

衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 210 次會議紀錄

時 間：112 年 9 月 21 日（星期四）下午 2 時

地 點：本部疾病管制署一樓會議室

主 席：邱召集人南昌

紀錄：廖子駒

出席人員：吳委員榮達、李委員禮仲、林委員欣柔、洪委員焜隆、
張委員濱璿、陳委員志榮、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、蘇委員錦霞

出席專家：翁醫師德甫、曾醫師慧恩、陳醫師怡君、陳醫師明翰

請假人員：呂委員俊毅、周委員聖傑、紀委員鑫、張委員淑卿、陳
委員宜雍、陳委員銘仁、黃委員立民、趙委員啟超、李
醫師旺祚、宋醫師家瑩、吳醫師振吉、吳醫師婉禎、李
醫師亭儀

列席單位及人員：

長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院：洪醫師明銳

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：曾嘉聆

本部疾病管制署：楊副組長玉玟、張專門委員育綾、林醫師詠青、
蔡濟謙、賀彥中

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 209 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 臺北市蘇○○ (編號：5459)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、下肢疼痛症狀就醫，其臨床表現及皮膚切片檢查結果符合史維德氏症候群(Sweet syndrome)之診斷。查此疾病之原因包含感染、自體免疫疾病、腫瘤、藥物等。惟依據個案病程研判，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 3 萬元。

(二) 新竹縣詹○○○ (編號：7621)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、昏睡、雙腳無力等症狀多次就醫，研判其發燒症狀應屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。查個案屬高齡族群，本身有糖尿病、高血壓、心房顫動及腦下垂體腫瘤等多重疾病史，屬發生神經病變之高風險族群。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，個案症狀與接種 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) 臺中市王○○ (編號：5812)

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

(四) 苗栗縣彭○○ (編號：5854)

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。

(五) 桃園市曾○○ (編號：5868)

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。

(六) 臺北市朱○○ (編號：5947)

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

(七) 新北市周○○ (編號：6185)

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

(八) 臺中市陳○○ (編號：6208)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加。綜上所述，

其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九) 新北市陳○○ (編號：6335)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案經診斷為突發性聽力損失，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十) 彰化縣范○○ (編號：6362)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案經診斷為突發性聽力損失，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十一) 新竹縣袁○ (編號：6624)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案經診斷為突發性聽力損失，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十二) 新竹縣莊○○ (編號：6743)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案經診斷為突發性聽力損失，目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十三) 嘉義縣李○○○ (編號：5618)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因複視、顏面神經麻痺及肢體無力等症狀陸續就醫，影像學檢查結果顯示腦部腫

塊及肺部病變，經診斷為左上肺腫瘤轉移所致之腦瘤。而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。

(十四) 臺北市劉○○ (編號：5955)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具椎間盤突出等疾病史，接種疫苗後因下肢無力與麻木等症狀而就醫，影像學檢查結果顯示為疑似脊椎梗塞。其血小板檢驗結果無異常，且其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。綜上所述，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 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。

(十五) 基隆市許○○ (編號：6186)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有酒精使用疾患，於接種 COVID-19 疫苗第一劑及第二劑後皆出現雙腳無力情形，經診斷為酒精性多發性神經病變。又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，個案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。

(十六) 高雄市陳○○ (編號：6081)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因複視、步態不穩與眼瞼下垂等症狀而就醫，血液檢驗顯示多種自體免疫抗體呈現陽性，影像學檢查結果顯示腦出血與腦血管狹窄。血管狹窄屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身有高血壓、高血脂及冠心病接受支架置放等多重心血管病史，為發生腦血管疾病之高危險群。而依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗後不會增加自體免疫疾病之發生風險。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。

(十七) 臺中市張○○ (編號：8193)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具妥瑞氏症與癲癇之病史，接種疫苗後因手抖、抽搐等症狀而就醫。其神經功能、影像學檢查與相關檢驗結果符合其既有疾患之表現。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。

(十八) 彰化縣洪○○ (編號：4965)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因出現意識改變與四肢僵硬等症狀而送醫，血液檢驗結果顯示低血鈉，經診斷為癲癇、橫紋肌溶解症。其腦部影像學檢查結果無異常，依據醫學常理並經綜合研判，其症狀應與電解質不平衡有關，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。

(十九) 臺中市許○○ (編號：5738)

本案經審議，依據病歷資料記載、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意識障礙等症狀而就醫，腦部影像學檢查結果顯示慢性老化病變、疑似腦部感染。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即曾因類似異常症狀就醫。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。

