

## 衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 220 次會議紀錄

時間：113 年 3 月 14 日（星期四）下午 2 時

地點：本部疾病管制署一樓會議室

主席：邱召集人南昌

紀錄：賀彥中

出席人員：吳委員榮達、李委員禮仲、周委員聖傑、林委員欣柔、  
洪委員焜隆、張委員淑卿、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、黃委員秀芬、  
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

出席專家：陳醫師怡君、陳醫師明翰、陳醫師宇欽、曾醫師慧恩、  
翁醫師德甫

請假人員：呂委員俊毅、紀委員鑫、陳委員宜雍、黃委員立民、趙  
委員啟超、蘇委員錦霞、吳醫師美環、吳醫師振吉、吳  
醫師婉禎、李醫師旺祚、李醫師亭儀、宋醫師家瑩、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：鄭研究員安華、林簡任技正詠青、陳科長婉伶、  
蔡濟謙、廖子駒

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 219 次會議決議執行情形：(略)

### 三、討論事項：個案審議

#### (一) 高雄市古○○ (編號：4589)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛、瘀斑及臉麻等症狀陸續就醫，臨床檢驗與檢查結果皆無異常。後續頸椎磁共振造影檢查顯示頸椎椎間盤突出併脊髓壓迫，此症狀之成因為椎間盤受物理性傷害而發生突出，導致神經遭受壓迫，非短時間可造成之情形。另個案於接種後兩個多月檢驗發現抗磷脂抗體陽性，其相關檢驗及檢查結果與抗磷脂抗體症候群之診斷並不相符，且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。

#### (二) 臺北市蘇○○ (編號：8137)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右眼視力缺損情形，就醫檢查顯示右眼視網膜動脈阻塞，血小板檢驗結果無異常。個案腦部磁共振造影檢查發現陳舊性腦栓塞，屬發生動脈阻塞之高風險族群。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。

#### (三) 臺北市范○○ (編號：8208)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現左眼視力模糊情形就醫，檢查結果顯示視網膜動靜脈阻塞。依據目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後視網膜血管阻塞之發生率並未增加。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。

#### (四) 桃園市廖○○○ (編號：7063)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現左下肢腫脹情形就醫，經診斷為左下肢靜脈血栓。其症狀發生時間不符合接種疫苗後可能發生血栓之合理期間。目

前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後靜脈血栓之發生率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 臺中市李○○ (編號：8022)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現左下肢腫脹情形就醫，經診斷為左下肢靜脈血栓。查個案症狀發生前曾使用口服避孕藥，屬發生血栓之高風險因子。而目前醫學實證顯示，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後靜脈血栓之發生率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 基隆市蕭○○ (編號：8661)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具第四型人類皰疹病毒(EB 病毒)感染病史。接種疫苗後兩個多月因發燒情形就醫，住院期間發生血小板低下、肝功能異常，血液檢驗結果顯示高病毒量 EB 病毒，骨髓檢查發現嗜血症候群合併染色體異常，此非短時間可造成之情形。其臨床檢驗結果符合 EB 病毒相關之嗜血症候群，後續因症狀惡化死亡。COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又其症狀發生時間距離疫苗接種時間已久。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。

(七) 臺中市王○○ (編號：5167)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛等症狀陸續就醫，相關臨床檢查與檢驗結果符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現。研判個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟

金新臺幣 40 萬元。

(八) 臺北市黃○○ (編號：5662)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後自述視野中出現光點，多次眼科檢查及血液檢驗結果均無異常。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。

(九) 桃園市謝○○ (編號：6752)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、虛弱無力等情形就醫，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。又查個案接種疫苗前已有步態不穩、頻繁跌倒等就醫紀錄。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。

(十) 臺中市曾○○ (編號：8191)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮疹、四肢紫斑情形就醫，血小板及免疫相關檢驗結果並無異常，其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後發生免疫反應之合理期間。經綜合研判，個案症狀與接種 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) 臺南市董○○ (編號：8211)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後一個多月出現自發性出血點等情形，後續就醫檢驗結果顯示血小板低下。查個案接種疫苗前即曾有血小板低下之紀錄。目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 後免疫性血小板低下之發生率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十二) 臺中市洪○○ (編號：4632-2)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後影像學檢查已顯示慢性主動脈剝離、內頸動脈及中大腦動脈完全阻塞，皆非短時間可造成之病理變化。相關檢驗及檢查結果亦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。後續因腦梗塞、尿路感染等症狀陸續就醫，而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，依據行政程序法第 128 條第 1 項第 2 款及同法第 129 條規定予以駁回。

