

衛生福利部預防接種受害救濟審議小組第 223 次會議紀錄

時 間：113 年 4 月 25 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、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：李醫師亭儀、曾醫師慧恩、陳醫師怡君、陳醫師明翰

請假人員：呂委員俊毅、紀委員鑫、陳委員宜雍、陳委員錫洲、黃
委員立民、黃委員秀芬、楊委員秀儀、趙委員啟超、吳
醫師美環、吳醫師振吉、吳醫師婉禎、李醫師旺祚、宋
醫師家瑩、黃醫師玉成、翁醫師德甫、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、李柏萱

一、主席致詞：(略)

二、報告事項：

第 222 次會議決議執行情形：(略)

三、討論事項：個案審議

(一) 臺北市曹○○ (編號：6933)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、喉嚨痛等症狀就醫，經診斷為扁桃腺炎。而後個案因持續發燒、全身痠痛等情形就醫，血液檢驗結果顯示肝指數上升，同時存在感染情形。COVID-19 疫苗（BNT）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。後續出現呼吸衰竭、心因性休克等狀況。相關檢驗及檢查結果顯示其症狀可能與感染有關，惟其臨床表現及整體病程仍無法確定與接種 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 70 萬元。

（二）桃園市張○○○（編號：7253）

本案經審議，依據病歷資料記載、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腫、食慾不振等情形就醫，血液檢驗結果顯示血小板低下、自體抗體陽性，影像學檢查結果未見血栓，不符合血栓併血小板低下症候群之診斷，經診斷為紅斑性狼瘡。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已有血小板數值低下情形，其症狀及檢驗結果亦符合紅斑性狼瘡之臨床表現。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗不會增加紅斑性狼瘡之發生風險。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。

（三）雲林縣林○○（編號：6696）

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，個案接種疫苗後因生理期經血量多、身體不適情形就醫，經診斷為急性淋巴性白血病。依據目前醫學實證，自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。個案後續因症狀惡化死亡。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。

（四）臺北市曾○○（編號：8070）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現左腳腫痛情形，血小板檢驗結果無異常，影像學檢查結果未見血栓，後續經診斷為類風濕性關節炎。其症狀發生時間與接種疫苗後發生自體免疫反應之合理期間並不相符。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五) 高雄市曾○○ (編號：8612)

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，個案接種疫苗後因耳鳴情形就醫，經診斷為突發性聽力損失。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 高雄市陳○○ (編號：8620)

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，個案接種疫苗後自述持續出現耳鳴、暈眩情形，就醫後經診斷為突發性聽力損失。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(七) 臺北市鄭○○ (編號：8650)

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耳鳴情形，陸續就醫聽力檢查結果無異常。目前醫學實證亦顯示接種 COVID-19 疫苗不會造成突發性聽力損失。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) 臺中市陳○○ (編號：8487)

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，個案接種疫苗後因耳鳴情

形就醫，經診斷為突發性聽力損失。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 新北市涂○○ (編號：8572)

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，個案接種疫苗後三個月發生突發性聽力損失情形，距離接種疫苗時間已久。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 (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) 臺中市李○○ (編號：8584)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，個案經診斷為突發性聽力損失。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗與突發性聽力損失並不具關聯性。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 彰化縣林○○ (編號：8469)

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 疫苗後並未增加顏面神經麻痺之發生風險。研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十二) 臺北市潘○○ (編號：8652)

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 疫苗後並未增加顏面神經麻痺之發生風險。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。

(十三) 臺北市徐○○ (編號：8510)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、四肢無力等情形就醫，影像學檢查結果發現脊髓硬腦膜外囊腫，囊腫形成屬非短時間可造成之病理變化。又其檢查結果亦不符合典型格林巴利症候群之臨床表現。依其病程研判，其肢體無力症狀應為硬腦膜外囊腫壓迫所致，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(十四) 高雄市林○○ (編號：8614)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具紅斑性狼瘡病史，接種疫苗後因背痛、頭痛及關節痛等症狀就醫，神經傳導檢查顯示神經根病變，血液檢驗結果顯示自體免疫反應相關數值上升。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已有關節疼痛等不適情形。研判個案之神經症狀應與既有疾病引發免疫反應有關，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。