(二十) 桃園市熊○○ (編號：6037)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因複視與右眼瞼下垂等症狀而就醫，經醫師診斷為動眼神經麻痺。其血液檢驗結果顯示血糖值異常，屬神經病變之高風險因子。依據目

前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗後動眼神經麻痺之發生率並無顯著增加。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。

(二十一) 新北市林○○ (編號：6149)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因四肢麻木與無力等情形而就醫，神經傳導檢查結果顯示多發性神經病變，經診斷為格林巴利症候群。依據症狀發生時間及臨床表現研判，個案之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。

(二十二) 臺中市陳○○ (編號：7958)

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，個案接種疫苗後因關節痛與肢體無力等症狀而就醫，影像學檢查結果顯示腰部脊椎狹窄、滑脫，此屬慢性病理變化，非短時間所能造成。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) 臺中市劉○○ (編號：5816)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後即出現頭痛與肢體麻木等症狀，就醫後血液檢驗及神經傳導檢查結果皆無異常，又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。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。

(二十四) 臺南市王○○ (編號：6124)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後出現顏面神經麻痺症狀。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗後，顏面神經麻痺之發生率並無顯著增加，又其症狀發

生之時間亦不符合接種疫苗後導致免疫反應相關神經系統副作用之合理期間。綜上所述，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十五) 臺北市陳○○ (編號：5876)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因上肢麻痛無力等症狀而就醫，影像學檢查結果顯示頸椎椎間盤突出。此症狀之成因應為椎間盤受物理性傷害，導致神經遭受壓迫。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) 新北市陳○○ (編號：6518)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後經診斷為急性骨髓性白血病。依據目前醫學實證，急性白血病病患由出現基因變異至診斷為急性白血病需數年時間，非短時間可造成之情形。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。

(二十七) 臺中市陳○○ (編號：6572)

本案經審議，依據病歷資料記載、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而就醫，經診斷為心肌梗塞。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。又查個案本身具抽菸習慣，為發生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) 新北市鄭○○ (編號：6905)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案接種疫苗後經診斷為急性骨髓性白血病。依據目前醫學實證，急性白血病病

患由出現基因變異至診斷為急性白血病需數年時間，非短時間可造成之情形。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。

(二十九) 高雄市余○○ (編號：6657)

本案經審議，依據病歷資料記載、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無力等症狀而就醫，血液檢驗結果顯示貧血及血小板低下，骨髓檢查結果顯示為再生不良性貧血。其血小板低下症狀與再生不良性貧血有關，目前並無醫學實證支持接種疫苗與再生不良性貧血之關聯性。依據醫學常理並經綜合研判，個案症狀與接種人類乳突病毒疫苗、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) 宜蘭縣許○○ (編號：6096)

本案經審議，依據病歷資料記載、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與發癢等症狀而就醫。研判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 5,000 元。

(三十一) 臺北市林○○ (編號：6130)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因四肢與軀幹起紅疹而就醫。查個案接種疫苗前即曾因皮膚紅疹情形就醫，惟其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 5,000 元。

(三十二) 新北市劉○○ (編號：6167)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因接種部位紅癢疹情形就醫。研判其症狀與接種 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 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(三十三) 臺南市蔡○○ (編號：6205)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。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。

(三十四) 臺南市劉○○ (編號：5831)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案對多種過敏原高度敏感，接種疫苗後因皮膚炎症狀就醫。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。

(三十五) 臺北市汪○○ (編號：5450)

本案經審議，依據病歷資料記載、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大面積紅疹情形，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。

(三十六) 新北市官○○ (編號：6016)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具濕疹、接觸性皮膚炎及搔癢症等皮膚疾病史，接種疫苗後約三週因全身發癢與紅疹等症狀而就醫。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。

(三十七) 新竹市王○○ (編號：6062)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案於接種 COVID-19 疫苗第一劑及第二劑後皆因全身起疹而就醫。研判其症狀無法確定與接種

COVID-19 疫苗之關聯性，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 2 萬元。

(三十八) 苗栗縣賴○○ (編號：6071)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。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。

(三十九) 臺北市簡○○ (編號：5667)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、四肢痠痛與皮膚癢等症狀而就醫，其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。綜上所述，個案之症狀與感染症有關，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) 彰化縣廖○○ (編號：6069)

本案經審議，依據病歷資料記載、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皮膚癢、眼皮水腫及右耳聽不見等症狀。研判其過敏反應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。另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，故其症狀與接種 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。

(四十一) 高雄市林○○ (編號：6076)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後當天出現全身癢、喉嚨水腫等情形就醫，其症狀符合急性過敏反應之臨床表現，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 項及其附表嚴重疾病給付之規定，核予救濟金新臺幣 3 萬元。

