢性疾病史，為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(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) 臺南市李○○ (編號：3364)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因跌倒、發燒及咳嗽等情形送醫，檢體細菌培養結果顯示有多種細菌感染，胸部 X 光檢查顯示為肺炎，經醫師診斷為乙狀結腸穿孔併發細菌性腹膜炎、肺炎、泌尿道感染等。查個案屬高齡族群，本身具多重共病。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，個案症狀與多重感染症及潛在疾病惡化有關，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。

(一百三十五) 桃園市陳○○ (編號：6108)

本案經審議，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，本身有冠狀動脈粥狀硬化及高血壓性心臟病等多重疾病史。接種疫苗後因開車自撞，並出現意識狀態改變、無法對話情形送醫。其到院時血壓高，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示急性硬腦膜下血腫及蜘蛛網膜下腔出血。經綜合研判，個案症狀與車禍撞擊導致腦出血及相關併發症有關，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。

(一百三十六) 新北市陳○○ (編號：6289)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續因兩側臀部痠痛、胸悶症狀就醫，血液檢驗及影像學檢查結果皆顯示無異常。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。

(一百三十七) 新北市李○○ (編號：6530)

本案經審議，依據病歷資料記載、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痛、背痛、冒冷汗等情形就醫，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。而個案本身有糖尿病疾病史及吸菸史，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。

(一百三十八) 臺南市李○○ (編號：6536)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種第一劑 COVID-19 疫苗後出現腹痛症狀就醫，經醫師診斷疑似腹內感染。於接種第二劑 COVID-19 疫苗後再因腹痛就醫，經醫師診斷為大腸炎。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。

(一百三十九) 臺北市張○○ (編號：6824)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現雙側肋痛、胸痛、呼吸不順等症狀陸續就醫，血液檢驗及影像學檢查結果均無異常。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。

(一百四十) 臺中市張○○ (編號：7475)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續因打嗝、脹氣、食道炎、胃炎等症狀就醫。查個案於接種疫苗前即有胃食道逆流併食道炎、腸道激躁症併腹瀉等就醫紀錄。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。

(一百四十一) 臺北市洪○○ (編號：6394)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及全身不適就醫，檢驗結果顯示肺炎黴漿菌感染，經醫師診斷為急性扁桃腺炎。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。而後個案因反覆發燒情形就醫，經醫師診斷為成人史迪爾氏症候群等。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 (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。

(一百四十二) 新北市陳○○○ (編號：6354)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及無自發性呼吸心跳送醫而後死亡。病理解剖報告載明死因應為食物阻塞氣管導致窒息，屬意外死。而個案屬高齡族群，本身有帕金森氏症、腦中風等多重慢性疾病史，屬嗆食之高風險族群。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。

(一百四十三) 新北市劉○ (編號：6534)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有慢性心衰竭、心律不整及高

血壓等疾病史。接種疫苗後出現無呼吸及心跳情形送醫，心電圖檢查顯示心房顫動，心導管檢查顯示左心室擴大併嚴重運動不良，此屬結構性變化，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 (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。

(一百四十四) 彰化縣楊○○ (編號：6342)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、行走困難、發燒等症狀就醫，胸部 X 光檢查顯示為肺炎，痰液檢驗及培養結果為肺結核感染。個案後續因症狀惡化死亡。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。

(一百四十五) 新北市黃○○ (編號：5996)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後隔日出現胸悶就醫，心導管檢查顯示二條冠狀動脈嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。而個案本次住院亦發現高血脂症，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。

(一百四十六) 新北市劉○○ (編號：6903)

本案經審議，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 疫苗第一劑後出現膝關節無法彎曲症狀，接種 COVID-19 疫苗第二劑後出現全身痠痛症狀。查個案於接種疫苗前即因背痛、骨質疏鬆症及退化性關節炎等骨科疾患多次就醫。研判其關節不適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。另其全身痠痛症狀，衡酌症狀程度尚屬輕微，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。

(一百四十七) 臺北市吳○○ (編號：6251)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因反應變慢就醫，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。查個案本身有飲酒史，且本次住院亦發現高血壓及血脂異常，皆屬腦血管疾病之高風險因子。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。

(一百四十八) 臺北市陳○○ (編號：5711)

本案經審議，依據病歷資料記載、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手腳無力、口齒不清等症狀送醫，腦部電腦斷層檢查顯示為腦出血，血小板檢驗結果無異常。查個案本身有腦中風疾病史，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 (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。

(一百四十九) 基隆市洪○○ (編號：6472)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 1 個月出現視力模糊、頭痛、發燒等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影及血管攝影檢查顯示為腦梗塞。查個案本身有高血壓疾病史及吸菸史，本次就醫亦發現有心房顫動、糖尿病等腦血管疾病高風險因子。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) 新北市范○○ (編號：4301)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後昏倒送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案接種疫苗前心臟超音

波檢查已顯示有心臟衰竭情形。依據醫學常理及症狀發生時間判斷，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。

(一百五十一) 臺北市陳○○ (編號：5440)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、下肢水腫等症狀就醫，心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支及左迴旋支嚴重阻塞。冠狀動脈阻塞屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身有高血壓及高血脂等多重慢性疾病史，為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。

(一百五十二) 新北市蘇○○ (編號：4237)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、全身瘀青等情形陸續就醫，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，心導管檢查結果顯示先天性冠狀動脈血管異常。查個案本身有服用抗血小板藥物，且於接種疫苗前已有多次胸痛、呼吸困難情形。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(一百五十三) 臺北市呂○○ (編號：4182)