(十三) 臺北市李○○ (編號：8002)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後即陸續出現右眼視力模糊、腳部及肩膀不適等情形，就醫後經診斷為高度近視、頸部神經根病及右眼視覺不適等。其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。故其症狀與接種 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。

(十四) 高雄市林○○ (編號：8789)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案接種疫苗前即曾多次因頭暈、步態不穩等情形就醫，經診斷有頑固性眩暈、腦中風、缺血性心臟病及急性冠心症等多重疾病。接種疫苗後出現眩暈、胸悶痛及呼吸困難等情形，就醫後檢查結果顯示與既有疾病有關，且無心肌炎之跡象。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。

(十五) 桃園市陳○○ (編號：7913)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因出現手腳麻木等情形就醫，經檢查診斷為頸椎椎間盤突出。查椎間盤突出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。故個案症狀與接種 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。

(十六) 臺北市莊○○ (編號：7936)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、記憶喪失等情形就醫，胸腹部影像學檢查顯示為肺炎併肺積水，經診斷為腦炎。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。惟其腦炎症狀仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 10 萬元。

(十七) 嘉義縣蔡○○ (編號：7985)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約三個月出現無法行走、無力等情形，就醫後腦部影像學檢查顯示老年性腦萎縮、顱內動脈硬化等，皆為慢性病理變化，非短時間可造成之情形。故個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 新北市廖○○ (編號：8251)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具多發性硬化症、視神經炎等疾病史，接種 COVID-19 疫苗第一劑後自述出現雙眼無法對焦、走路不穩等情形，相關臨床檢查結果無特殊異常。接種 COVID-19 疫苗第二劑後再次出現類似症狀，約兩個月後就醫診斷為多發性硬化症、疑視神經脊髓炎。研判其症狀與接種前即存在之疾病有關，惟仍無法確定與接種 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。

(十九) 高雄市葉○○ (編號：8145)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腳麻、腰痛及下肢腫脹等情形就醫，血小板檢驗結果無異常，影像學檢查結果

未見血栓。後續神經傳導檢查結果顯示為慢性神經根病變，此非短時間可造成之病理變化。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後發生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 (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) 臺北市王○○ (編號：8157)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現腳部刺痛、行走困難等情形，檢查結果顯示為關節退化壓迫神經所致。查個案本身具退化性脊椎炎併神經根病變等疾病史，且於接種前即有身體多處疼痛合併腳麻等症狀。綜上所述，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。

(二十一) 臺南市洪○○ (編號：7947)

本案經審議，依據病歷資料記載、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腹痛、腹脹等情形就醫，相關檢驗結果並無異常，經診斷為急性腸胃炎等。COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。個案接種後兩個多月因全身麻、頭暈及眼球震顫等情形就醫，經診斷為視神經脊髓炎。其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。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。

(二十二) 宜蘭縣黃○○ (編號：8151)

本案經審議，依據病歷資料記載、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臀部、腳部麻木就醫，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。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。

(二十三) 宜蘭縣汪○○ (編號：7916)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現眼皮下垂等症狀，就醫後經檢查為重症肌無力。其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。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。

(二十四) 臺東縣孫○○ (編號：7917)

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複視、視覺模糊等情形，就醫後血小板及凝血功能檢驗結果無特殊異常，經診斷為第六對腦神經麻痺。查個案本身具高血脂、高血壓等疾病史，目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後第六對腦神經麻痺之發生率並未增加。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十五) 臺北市林○○ (編號：8203)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現眼皮下垂情形，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。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。

(二十六) 臺北市梁○○ (編號：7995)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現雙手顫抖、抽搐及失去意識等情形，後續就醫腦波檢查顯示瀰漫性癲癇樣放電。查個案具注意力缺陷過動障礙、抽動障礙等疾病史，為容易合併癲癇共病症之族群。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。

(二十七) 彰化縣郭○○ (編號：6445)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右手麻木、右下肢無力等情形就醫，其症狀與典型格林巴利症候群之臨床表現並不相符，又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後發生免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。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。

(二十八) 臺北市賈○○ (編號：8142)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左腳麻木等情形就醫，經診斷為橫斷性脊髓炎。依據症狀發生時間及臨床檢查結果研判，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 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 50 萬元。

(二十九) 新北市張○○ (編號：7973)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左側無力、視力偏斜等情形就醫，腦部影像學檢查顯示腦梗塞。血液檢驗結果顯示其高血糖情形應已持續一段時間，且本次就醫亦發現高血壓，皆為發生腦中風之高風險因子。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。