(四十二) 臺北市葉○○ (編號：5951)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、胸痛與紅疹等情形就醫，相關檢驗與檢查結果無特殊異常。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。

(四十三) 桃園市楊○○ (編號：5817)

本案經審議，依據病歷資料記載、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心悸等症狀而就醫，相關心臟影像學檢查與血液檢驗結果無特殊異常，經診斷為未妥善控制之糖尿病、血脂異常等，該等疾患屬慢性病理變化，非短時間可造成。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。

(四十四) 新北市陳○○ (編號：6033)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚出現紅疹且發癢等症狀而就醫。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已有蕁麻疹發作之紀錄，且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。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。

(四十五) 新北市李○○ (編號：6142)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑後即出現嘴唇腫、喉嚨緊與胸悶等情形，其症狀符合急性過敏反應之臨床表現。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。另個案於接種

COVID-19 疫苗第二劑後因腿部瘀斑情形就醫，相關檢驗及檢查結果並無異常。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。

(四十六) 新北市曾○○ (編號：5909)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、畏寒等症狀而就醫，診斷為疑似菌血症。其症狀發生時間不符合接種疫苗後導致過敏性休克之合理期間，而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。另個案經檢查顯示疑似血管炎部分，依據病歷記載，其接種疫苗前已有皮膚紅疹情形，且其症狀發生時間亦不符合接種疫苗後導致自體免疫反應之合理期間。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(四十七) 新北市李○○ (編號：5999)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左腳疼痛與發紅而就醫，經診斷為痛風合併蜂窩性組織炎。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。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。個案於接種後一個多月因紅疹合併脫皮而就醫，經診斷為史蒂芬強生症候群。查個案屬高齡族群，於症狀發生前曾同時服用多種藥物，屬發生史蒂芬強生症候群之風險因素。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。後續個案因併發感染導致敗血症死亡。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。

(四十八) 新北市張○○ (編號：6001)

本案經審議，依據病歷資料記載、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皮疹、肌肉無力等症狀而就醫，皮膚切片檢查結果顯示為皮炎。依據

醫學常理，接種 COVID-19 疫苗並不會增加皮膚炎之發生風險。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。

(四十九) 南投縣洪○○ (編號：6063)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具恐慌症、長期失眠等疾病史，接種疫苗後因雙手顫動與肢體無力等症狀而就醫，相關臨床檢查與檢驗結果顯示為腦炎。其症狀發生時間不符合接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十) 新北市馬○○ (編號：6182)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因掉髮情形就醫，經診斷為圓禿。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關。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。

(五十一) 臺北市唐○○ (編號：6223)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因身體紅疹與發癢等症狀而就醫，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，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。

(五十二) 臺北市林○○ (編號：5952)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現蕁麻疹等症狀，研判其症狀屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。後續個案因發燒與排尿灼熱等症狀而就醫，臨床檢查與檢驗

結果顯示為感染症。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又查個案具反覆泌尿道感染、間質性膀胱炎及急性腎盂腎炎等疾病史。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。

(五十三) 臺南市李○○ (編號：6068)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因下腹部發紅情形而就醫。研判其症狀無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(五十四) 臺南市柳○○ (編號：6121)

本案經審議，依據病歷資料記載、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紅疹情形。衡酌其症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(五十五) 臺北市洪○○ (編號：5944)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮疹情形就醫，相關檢查顯示其口腔、喉咽部皆發現水泡合併扁桃腺腫，符合感染之臨床表現。而 COVID-19 疫苗 (高端) 係蛋白質次單元疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十六) 新北市賴○○ (編號：6162)

本案經審議，依據病歷資料記載、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性癢疹而就醫，經診斷為蕁麻疹。查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，惟其症狀時序上仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 之關聯性，依據「預防接種受害

救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(五十七) 嘉義市謝○○ (編號：6085)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因皮膚出現紅斑而就醫，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，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 (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。

(五十八) 臺南市李○○ (編號：6204)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具濕疹就醫史，接種 COVID-19 疫苗第一劑及第二劑後皆因皮膚癢疹情形就醫，經診斷為接觸性皮膚炎、脂漏性皮膚炎與濕疹等，皆屬反覆發作性皮膚疾患。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。

(五十九) 臺中市蘇○○ (編號：5694)

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

(六十) 高雄市許○○ (編號：3220)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因蕁麻疹症狀就醫，依據症狀發生時間研判，其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 相關，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。

(六十一) 高雄市許○○ (編號：6810)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因蕁麻疹症狀就醫。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 相關，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。