(十五) 臺中市吳○○ (編號：8490)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現手腳發麻等症狀，臨床檢查結果顯示為多發性神經病變，其症狀時序上無法確定與接種 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 25 萬元。

(十六) 高雄市莊○○ (編號：8617)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、眼瞼下垂等症狀，影像學檢查結果顯示為胸腺瘤併重症肌無力。腫瘤形成屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。研

判其症狀與胸腺瘤有關，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) 新北市楊○○ (編號：8566)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現口語不清、構音困難情形，而後出現肢體漸進無力症狀，經診斷為肌萎縮側索硬化症。此疾患屬慢性神經退化性疾病，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。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。

(十八) 新北市黃○○ (編號：8535)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、蚊蟲咬點及四肢瘀斑等情形陸續就醫，血小板及凝血功能檢驗結果無異常，腦部影像學、腦波檢查結果無特殊發現，經診斷為疑似腦炎、昆蟲叮咬相關血管炎反應及肺炎黴漿菌感染等。後續個案因抽搐情形送醫，腦波檢查顯示癲癇樣放電，血液檢驗結果顯示多項感染現象，而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，不具致病力，不會造成感染症。又其整體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。研判其腦炎及癲癇症狀應與感染有關，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) 高雄市吳○○ (編號：8608)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑一個多月後陸續出現腹痛、下肢麻木等情形，接種 COVID-19 疫苗第二劑麻木感加劇，經診斷為椎間盤疾病合併神經根病變、糖尿病等，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。另個案接種第二劑疫苗後 4 個月出現視力模糊情形，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。

(二十) 新北市陳○○ (編號：8554)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有注意力不足及過動症病史，接種 COVID-19 疫苗第一劑後自述出現手足晃動情形，接種 COVID-19 疫苗第二劑後因持續有四肢抖動、吼叫等情形就醫，血液檢驗、影像學及神經傳導等檢查結果皆無異常，與腦炎之臨床表現亦不相符。經綜合研判，其症狀應與既有疾病及心理壓力反應有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十一) 臺中市王○○ (編號：8589)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現複視、頭暈情形就醫，影像學檢查結果無異常，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。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。

(二十二) 高雄市吳○○ (編號：8607)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具雙側退化性關節炎等病史，接種疫苗後因手腳無力、膝蓋疼痛等情形陸續就醫。依據病歷記載，其膝蓋疼痛情形已有數年，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。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。

(二十三) 高雄市郭○○ (編號：8616)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現眩暈、步伐不穩及三叉神經痛等情形，影像學檢查結果顯示頸動脈粥狀硬化，經診斷為椎基底動脈循環不良等，該等疾患屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具糖尿病、

高血脂、動脈粥狀硬化及三叉神經痛等疾病史，研判個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗(AZ)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(二十四) 新北市夏○○ (編號：7881)

請幕僚單位確認本案就醫病歷及相關事證後，再提審議小組會議。

(二十五) 新北市孫○○ (編號：8547)

請幕僚單位確認本案就醫病歷及相關事證後，再提審議小組會議。

(二十六) 臺南市董○○ (編號：8517)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、喉嚨痛、頭痛及全身無力等情形就醫，理學檢查、神經傳導檢查等結果無明顯異常，不符合典型格林巴利症候群之臨床表現。查個案本身有胸腰椎神經根病變、多發性關節炎等多重疾病史，於接種疫苗前即持續因相關症狀就醫。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。

(二十七) 臺南市張○○ (編號：8516)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後自述唾液分泌增加且有口腔潰瘍情形，就醫後相關檢查結果並無異常。依據整體病程研判，其症狀可能與感染有關。而 COVID-19 疫苗 (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。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。

(二十八) 新北市劉○○ (編號：7149)

本案經審議，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合併腎病變、局部性腎絲球硬化症合併腎病症候群等多重疾病史，接種疫苗後自述出現不尋常月經、黃疸等情形，婦科超音波檢查結果顯示子宮腫瘤，此屬非短時間可造成之病理變化。

腹部電腦斷層檢查顯示膽囊壁增厚、膽汁鬱積及膽管發炎，研判應為膽囊膽管阻塞引發。個案後續因症狀惡化、心包膜積液導致心因性休克死亡。依據病歷記載，個案於接種前已有心包膜積液、左心室功能下降等情形。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。