(三十) 臺北市陳○○ (編號：7999)

本案經審議，由於個案所述不適症狀，並無相關醫療就醫紀錄，且於限期內未獲補正資料。故本件因欠缺具體受害情形證據及病歷資料，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 16 條第 2 款規定，不予受理。

(三十一) 臺北市蔡○○ (編號：8091)

本案經審議，依據病歷資料記載、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左側麻感等情形陸續就醫，數次神經傳導及後續皮膚切片檢查等結果皆無異常。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) 高雄市曾○○ (編號：8148)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後即陸續出現肢體麻木、無力感等情形就醫，臨床血液檢驗、影像學及神經傳導檢查等結果皆無特殊異常。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後發生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 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十三) 臺北市顏○○ (編號：8133)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十四) 臺北市王○○ (編號：8140)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。又其症狀發生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十五) 嘉義縣何○○ (編號：8231)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規

定，不予救濟。

(三十六) 嘉義縣葉○○ (編號：8153)

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突發性聽力損失情形，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。

(三十七) 臺東縣周○○ (編號：8156)

本案經審議，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右眼視力模糊、右耳耳鳴等情形。依據病歷記載，個案右耳聽損情形已持續一段時間，檢查結果為慢性中耳炎。另個案眼部症狀經診斷為視網膜剝離，此疾患主要與年齡、外傷與近視等因素有關。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。

(三十八) 臺北市周○○ (編號：8158)

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突發性聽力損失情形，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 (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) 臺南市黃○○ (編號：8176)

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突發性聽力損失情形，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。

(四十) 嘉義市王○○ (編號：8224)

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 COVID-19 疫苗第一劑後兩個月出現突發性聽力損失情形，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。又其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。研判其症狀與接種 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。

(四十一) 屏東縣邱○○ (編號：8104)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因身體麻木感就醫，神經傳導檢查結果顯示多發性神經病變，經診斷為格林巴利症候群。依據症狀發生時間及臨床檢查結果研判，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。

(四十二) 高雄市廖○○ (編號：6667)

本案經審議，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 疫苗第二劑後出現體力衰退、疲倦等情形，接種 COVID-19 疫苗第三劑後因症狀未改善就醫，心肌酵素檢驗結果無異常，心臟超音波檢查結果顯示心臟腔室擴大。其相關檢查結果與接種 COVID-19 疫苗後可能發生急性心肌炎或心包膜炎之臨床表現並不相符。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗無關，依據「預防接種受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) 嘉義市羅○○ (編號：6086)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心悸、胸悶等症狀就醫，相關檢驗及檢查結果無明顯異常。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。

(四十四) 新北市李○○ (編號：6032)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，查個案接種疫苗前曾因發燒、胸壁痛住院，接種疫苗後一個多月因發燒、胸部傷口紅腫疼痛就醫，相關檢驗結果顯示為感染導致蜂窩性組織炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。故個案症狀與接種 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。

(四十五) 新竹縣楊○○ (編號：6054)

本案經審議，依據病歷資料記載、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 (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。

(四十六) 臺中市陳○○ (編號：6043)

本案經審議，依據病歷資料記載、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悶、胸痛情形就醫，其臨床檢驗結果及症狀發生時間與接種 COVID-19 疫苗後可能發生急性心肌炎或心包膜炎之情形並不相符。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。

(四十七) 高雄市吳○○ (編號：6074)

本案經審議，依據病歷資料記載、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而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升。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 2 萬元。

(四十八) 臺東縣朱○○ (編號：6087)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。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。

(四十九) 苗栗縣洪○○ (編號：6098)

本案經審議，依據病歷資料記載、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而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心電圖及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。

(五十) 桃園市吳○○ (編號：6109)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛、嘔吐等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，影像學檢查結果診斷為心肌炎。依據症狀發生時間及相關檢查結果研判，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 2 萬元。

(五十一) 宜蘭縣林○○ (編號：6052)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因心悸、胸悶及呼吸喘等症狀就醫，血液檢驗、心電圖檢查結果皆無異常。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。

(五十二) 臺中市蕭○○ (編號：6095)

本案經審議，依據病歷資料記載、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胸悶、頭痛等症狀，研判應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。

個案接種後一個月因胸悶、呼吸困難等症狀就醫，心肌酵素檢驗結果無異常。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。

（五十三）嘉義市吳○○（編號：5978）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、呼吸困難等症狀就醫，相關檢驗及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。