(六十二) 新北市林○○ (編號：5401)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因關節痛與紅斑等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，經診斷為過敏性血管炎。查個案於接種疫苗前曾因蕁麻疹與胃炎等症狀就醫，亦為發生過敏性血管炎之可能因素。惟其症狀仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 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 5,000 元。

(六十三) 新北市劉○○ (編號：5901)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 6 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明死因為混合使用多種藥物導致中毒性休克，屬意外死。故個案死因與接種 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。

(六十四) 臺南市徐○○ (編號：6985)

本案經審議，依據病歷資料記載、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雙手紅癢、膝蓋疼痛等情形就醫，經診斷為多發性關節炎。查個案接種疫苗前即曾因手部及膝蓋疼痛情形就醫，研判其關節炎症狀已存在一段時間。另個案接種疫苗後兩個多月因呼吸喘就醫，影像學檢查結果顯示為間質性肺炎。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導致呼吸衰

竭死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十五) 新竹市李○○ (編號：6719)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒症狀就醫，心肌酵素檢驗結果無異常，無心肌炎之跡象。其血液檢驗結果符合感染情形，而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與感染症有關，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。

(六十六) 臺南市黃○○ (編號：6940)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腹部不適、疲倦等情形就醫，經診斷為橫結腸炎、感染性腹主動脈瘤、肺炎合併呼吸衰竭等。動脈瘤形成屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。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。

(六十七) 彰化縣賴○○○ (編號：6685)

本案經審議，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、慢性腎臟病、心律不整置放心臟節律器等疾病史，於接種疫苗後因左手食指末梢紅腫症狀就醫，醫師診斷為左手第二及第三指缺血性壞死合併感染。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。經綜合研判，個案症狀應與其潛在疾病導致末梢血液循環不良、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。

(六十八) 高雄市許○○ (編號：7808)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因腹痛、心搏過速等情形就醫，經醫師診斷為急性、再發發性胰臟炎，後續因併發呼吸衰竭、敗血症、肺炎等疾病而死亡。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，個案症狀及死因與其潛在疾病惡化及感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十九) 新北市王○○ (編號：6894)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗當日即出現視力模糊情形，就醫後診斷為原田氏症。查原田氏症係與遺傳、感染等因素有關之自體免疫疾病。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗未增加原田氏症之發生風險。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疾病之合理期間。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十) 臺南市黃○○ (編號：6852)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有腰椎退化性脊椎炎併脊髓病變之疾病史，於接種疫苗後因左手臂痠痛就醫，經診斷為脊柱側彎、左肩痛。個案後續出現左腳踝腫脹情形，就醫後經診斷為蜂窩性組織炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與其潛在疾病及感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(七十一) 臺中市蔡○○ (編號：6965)

本案經審議，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，個案接種疫苗後因關節痛、胸痛等症狀就醫，相關檢驗及檢查結果均無異常。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。

(七十二) 臺南市場○○ (編號：6984)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約 2 個月出現大量脫髮情形就醫，經診斷為疤痕性掉髮。落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關，且其症狀發生時間距離接種時間已久。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

(七十三) 新北市林○○ (編號：6029)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因暈倒送醫，相關檢查結果顯示為心肌梗塞。查個案具高血壓、高血脂症、冠心病及心肌梗塞等疾病史，為發生心血管疾病之高風險族群。個案後續因症狀惡化死亡。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗(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。

(七十四) 新北市熊○○ (編號：6019)

本案經審議，依據病歷資料記載、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死亡，距離接種時間已久。查個案屬高齡族群，本身具糖尿病、高血壓性心臟病、頸動脈及腦動脈狹窄等多重疾病史。經綜合研判，個案死因應與其潛在疾病導致身體功能自然衰竭有關，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。

(七十五) 臺北市江○○ (編號：5958)

本案經審議，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、缺血性心臟病、腦出血及慢性阻塞性肺病等多重慢性疾病史。接種疫苗後因冒冷汗、虛弱無力等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，醫師診斷為心衰竭、高血壓性心臟病等，後續個案因敗血性休克死亡。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。

(七十六) 臺北市馬○○ (編號：5933)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左腰疼痛、嘔吐等症狀就醫，醫師診斷為急性腎盂腎炎、泌尿道感染併發敗血症。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。

(七十七) 臺北市蔡○○ (編號：6134)

本案經審議，依據病歷資料記載、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左眼視力模糊就醫，醫師診斷為左眼玻璃體出血、續發性青光眼。查個案具左眼視網膜中心靜脈阻塞、黃斑部病變等眼科疾病史，為眼部病變之高風險族群。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。