(二十九) 臺北市吳○○ (編號：7116)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後三個月因手腳起疹情形就醫，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) 新北市楊○○ (編號：7152)

本案經審議，依據病歷資料記載、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嘴唇腫、紅疹等急性過敏症狀，研判其症狀與接種 COVID-19 疫苗相關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 5,000 元。

(三十一) 桃園市劉○○ (編號：7270)

本案經審議，依據病歷資料記載、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疹情形，就醫後經診斷為表淺性黴菌感染、汗皰疹等。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。又依據病歷記載，其症狀於接種疫苗前即已存在。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。

(三十二) 新北市陳○○ (編號：7142)

本案經審議，依據病歷資料記載、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疹情形，陸續就醫經診斷為接觸性皮膚炎、異位性皮膚炎等，該等疾患皆屬慢性皮膚變化。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。

(三十三) 臺中市林○○ (編號：7085)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具氣喘等疾病史，於接種疫苗前即曾因氣喘急性發作就醫。接種疫苗後出現氣喘發作、皮疹等情形，依據檢查結果及臨床處置研判，其氣喘症狀應與既有疾病有關，惟其皮疹症狀時序上仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 1 萬元。

(三十四) 新北市武○○ (編號：7157)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具自體免疫甲狀腺炎等疾病史，接種疫苗後出現體溫低、背痛及呼吸困難等症狀陸續就醫，影像學檢查結果無特殊異常、無血栓跡象，經診斷為類風濕性關節炎、自體免疫甲狀腺炎等。依據病歷記載，個案主述之諸多症狀於接種前已有就醫紀錄。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。

(三十五) 南投縣陳○○ (編號：7175)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因大腿瘀斑情形就醫，血小板及凝血功能檢驗結果無異常。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。

(三十六) 彰化縣陳○○ (編號：7242)

本案經審議，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 疫苗後皆出現眼睛紅腫、視力模糊情形，檢查結果顯示青光眼、甲狀腺眼病變及眼高壓等。依據病歷記載，個案於接種疫

苗前已出現眼壓高情形，又其症狀發生時間亦不符合接種疫苗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 疫苗無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(三十七) 桃園市黃○○ (編號：7126)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現皮膚癢情形，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。

(三十八) 新竹市楊○○ (編號：7236)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有急性蕁麻疹、血管性水腫之就醫史，接種疫苗後出現嘴唇腫、蕁麻疹等情形，查蕁麻疹發作之原因包含藥物、食物、環境及心理情緒等，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。

(三十九) 桃園市郭○○ (編號：7129)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、畏寒、咳嗽及喉嚨痛等感染症狀，後續因持續發燒合併紅疹情形就醫，研判其症狀應與感染有關，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。

(四十) 臺北市林○○ (編號：7103)

本案經審議，依據病歷資料記載、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情形，研判屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。後續個案因泌尿道發炎感染就醫，而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(四十一) 新北市張○○ (編號：7197)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有接觸性皮膚炎、過敏性蕁麻疹等病史，接種疫苗後出現皮膚搔癢情形。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。

(四十二) 臺南市陳○○ (編號：7164)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因持續發燒、皮膚膿包及心悸頭暈等情形陸續就醫，心臟超音波及 24 小時心電圖檢查結果無異常，經診斷為人類免疫缺乏病毒感染。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。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。

(四十三) 新北市孫○○ (編號：7148)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。

(四十四) 臺南市王○○ (編號：7262)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有蕁麻疹、接觸性皮膚炎及濕疹等疾病史，自述接種疫苗後出現四肢紅斑脫屑、搔癢症狀，後續就醫經診斷為過敏性皮膚炎、濕疹等。研判其症狀應與既有皮膚疾患有關，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。

(四十五) 桃園市陳○○ (編號：7127)

本案經審議，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兩個月出現腎功能指數下降、全身痠痛等情形。觀其相關檢驗數據，其腎功能數值變化為暫時性現象，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 (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。

(四十六) 臺北市嚴○○ (編號：7100)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具乾癬病史，接種疫苗後出現乾癬發作情形。研判其症狀與接種前既有皮膚疾患有關，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。

(四十七) 臺北市陳○ (編號：5766)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、胸悶痛症狀，就醫後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。

(四十八) 桃園市林○○ (編號：6265)

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

(四十九) 新北市陳○○ (編號：6276)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛、胸悶症狀而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心電圖檢查結果無異