（五十四）桃園市范○○○（編號：6119）

本案經審議，依據病歷資料記載、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。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。

（五十五）嘉義縣陳○○（編號：5882）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具甲狀腺亢進病史，接種疫苗後一個多月因心悸、胸痛及呼吸喘等症狀就醫，心肌酵素檢驗、心臟超音波檢查結果無特殊異常。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。

（五十六）新北市羅○○（編號：5995）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、頭暈等症狀而就醫，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 1 萬元。

(五十七) 臺中市張○○ (編號：5809)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，相關檢驗及檢查結果皆無異常。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。

(五十八) 臺南市陳○○ (編號：6838)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後身體出現紅疹情形。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。

(五十九) 新北市李○○ (編號：6914)

本案經審議，依據病歷資料記載、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情形就醫，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。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) 臺北市王○○ (編號：6828)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑後出現腰部皮疹合併脫屑情形，接種 COVID-19 疫苗第二劑後症狀加劇，就醫經診斷為乾癬。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 (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。

(六十一) 臺北市嚴○○ (編號：8825)

本案經審議，依據病歷資料記載、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汗皰疹、蕁麻疹及關節腫脹等情形，接種後約 2 個月因發燒、咳嗽等症狀就醫，經診斷為非典型肺炎引起之成人史迪爾氏症候

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。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。綜上所述，個案症狀與接種 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。

(六十二) 新北市羅○○ (編號：6781)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有膝蓋退化性關節炎、焦慮等多重疾病史，接種疫苗後自述出現全身關節疼痛、肌肉痠痛及發燒等非特異性症狀。依據病歷記載，其於接種前即因該等症狀反覆就醫。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。

(六十三) 新北市施○○ (編號：6912)

本案經審議，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 疫苗後分別出現蕁麻疹、關節痛、耳鳴及眩暈等情形。依據病歷記載，個案本身具慢性蕁麻疹病史，且於接種前即有手部多處疼痛情形，故其蕁麻疹、關節痛症狀研判與接種前即存在之疾病有關。至於其耳部症狀，研判無法確定與接種 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。

(六十四) 臺北市陳○○ (編號：6829)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後身體出現癢疹情形，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。

(六十五) 彰化縣許○○ (編號：6844)

本案經審議，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 疫苗第二劑後出

現皮膚紅疹情形，於接種 COVID-19 疫苗第三劑後症狀加劇。依據病歷記載，個案於接種前即有皮膚紅腫、毛囊炎等皮膚疾患之就醫紀錄。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後發生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。

(六十六) 新北市林○○ (編號：6892)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑後出現紅疹情形就醫，查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，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。個案接種 COVID-19 疫苗第二劑後因咳嗽、喉嚨痛等上呼吸道感染症狀就醫。依據病歷記載，其症狀發生於接種疫苗前，故與接種 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。

(六十七) 桃園市鄭○○ (編號：6761)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、紅疹及雙腳疼痛等情形就醫，血液檢驗結果顯示存在感染情形、血小板數值無異常，影像學檢查未見血栓，皮膚切片檢查診斷為結節性紅斑。依據臨床表現及相關檢驗結果研判，其症狀應為感染所致，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。

(六十八) 新北市蔡○○ (編號：6792)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種三劑 COVID-19 疫苗後持續出現落髮情形，查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外

力等因素有關。衡酌其症狀屬常見、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。

(六十九) 臺北市趙○○ (編號：6826)

本案經審議，依據病歷資料記載、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頭皮毛囊發炎，而後軀幹、四肢亦出現皮膚症狀，陸續經診斷為脂漏性皮膚炎、汗皰疹及乾癬等。查乾癬屬慢性免疫疾病，其發作原因包含感染、藥物、外傷及壓力等。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十) 臺北市梁○○ (編號：6772)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現全身紅疹情形就醫，經診斷為蕁麻疹。查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，依據病歷記載，個案亦有藥物過敏情形。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。

(七十一) 臺南市蘇○○ (編號：6808)

本案經審議，依據病歷資料記載、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點情形，研判個案症狀應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案於接種後一個月因全身癢疹持續數日就醫，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。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。

(七十二) 宜蘭縣張○○ (編號：6864)

本案經審議，依據病歷資料記載、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皆出現全身蕁麻疹情形。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

接種前亦曾出現手腳癢疹情形。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 1 萬元。

(七十三) 臺北市徐○○ (編號：6778)

本案經審議，依據病歷資料記載、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紅疹、耳鳴等情形，相關檢驗及檢查結果皆無異常，經診斷為玫瑰糠疹、接觸性皮膚炎等。依據醫學常理，其症狀與接種疫苗後發生免疫反應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。