(七十八) 臺中市江○○ (編號：6244)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有散光、白內障、高血壓等疾病史，於接種疫苗後因左眼視力喪失而就醫，經診斷為左眼視網膜剝離，此疾患主要與年齡、外傷、近視等因素有關。研判個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七十九) 桃園市廖○○ (編號：6195)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有支氣管炎、支氣管擴張症、肺部結節等呼吸道疾病史，於接種疫苗後因聲音沙啞而就醫，喉閃爍攝影檢查結果診斷為右側聲帶麻痺。查聲帶麻痺之發生原因包含病毒感染、腫瘤壓迫等。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。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十) 新北市陳○○ (編號：6175)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具頸椎椎間盤突出疾病史，本次接種疫苗後因咀嚼口感異常等症狀就醫，影像學檢查結果顯示頸椎神經根病變，此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，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十一) 新北市許○ (編號：5906)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因右臂腫脹、腋下淋巴結腫大等症狀就醫，研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 相關，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 5,000 元。

(八十二) 新北市歐○○ (編號：5931)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因眩暈、心悸等症狀就醫，相關檢查結果無特殊異常。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。

(八十三) 新竹市許○○ (編號：6060)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，查個案具糖尿病、高血壓、冠狀動脈疾病等疾病史。接種疫苗後因胸悶、耳鳴等症狀就醫，經診斷為冠心症、感音神經性聽障。相關檢查結果顯示動脈粥狀硬化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。依目前醫學實證顯示，接種 COVID-19 疫苗與聽力喪失之間不存在關聯性。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) 桃園市謝○○ (編號：6105)

本案經審議，依據病歷資料記載、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就醫，影像學檢查結果顯示腦中風，血小板檢驗結果無異常。依據病歷資料記載，個案就醫時血壓、血脂量測數值高，為發生腦中風之高風險因子。研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(八十五) 臺南市陳○ (編號：6203)

本案經審議，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，且本身具高血壓、高血脂、糖尿病等疾病史，接種疫苗後因心搏變慢就醫，心肌酵素檢驗結果不符合心肌炎之臨床表現，心電圖檢查結果顯示心臟傳導異常，接受心臟節律器置放手術。研判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。

(八十六) 新北市趙○○ (編號：6179)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具下肢動脈血栓病史，接種疫苗後一個多月因左腳發麻、疼痛等症狀就醫，影像學檢查結果顯示週邊動脈阻塞疾病，血小板檢驗結果無異常。又其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。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。

(八十七) 臺南市謝○○ (編號：6207)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有慢性腎臟疾病、脂漏性皮膚炎、乾皮症等疾病史，於接種疫苗後因皮膚癢症狀就醫，經診斷為脂漏性皮膚炎、缺脂性皮膚炎，與個案接種前既有疾患有關。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」

第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十八) 新北市蔡○○ (編號：5911)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種後一個多月自訴出現不明疼痛，就醫後經診斷為帶狀皰疹。查個案屬高齡族群，且其症狀發生時間不符合接種疫苗後導致免疫反應相關副作用之合理期間。故其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十九) 新北市杞○○ (編號：5912)

本案經審議，依據病歷資料記載、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因背部疼痛、出現水泡等症狀就醫，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。

(九十) 新北市柳○ (編號：6300)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後約 2 個月因皮膚黃、眼球變黃、疲倦等情形就醫，經血液檢驗結果顯示肝指數上升，醫師診斷為慢性 B 型肝炎合併急性發作、急性肝衰竭，個案後續因症狀惡化死亡。依據病歷記載，個案接種疫苗前已有 B 型肝炎之記載，且於死亡前 1 個月亦檢驗有肝指數異常情形。研判個案症狀及死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十一) 高雄市陳○○○ (編號：4190)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因意識改變、無法起床等症狀就醫，影像學檢查結果顯示腦中風，血液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，且具糖尿病、高血壓、高膽固醇血症、大腸

癌等多重疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。後續個案因症狀惡化併發多重器官衰竭死亡。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。

(九十二) 臺中市陳○○ (編號：6883)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因出現發燒、寒顫等情形就醫。血液檢驗結果顯示血小板低下，後經骨髓穿刺檢查診斷為骨髓增生不良症候群，後續個案因敗血性休克合併多重器官衰竭死亡。而骨髓增生不良症候群屬白血病之癌前變化，其基因變異非短時間可以造成。研判個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十三) 臺北市鄭○○ (編號：7108)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因複視等症狀就醫，胸部電腦斷層檢查結果顯示肺癌合併轉移，個案於住院期間出現意識改變、自發性顱內出血而後死亡。查個案本身具肺腺癌合併轉移、高血壓、高血脂等疾病史，為發生腦出血之高風險族群。研判個案症狀及死因與其潛在疾病有關，與接種季節性流感疫苗無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十四) 新竹市鄭○○ (編號：6879)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因嚴重呼吸困難、喘不過氣送醫而後死亡。查個案有腎衰竭、糖尿病、高血壓、慢性阻塞性肺炎等多重疾病史，依據病歷資料記載，其於接種前肺部及腎臟功能已有惡化情形。綜上所述，個案死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十五) 彰化縣許○○○ (編號：7045)