本案經審議，依據病歷資料記載、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情形送醫，血小板檢驗結果無異常，經醫師診斷急性缺血性腦中風。查個案本身有高血壓性心臟病、慢性缺血性心臟病等疾病史，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 (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。

(一百五十四) 高雄市羅○ (編號：4422)

本案經審議，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，於接種疫苗後一個多月出現右側肢體無力、跌倒等情形送醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示急性腦梗塞、雙側內頸動脈粥狀硬化。動脈粥狀硬化屬慢性病理變化，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 (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。

(一百五十五) 高雄市場○○ (編號：4459)

本案經審議，依據病歷資料記載、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嘔吐症狀就醫，腹部電腦斷層檢查顯示上腸繫膜靜脈栓塞，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，本身有高血壓、高血脂及血糖異常等疾病史，為血栓疾病之高危險群。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。

(一百五十六) 臺北市何○○ (編號：5084)

本案經審議，依據病歷資料記載、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困難、冒冷汗、頭暈跌倒等情形送醫，胸部電腦斷層檢查顯示肺栓塞，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，本身有高血壓、糖尿病及高血壓性心臟病等多重慢性疾病史，為血栓疾病之高危險群。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。

(一百五十七) 新北市雷○○ (編號：6004)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、嘔吐及眼睛無法對焦等症狀就醫，腦部電腦斷層及磁振造影檢查顯示為腦梗塞，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。查個案有高血壓、腦出血等疾病史，為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。

(一百五十八) 新北市楊○○ (編號：4344)

本案經審議，依據病歷資料記載、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左側肢體無力就醫，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，經腦部電腦斷層檢查顯示為右側缺血性梗塞。查個案本身有高血壓及高血脂疾病史，為腦血管疾病之高危險群，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 (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。

(一百五十九) 彰化縣洪○ (編號：4674)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現雙腳無力及後下背疼痛症狀就醫，腹部電腦斷層檢查顯示右側腎臟腫瘤，經醫師診斷為腎細胞癌。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。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。

(一百六十) 臺南市陳○○ (編號：4721)

本案經審議，依據病歷資料記載、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就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查結果顯示右側顱內出血。查個案本身有高血壓及高血脂疾病史，為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。

(一百六十一) 基隆市阮○○ (編號：5125)

本案經審議，依據病歷資料記載、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就醫，血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層及磁振造影檢查結果顯示右大腦動脈阻塞。依目前醫學實證顯示接種 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。

（一百六十二）臺中市林○○（編號：5533）

本案經審議，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糖尿病疾病史，於接種疫苗後出現左側肢體無力就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部及頸動脈影像學檢查結果顯示右側中大腦動脈阻塞，且已見側枝循環生成，此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。

（一百六十三）嘉義縣劉○○（編號：4571）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後次日陸續出現發燒、頭暈及嘔吐等症狀就醫，接種後約兩個月再因頭暈症狀就醫，各項檢查結果均無異常。其接種後出現之發燒、頭暈及嘔吐等症狀，研判應屬常見輕微之可預期預防接種不良反應。另查個案於接種疫苗前即多次因暈眩及噁心等症狀就醫，研判其後續頭暈症狀與接種 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。

（一百六十四）嘉義市賴○○（編號：4749）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後當日出現發燒，而後因手臂、肩部多處痠痛情形多次就醫。其發燒症狀研判屬常見輕微之可預期預防接種不良反應。查個案本身有雙側腕隧道症候群、頸椎神經壓迫等疾病史，於接種疫苗前即因肩頸痠痛、手麻無力、膝蓋疼痛、後下背疼痛等症狀多次就醫。另個案自述接種後 23 日出現瘀青情形，就醫後血小板檢驗結果並無異常。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。

(一百六十五) 南投縣范○○ (編號：4979)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案本身有食道癌疾病史，於接種疫苗後出現發燒症狀陸續就醫，痰液培養結果顯示有多種細菌感染，經醫師診斷為食道惡性腫瘤、肺炎合併呼吸衰竭、慢性阻塞性肺病。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，個案死因與其癌症病程惡化有關，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。

(一百六十六) 新竹市陳○○ (編號：5774)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有心律不整疾病史，接種第一劑 COVID-19 疫苗後出現呼吸喘就醫，接種第二劑 COVID-19 疫苗後因呼吸喘、肢體麻等症狀就醫，心電圖檢查結果顯示左束支傳導阻斷，心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支狹窄。動脈狹窄屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案症狀與其潛在心血管疾病有關，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。

(一百六十七) 高雄市尤○○ (編號：6072)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因嘔吐情形就醫，經醫師診斷為急性腎損傷、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。

(一百六十八) 臺北市劉○○ (編號：4845)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、心悸及胸悶無力等症狀，心電圖檢查顯示心搏稍緩，影像學檢查及神經傳導檢查結果皆無異常，無心肌炎之跡象。查個案具心律不整疾病史，平時即偶有心悸及呼吸急促情形。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。

(一百六十九) 新北市陳○○ (編號：4877)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、頭暈、胸悶等症狀就醫，相關檢查結果無明顯異常，且無心肌炎之跡象。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。

(一百七十) 高雄市姜○○ (編號：4445)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、頭暈及胸悶等症狀就醫，相關檢查結果無異常，經醫師診斷為呼吸困難、三尖瓣閉鎖不全、憂鬱症及恐慌症發作等。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。

四、散會：下午 4 時 10 分。