(七十四) 桃園市李○○ (編號：6869)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、脖子腫大及呼吸困難等情形，其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生急性過敏反應之合理期間。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。

(七十五) 新北市吳○○ (編號：6888)

本案經審議，依據病歷資料記載、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頸部疼痛就醫，依據病歷記載，個案症狀係於甲狀腺穿刺檢查後發生，血液檢驗結果顯示存在感染情形，診斷為亞急性甲狀腺炎。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。

(七十六) 南投縣林○○ (編號：9594)

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、胸悶及全身痠痛等症狀就醫。骨髓穿刺切片檢查結果顯示急性骨髓性白血病，後續因併發敗血症、呼吸衰竭等症狀而死亡。依據目前醫學實證，急性白血病病患由出現基因變異至診斷為急性白血病需數年時間，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案症狀及死因與接種 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。

(七十七) 新北市陳○○ (編號：8992)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具子宮內膜癌併腎臟及肺臟轉移疾病史。接種疫苗後出現四肢無力及步態不穩等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示腦梗塞合併出血，腦部電腦斷層檢查顯示疑似腫瘤轉移。血液培養結果顯示多種細菌感染。經醫師診斷為子宮內膜癌併多處轉移，後續因疾病惡化死亡。研判個案症狀及死因與其癌症病程及併發症有關，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。

(七十八) 彰化縣莊○○ (編號：8476)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右側肢體無力等症狀送醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示左側腦出血。查個案本身具腦梗塞疾病史並長期使用抗凝血劑，且有糖尿病、高血脂、抗磷脂質症候群等慢性疾病史，為再次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。

(七十九) 高雄市吳○○ (編號：9190)

本案經審議，依據病歷資料記載、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無力、頭暈、噁心及嘔吐等症狀陸續就醫。其血小板檢驗結果無異常，

腦部電腦斷層檢查顯示腦出血。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、高血脂及缺血性心臟病等疾病史，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。

(八十) 臺中市周○○ (編號：9030)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現左側肢體無力及意識不清等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示右側顱內出血、雙側頸動脈及椎基底動脈粥狀硬化。動脈粥狀硬化屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。依據目前醫學實證，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後並未增加腦出血之發生風險。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。

(八十一) 臺北市石○○○ (編號：9726)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，腦部磁共振造影檢查顯示右側腦梗塞。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、高血脂及腦梗塞等疾病史，為再次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。

(八十二) 高雄市吳○○ (編號：8770)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、頭暈及口齒不清等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示右側中大腦動脈梗塞。頸動脈超音波檢查顯示右側頸動脈粥狀硬化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本次就醫亦發現血脂異常、血糖偏高等情形，為發生腦血管疾病之高危險因子。綜

上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 澎湖縣黎○○ (編號：9202)

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合併噁心、嘔吐及左側肢體無力等症狀陸續就醫。其血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示小腦、延腦梗塞。查個案本身具吸菸史，就醫後亦有血壓高、血脂高等情形，皆為發生腦血管疾病之高危險因子。依據目前醫學實證，接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 後並未增加腦梗塞之發生風險。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。

(八十四) 彰化縣賴○○ (編號：8217)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右側肢體無力等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示左側腦梗塞。頸動脈血管檢查發現頸動脈阻塞合併動脈粥狀硬化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具高血壓及糖尿病等疾病史，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 (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) 臺中市許○○ (編號：9729)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後定期影像學追蹤檢查時發現右上肺葉病灶稍微增大情形。病理切片檢查報告顯示為肺腺癌。癌症之發生為細胞長時間累積異常增生所致，此屬慢性病理變化，非短時間可以形成。查個案於接種疫苗前已有右上肺葉病灶之就醫史。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。

(八十六) 臺北市郭○○ (編號：8924)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現視力模糊等症狀就醫，相關檢驗與檢查結果顯示為 B 細胞淋巴瘤，經醫師診斷為眼內淋巴瘤。癌症之發生為細胞長時間持續累積異常增生所致，非短時間可以形成。查個案於接種疫苗前已有視力模糊之就醫紀錄。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。

(八十七) 臺南市柯○○ (編號：8758)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現食慾不振、體重減輕及下肢無力等症狀就醫。腰椎磁振造影檢查顯示脊椎及右側肋骨有腫瘤轉移，胸部電腦斷層檢查顯示肺腫瘤併多重轉移，經醫師診斷為肺癌併轉移。癌症之發生為細胞長時間持續累積異常增生所致，非短時間可以形成。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。