本案經審議，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，本身具慢性腎臟病、高血壓等疾病史。接種疫苗後出現呼吸喘、下肢水腫等症狀，於接種後 16 日昏倒送醫而後死亡，與接種後發生過敏性休克之合理期間不符。依據醫學常理及症狀發生時間判斷，個案死因應與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。

(九十六) 新竹縣彭○○ (編號：6330)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 6 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案有高血壓、高血壓性心臟病、心律不整、心房顫動等心血管疾病史。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，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十七) 新北市陳○○ (編號：6012)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 6 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案有冠狀動脈疾病、高血壓等疾病史，且於接種疫苗前數日即曾因胸痛、心悸等症狀就醫。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與死亡證明書所載相符，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十八) 新北市張○○ (編號：6436)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、右腳無力情形就醫，經影像學檢查結果顯示為腦梗塞。個案後續因症狀惡化導致心臟衰竭死亡。查個案有高血壓、糖尿病、末期腎病接受血液透析、冠狀動脈疾病等多重疾病史，為發生腦中風之高風險族群。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。

(九十九) 新北市胡○○ (編號：6431)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後當日死亡。病理解剖報告載明個案生前患有高血壓性心臟病、冠心病、心臟衰竭等多重疾病史，因心血管疾病惡化導致缺血性心臟病死亡。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) 新北市林○○ (編號：7703)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有肺栓塞、慢性阻塞性肺病、高血壓性心臟病等多重疾病史，於接種疫苗後因胸悶、呼吸短促、意識不清等症狀就醫，相關檢驗及檢查結果均無異常。依據病歷記載，個案於接種疫苗前即曾多次因胸悶痛、暈厥、失去意識等症狀就醫。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。

(一百零一) 雲林縣吳○○ (編號：5325)

本案經審議，依據病歷資料記載、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就醫，影像學檢查結果顯示腦出血，血小板檢驗結果無異常。查個案具高血壓、慢性阻塞性肺病、腦中風等多重疾病史，屬再發生腦中風之高風險族群。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。

(一百零二) 臺中市張○○○ (編號：6859)

本案經審議，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、陳舊性腦中風等疾病史，接種疫苗後因昏倒送醫，經尿液培養結果顯示有

細菌感染，診斷為泌尿道感染、高血壓。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。

(一百零三) 新北市謝○○ (編號：5897)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案具高血壓、高膽固醇血症等疾病史。本次接種疫苗後因右側肢體無力就醫，影像學檢查結果顯示腦中風，血液檢驗結果不符合血栓併血小板低下症候群之臨床表現。查個案當次就醫檢查結果亦顯示腦血管粥狀硬化、頸動脈狹窄，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。

(一百零四) 高雄市鍾○○ (編號：5033)

本案經審議，依據病歷資料記載、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右側肢體無力就醫，影像學檢查結果顯示腦出血。查其當次就醫檢查結果亦顯示雙側頸動脈粥狀硬化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。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。

(一百零五) 基隆市邱○ (編號：5940)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因全身無力就醫，影像學檢查結果顯示腦中風、腦動脈粥狀硬化。查個案屬高齡族群，本身具高血壓、高血壓性心臟病、腦中風疾病史，為再發生腦中風之高風險族群。故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) 基隆市張○○ (編號：6343)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因全身癱軟、無意識送醫，經影像學檢查結果顯示腦出血。個案後續因併發腦幹衰竭死亡。查個案有高血壓、凝血因子缺乏及腦出血等疾病史，為發生腦出血之高風險族群。綜上所述，個案症狀及死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百零七) 新竹縣袁○○ (編號：6980)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具耳膜破裂、中耳炎、扁桃腺癌等疾病史，於接種疫苗後因頭痛症狀就醫，相關檢查結果顯示與放射線治療後遺症及慢性中耳炎有關。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。

(一百零八) 嘉義市廖○○ (編號：6982)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、跌倒等情形就醫，血小板檢驗結果與其接種前數值並無顯著差異，頭頸部影像學檢查結果顯示多處動脈硬化狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身有陳舊性腦梗塞、糖尿病性多發性神經病變、頭暈目眩等疾病史，且於接種疫苗前即長期因暈眩情形就醫。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。