(八十八) 臺北市張○○ (編號：9712)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具乳癌疾病史，接種疫苗後出現右側頸部腫塊等症狀多次就醫。病理切片及影像學檢查報告顯示為鼻腫瘤合併轉移。癌症之發生為細胞長時間累積異常增生所致，此屬慢性病理變化，非短時間可以形成。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。

(八十九) 屏東縣李○○ (編號：7331)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後一個月出現上腹痛、冒冷汗等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示右冠狀動脈及冠狀動脈左前降支皆有阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具高血

壓、糖尿病及高血脂等疾病史，為發生冠狀動脈疾病之危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十) 臺北市吳○○ (編號：6818)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、背痛、便秘和排尿困難等症狀陸續就醫。胸部 X 光檢查顯示肋膜腔積水。胸部及腹部電腦斷層檢查顯示腰大肌有疑似尿性囊腫或膿瘍。攝護腺切片檢查報告顯示攝護腺肥大。攝護腺肥大屬非短時間可造成之病理變化。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體之疫苗，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。

(九十一) 高雄市蘇○○ (編號：8626)

本案經審議，依據病歷資料記載、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等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示三條冠狀動脈均有嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、高血脂、心律不整置放心臟節律器、糖尿病及腦中風等多重慢性疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。後續個案因症狀惡化死亡。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十二) 屏東縣葉○○ (編號：9661)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具肺部腫瘤等疾病史，接種疫苗後出現胸痛及冒冷汗等症狀送醫。胸部電腦斷層檢查顯示主動脈剝離合併心包膜血腫及多發性肺部腫瘤。主動脈剝離屬血管結構性病變，非疫苗可造成之情形。而個案本身具高血壓，為發生主動脈剝離疾病之高危險族群。

後續個案因症狀惡化導致心因性休克死亡。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 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十三) 彰化縣林○○ (編號：8115)

本案經審議，依據病歷資料記載、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失去意識等症狀就醫。其血小板檢驗結果無異常，經診斷為小腦動靜脈畸形。此屬血管結構性病變，非短時間可形成。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。

(九十四) 屏東縣藍○○ (編號：8659)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約三個月出現頭痛症狀送醫。到院時血壓值高，其血小板檢驗結果無異常。腦部磁共振造影檢查顯示腦梗塞及顱內動脈粥狀硬化。動脈粥狀硬化屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、冠心症、腦中風及糖尿病等多重慢性疾病史，為再次發生腦血管疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十五) 新北市李○○ (編號：8691)

本案經審議，依據病歷資料記載、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送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示右側自發性顱內出血及左側基底核陳舊性梗塞。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。

(九十六) 新北市吳○○ (編號：8244)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗出現嘔吐、口齒不清及全身無力等症狀送醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層暨血管攝影檢查顯示脊椎動脈嚴重狹窄合併阻塞等，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及糖尿病等疾病史，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 (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) 臺中市賴○○ (編號：8482)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後一個月出現頭暈、嘔吐等症狀就醫。到院時血壓值高，其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合併出血。查個案就醫亦發現有糖尿病及高血壓，為發生腦血管疾病之高危險因子。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。

(九十八) 彰化縣洪○○ (編號：8624)

本案經審議，依據病歷資料記載、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癱軟及手腳無力等症狀就醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。腦部電腦斷層檢查顯示左側基底核出血。查個案屬高齡族群，本身具高血壓及高血脂等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十九) 臺北市楊○○○ (編號：8645)

本案經審議，依據病歷資料記載、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無力、呼吸急促及發燒等症狀就醫。檢體培養結果顯示多種細菌感染，醫師診斷為肺炎合併呼吸衰竭、泌尿道感染等。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致

病力，不會造成感染症。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) 屏東縣陳○○ (編號：9438)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現左側肢體無力症狀送醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層及磁振造影檢查顯示急性腦梗塞。頭頸部超音波檢查顯示頸動脈粥狀硬化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案就醫亦發現有高血壓及高血脂，為發生腦血管疾病之高危險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(一百零一) 臺中市何○○ (編號：9730)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後二個多月於健康檢查發現有甲狀腺結節情形。就醫後病理切片檢查報告顯示為甲狀腺惡性腫瘤。癌症之發生為細胞長時間累積異常增生所致，此屬慢性病理變化，非短時間可以形成。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。

(一百零二) 臺南市許○○ (編號：8524)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有右側輸卵管及卵巢腫瘤，於接種疫苗後數月病理切片檢查報告顯示癌症轉移。癌症之發生為細胞長時間持續累積異常增生所致，非短時間可以形成。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) 新北市段○○ (編號：9451)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，查個案本身具慢性肝炎等疾病史，接種第三劑 COVID-19 疫苗後約四個月因黃疸及茶色尿等症狀就醫。影像學及病理切片檢查顯示肝內膽管癌。癌症之發生為細胞長時間累積異常增生所致，此屬慢性病理變化，非短時間可以形成。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。

(一百零四) 新北市姜○○ (編號：8713)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、呼吸不順等症狀就醫。到院時血壓值高，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。心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支有嚴重狹窄，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 (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) 雲林縣沈○○ (編號：8745)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現胸悶及呼吸困難等症狀就醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常。心導管檢查顯示三條冠狀動脈均有嚴重阻塞，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。

(一百零六) 新北市孫○○ (編號：8561)

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腰背疼痛等症狀。就醫後骨髓穿刺切片檢查結果顯示為急性白血病。依據目前醫學實證，急性白血病患者由出現基因變異至診斷為急性白血病需數年時間，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零七) 基隆市黃○○ (編號：9421)

本案經審議，依據病歷資料記載、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腹痛及嘔吐等症狀就醫。血液檢驗發現血糖及糖化血色素值高，顯示其高血糖情形應已持續一段時間，經醫師診斷為第一型糖尿病合併酮酸血症。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。

(一百零八) 新北市彭○○ (編號：8540)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因手臂紅腫、皮膚癢而就醫，經診斷為蕁麻疹。查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，惟其症狀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。

(一百零九) 新北市吳○○ (編號：8543)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現全身紅疹水泡破皮等症狀就醫。研判個案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 1 萬元。

(一百一十) 高雄市杜○○ (編號：8766)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約四個月出現呼吸短促、胸悶及咳嗽等症狀多次就醫。血小板檢驗結果無異常，醫師診斷為肺栓塞、肺高壓及肺炎等。後續因疾病惡化而死亡。查個案本身具乳癌合併淋巴轉移疾病史，又其症狀發生時間距離疫苗接種時間已久。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。

(一百一十一) 新北市楊○○ (編號：4996)

本案經審議，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、糖尿病、冠狀動脈疾病及乳癌等多重慢性疾病史。個案接種疫苗後 4 日被發現無呼吸及心跳送醫而後死亡。病理解剖報告發現高血壓性心室肥大、肺臟有癌症轉移等情形。經綜合研判，個案症狀及死因應與潛在多重疾病惡化有關，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。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。

(一百一十二) 新北市鄭○○ (編號：6022)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有高血壓及糖尿病病史，於接種疫苗後出現抽搐、昏厥及無反應等症狀送醫。病理解剖報告載明死因為藥物過量引發中毒性休克，屬意外死。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。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。

(一百一十三) 新北市張○○ (編號：7204)

本案經審議，依據病歷資料記載、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等症狀送醫而後死亡。病理解剖報告載明個案因冠狀動脈狹窄阻塞、缺血性心臟病及心肌梗塞，引起心因性休克死亡。該等心臟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。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。

(一百一十四) 臺南市黃○○ (編號：8679)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，查個案本身具糖尿病、高血壓等疾病史，接種疫苗後出現暈眩跌倒等症狀送醫。血液檢驗結果顯示糖化血色素值高、血小板數值無異常。醫師診斷為頭部外傷併左側硬腦膜下出血及高血糖高滲透壓狀態合併急性腎損傷。研判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。

（一百一十五）新北市盧○○○（編號：6018）

本案經審議，依據病歷資料記載、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意識不清等症狀送醫而後死亡。病理解剖報告載明個案因支氣管性肺炎及上呼吸道感染致呼吸衰竭死亡。而 COVID-19 疫苗（AZ）係屬非複製型腺病毒載體之疫苗，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（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。

（一百一十六）新北市向○○○（編號：8698）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種第一、二劑 COVID-19 疫苗後出現頭暈及嘔吐等症狀多次就醫，血小板檢驗結果無異常，醫師診斷為眩暈症。個案接種第三劑 COVID-19 疫苗後 15 日被發現意識改變症狀送醫而後死亡。病理解剖報告載明死因為高血壓引起基底核自發性出血導致中樞神經休克。查個案本身具高血壓疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群，且其接種疫苗前已有眩暈症之就醫史。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗無關，依據「預防接種受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。