(一百零九) 新竹縣劉○○ (編號：6689)

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，個案接種疫苗後因陸續出現視力模糊、眼睛及牙齒出血等症狀就醫，經相關檢驗及檢查診斷為白血病。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應發生於接種疫苗前，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金

徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十) 臺南市吳○○ (編號：6855)

本案經審議，依據病歷資料記載、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情形就醫，經影像學檢查結果顯示為肺炎、肺纖維化。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又肺纖維化屬慢性病理變化，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。

(一百一十一) 新北市林○○ (編號：6910)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、心絞痛等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，心電圖檢查顯示心肌梗塞，血管攝影檢查結果顯示冠狀動脈多處狹窄，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) 花蓮縣謝○○ (編號：6840)

本案經審議，依據病歷資料記載、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皮膚、鞏膜泛黃及茶色尿等情形就醫，經血液檢驗結果顯示肝指數上升，影像學檢查結果顯示壺腹腫瘤、慢性膽管炎，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案同時因治療既有疾病使用抗黴菌藥物，亦可能為影響肝功能之因素。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十三) 臺北市楊○○ (編號：6257)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 2 個月出現食慾不佳、茶色尿等症狀就醫，經血液檢驗結果顯示肝指數上升，診斷為慢性 B 型肝炎病毒感染合併急性發作等。查個案有高血壓、B 型肝炎病毒帶原、肝硬化疾病史，且其症狀

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。

(一百一十四) 南投縣洪○○ (編號：6715)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有高血脂、高血壓、糖尿病、B 型肝炎病毒帶原等疾病史。接種疫苗後出現食慾不振、疲倦、嗜睡及黃疸等情形就醫，經血液檢驗結果顯示肝指數上升，診斷為肝昏迷。綜上所述，個案症狀與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。

(一百一十五) 臺北市蔡○○ (編號：6929)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有冠狀動脈心臟病、糖尿病、高血壓等多重疾病，且曾接受橫膈膜手術。接種疫苗後因胸悶等症狀就醫，血液氣體分析顯示二氧化碳滯留，經診斷為膈神經麻痺併高碳酸血症。查個案於接種疫苗前即曾出現胸悶、呼吸困難等症狀。經綜合研判，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。

(一百一十六) 南投縣林○○ (編號：7173)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現頸部疼痛、頭暈、想吐等情形就醫，腦部電腦斷層檢查顯示為腦出血，血小板檢驗結果無異常。個案出院後 5 個月因左手無力再次就醫，距離接種時間已久，影像學檢查結果顯示腦梗塞。查個案本身有高血壓性心臟病、高膽固醇、睡眠呼吸中止症等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 (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。

(一百一十七) 新北市廖○○ (編號：4990)

本案經審議，依據病歷資料記載、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意識不清症狀送醫，到院時血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示右側基底核及腦室出血。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（Moderna）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（一百一十八）高雄市場○○（編號：7368）

本案經審議，依據病歷資料記載、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、無力、尿失禁等症狀送醫，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腦出血。查個案具吸菸史，且本身有暫時性腦缺血、高血壓等疾病史，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（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。

（一百一十九）新北市黃○○（編號：7390）

本案經審議，依據病歷資料記載、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，腦部電腦斷層及血管攝影檢查顯示腦動脈阻塞且已有側枝循環，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。依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（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）彰化縣李○（編號：7437）

本案經審議，依據病歷資料記載、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右側小腦出血。查個案本次就醫發現高血壓及高血糖，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。

(一百二十一) 臺北市廖○○ (編號：5349)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具有腦下垂體功能低下、甲狀腺功能低下、高血脂症及高血糖等疾病史。於接種疫苗後出現呼吸喘、嘔吐症狀送醫而後死亡，觀其接種後無心肌炎症狀。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，個案症狀及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 (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) 苗栗縣陳○○ (編號：5090)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、複視及嘔吐等症狀送醫，到院時血壓值高，血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示右側硬腦膜下出血。查個案本次就醫亦診斷有高血壓，為發生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。

(一百二十三) 臺中市王○○ (編號：5165)

本案經審議，依據病歷資料記載、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發抖、無力、呼吸困難、心跳加速等症狀，相關檢驗與檢查結果皆無異常，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。

(一百二十四) 宜蘭縣游○○ (編號：4533)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、頭暈及頭痛等症狀就醫，經診斷為嚴重主動脈狹窄、冠狀動脈疾病和主動脈瘤。該等心血管疾病屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案接種疫苗前即有胸悶、呼吸困難及頭痛等症狀之就醫史。綜上所述，個案症狀與接種

COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十五) 臺中市林○○ (編號：4739)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現冒冷汗、胸悶、呼吸喘及頭痛等症狀就醫，心電圖檢查結果顯示無異常，尿液培養結果顯示有細菌感染，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) 臺中市鄭○○ (編號：5426)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現下肢水腫、呼吸喘、無力等症狀就醫。到院時血小板檢驗結果無異常，心導管檢查顯示冠狀動脈左前降支阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身有高脂血症、糖尿病、高血壓性心血管疾病等疾病史，為發生心臟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。

(一百二十七) 新北市陳○○ (編號：4882)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現胸悶、心悸及全身虛弱症狀就醫，到院時血小板檢驗結果無異常。心導管檢查顯示三條冠狀動脈均有嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本次就醫亦發現有高血糖及高血脂症，皆為發生冠狀動脈疾病之高風險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與 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。

(一百二十八) 臺北市陳○○ (編號：5600)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後出現發燒、呼吸喘等症狀就醫，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。

(一百二十九) 高雄市蘇○○ (編號：5746)

本案經審議，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、高血脂症及骨關節炎等疾病史，於接種疫苗後出現腹痛、發燒等症狀就醫，尿液檢驗結果顯示有感染情形，醫師診斷為關節炎、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) 桃園市胡○○○ (編號：6113)

本案經審議，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，本身具痛風、高血壓等疾病史，接種疫苗後出現因關節痛、頭暈虛弱及解黑便等情形就醫，血小板檢驗結果無異常，醫師診斷為胃潰瘍合併出血、糖尿病及疑似感染。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。

(一百三十一) 新竹縣巫○○ (編號：4853)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、噁心、四肢無力等症狀就醫，相關檢驗與檢查結果無明顯異常。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。

(一百三十二) 臺中市張○○ (編號：4645)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有小兒麻痺、脊柱側彎術後等

疾病史，於接種疫苗後出現發燒、全身痠痛、神經痛等症狀就醫。依據病歷記載，個案接種疫苗前已因持續下肢麻痛症狀就醫。研判其發燒、全身痠痛之症狀屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。另神經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。

(一百三十三) 屏東縣葉○○ (編號：4793)

本案經審議，依據病歷資料記載、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過敏症狀就醫。依據病歷記載，個案主訴曾被昆蟲叮咬，且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 (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) 新北市韓○○ (編號：4992)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身曾有下肢水腫、深部靜脈血栓等疾病史，接種疫苗後出現下肢水腫、四肢關節腫痛及頭痛症狀陸續就醫，血小板檢驗結果無異常，血管超音波檢查結果未發現血栓。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十五) 臺北市王○○○ (編號：5661)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現無心跳及呼吸情形送醫而後死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。查個案屬高齡族群，本身有冠狀動脈心臟病、高血壓及糖尿病等多重慢性疾病史。依據症狀發生時間及臨床表現判斷，個案死因應與其潛在心血管疾病急性發作有關，與相驗屍體證明書所載相符，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 新北市詹○ (編號：5892)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗出現呼吸喘症狀送醫而後死亡。依據個案死亡前之就醫紀錄，其到院時血糖值高，血小板檢驗結果無異常。查個案本身有高血壓、糖尿病、慢性腎病接受血液透析及心肌梗塞放置支架等疾病史，為發生心血管疾病之高危險群。綜上所述，個案症狀及死因應與其潛在疾病有關，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。

(一百三十七) 新北市陳○○ (編號：5891)

本案經審議，依據病歷資料記載、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送醫而後死亡，心電圖檢查顯示為心肌梗塞，心導管檢查結果顯示三條冠狀動脈均有阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案屬高齡族群，且本身有高血壓疾病史，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。

(一百三十八) 高雄市李○○○ (編號：5508)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後 11 日被發現死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明個案具慢性腎病、主動脈粥狀硬化及嚴重矽肺症等，均非短時間可造成之疾患，且無心肌炎之跡象。經綜合研判，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。

(一百三十九) 新竹市石○○ (編號：5833)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現無法說話症狀就醫，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腦梗塞及顱內血管多重狹窄。血管狹窄屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身

有高血壓、高膽固醇血症等疾病史，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) 南投縣童○ (編號：5553)

本案經審議，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，本身有高血壓、帕金森氏症等多重慢性疾病史。於接種疫苗後因持續發燒、下肢無力等症狀多次就醫，後續檢查發現臀部粉瘤破裂併發細菌感染。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。

(一百四十一) 臺北市陳○○ (編號：8362)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、冒冷汗症狀就醫。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。查個案本次就醫亦發現血脂異常，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 (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 50 分