（一百一十七）桃園市黃○○○（編號：9829）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現無呼吸、心跳等症狀送醫而後死亡。病理解剖報告載明個案為口腔癌患者，且具吞嚥功能障礙，因發生噎嚥導致呼吸道窒息死亡。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。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) 臺北市徐○○ (編號：8465)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具鬱血性心臟衰竭疾病史。個案接種疫苗後 8 日出現暈倒症狀送醫而後死亡。病理解剖報告載明死因為主動脈剝離破裂出血，引起大量右側血胸。而主動脈剝離屬血管結構性病變，非疫苗可造成之情形。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。個案經病理解剖，爰依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 19 條第 2 款規定，給予喪葬補助新臺幣 30 萬元。

(一百一十九) 臺中市廖○ (編號：8453)

本案經審議，依據病歷資料記載、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無力、嗜睡、噁心等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示近期腦梗塞及基底動脈阻塞。動脈阻塞屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，本身具高血壓疾病史，且本次就醫亦發現高血脂及糖尿病，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。

(一百二十) 彰化縣鐘○○ (編號：8528)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現左側肢體無力及口齒

不清等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示右側急性腦梗塞及疑似右側腦膜瘤。腫瘤形成屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，本身具高血壓疾病史，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。

（一百二十一）新北市張○○（編號：8705）

本案經審議，依據病歷資料記載、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發燒、左側肢體麻及無力等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層灌注檢查顯示右側額葉灌注不足，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形，經醫師診斷為缺血性中風及新冠病毒感染。而 COVID-19（高端）係屬蛋白質次單元疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案該等症狀與接種 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。

（一百二十二）桃園市李○○（編號：7909）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 1 個月出現手腳無力症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示疑似腦梗塞，醫師診斷為右側急性腦梗塞。查個案本身具高血壓及吸菸史，為發生腦梗塞之高危險族群。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。

（一百二十三）臺北市蔡○○（編號：8501）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約 3 個月出現左側肢體無力症狀就醫。到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示左側急性腦梗塞。查個案本次就醫亦診斷有高血壓，為發生腦血管疾病之高危險因子。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。

(一百二十四) 臺中市蔡○○ (編號：8654)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示左側急性腦梗塞。查個案屬高齡族群，本次就醫亦發現高血壓，為發生腦血管疾病之高危險因子。依據病歷記載，個案接種疫苗前已出現右側肢體無力症狀。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) 臺北市李○○ (編號：8442)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示陳舊性腦梗塞、急性腦梗塞。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、高血脂症及高膽固醇血症等疾病史，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。

(一百二十六) 桃園市劉○○ (編號：8636)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現胸悶及冒冷汗等症狀就醫。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。查個案本身具高血脂疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(一百二十七) 臺中市徐○○ (編號：8458)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現頭痛

及視覺異常症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示急性腦梗塞。依據目前醫學實證，接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後並未增加腦梗塞之發生風險。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) 臺中市李○○○ (編號：8492)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現嘔吐、昏睡、無意識等症狀送醫，醫師診斷為肺炎及泌尿道感染。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。

(一百二十九) 臺北市黃○○ (編號：8511)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、喉嚨痛及吞嚥困難等症狀就醫。頭頸部電腦斷層檢查顯示會厭炎，醫師診斷為急性會厭炎合併左咽膿瘍。而 COVID-19 疫苗 (AZ) 係屬非複製型腺病毒載體疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十) 屏東縣黃○○ (編號：8592)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現右側肢體無力等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示左側急性腦梗塞。查個案本身具高血壓、高血脂及糖尿病等疾病史，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。

(一百三十一) 桃園市梁○○ (編號：7894)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現搔癢及紅疹等情形就醫，經診斷為蕁麻疹。查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，惟其症狀於時序上仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(一百三十二) 花蓮縣陳○○ (編號：8581)

本案經審議，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濕疹及藥物過敏之就醫紀錄，本次接種疫苗後約二個月因皮膚癢情形就醫，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。研判個案症狀與其接種前已存在之疾患有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十三) 高雄市王○○ (編號：8621)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚過敏情形就醫，經診斷為急性蕁麻疹。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。

(一百三十四) 臺北市吳○○ (編號：8135)

本案經審議，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過敏性氣喘、鼻炎及結膜炎之就醫紀錄，本次接種疫苗後因全身出疹情形就醫。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。

(一百三十五) 基隆市王○○ (編號：8184)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具過敏體質，於接種疫苗前已有因皮膚疾患就醫之紀錄。本次接種疫苗後一個多月因

皮膚全身紅腫、發癢情形就醫，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。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。

四、散會：下午 4 時