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) 新北市陳○○ (編號：6315)

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

(五十一) 新北市許○○ (編號：6323)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。

(五十二) 宜蘭縣楊○○ (編號：6369)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛、胸悶症狀而就醫，血液檢驗結果顯示心肌酵素上升，心臟超音波檢查結果無異常。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。

(五十三) 新北市周○○ (編號：6288)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，影像學檢查結果無異常。

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。

(五十四) 嘉義市方○○ (編號：6399)

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

(五十五) 雲林縣王○○ (編號：6381)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、胸悶等症狀就醫，臨床檢驗及影像學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。

(五十六) 臺北市吳○○ (編號：6385)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案自述接種 COVID-19 疫苗第一劑及第二劑後出現肌肉痠痛、嗜睡等情形，陸續就醫後心電圖、心臟超音波等多項檢查結果皆無特殊異常。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。

(五十七) 臺北市朱○○ (編號：6449)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、胸痛症狀就醫，心肌酵素檢驗、心臟超音波檢查結果無特殊異常。衡酌個案症狀程度尚屬輕微，屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(五十八) 桃園市殷○○ (編號：6376)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗

結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛情形送醫，診斷為急性心肌梗塞接受支架置放。查個案屬高齡族群，本身有高血壓等病史，為發生冠狀動脈疾病之高風險族群。個案後因症狀惡化併發心因性休克死亡。綜上所述，個案症狀及死因與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(五十九) 嘉義市蔡○○○ (編號：6273)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸痛、胸悶症狀就醫，後續經檢查診斷為壓力性心肌病變。此疾患屬短暫性心肌病變，多與情緒、生理壓力等因素有關。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十) 新北市張○○ (編號：7151)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後回診追蹤甲狀腺結節時，發現甲狀腺球蛋白抗體數值上升。依據病歷資料及本次臨床檢驗數值研判，個案症狀應與其既有疾患有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十一) 新竹市陳○○ (編號：7080)

本案經審議，依據病歷資料記載、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兩腳腫脹與呼吸喘等症狀而就醫，血液檢驗結果發現甲狀腺亢進。查甲狀腺亢進之成因眾多，惟依據檢驗結果及臨床表現研判，其症狀仍無法確定與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 之關聯性，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 18 條第 1 項及其附表其他不良反應給付之規定，核予救濟金新臺幣 2 萬元。

(六十二) 高雄市王○○ (編號：7799)

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

識不清等症狀就醫，腦部影像學檢查結果無異常，血液檢驗結果顯示低血鈉。研判其電解質偏低情形可能與發生嘔吐有關。惟個案整體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) 桃園市溫○○ (編號：8832)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、頭痛、嘔吐等症狀就醫，黴漿菌抗體檢驗結果為陽性，診斷為腦膜炎。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。

(六十四) 桃園市陳○○ (編號：7863)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因發燒、腹瀉、嘔吐等症狀，其發燒症狀可能屬常見、輕微之可預期預防接種不良反應。個案就醫後經診斷為感染性胃腸炎，COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判其感染症狀與接種 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。

(六十五) 臺中市范○○ (編號：5394)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有腦動脈瘤接受手術等疾病史，於接種疫苗後因頭痛、發燒、腹瀉症狀就醫，經診斷為感染性腹瀉、偏頭痛。COVID-19 疫苗 (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，查個案於接種疫苗前即曾因腹瀉情形就醫。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。

(六十六) 高雄市蔡○○ (編號：7817)

本案經審議，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、腹股溝疝氣等疾病史，於接種疫苗後因腹痛、接種前跌倒導致頭部鈍傷而就醫，經診斷雙側腹股溝疝氣。研判其症狀與接種前既有疾患有關，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。

(六十七) 新竹市余○○ (編號：6483)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有自體免疫疾病史，於接種疫苗前曾因關節腫痛數年、口腔潰瘍等自體免疫症狀就醫。本次接種疫苗後出現眩暈、關節肌肉痛等症狀。依據就醫紀錄研判，個案症狀與其接種前即存在之疾患有關，與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(六十八) 臺中市陳○○ (編號：5095)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、呼吸喘症狀，就醫後出現突發失憶情形，心肌酵素檢驗結果無異常，經診斷為暫時性整體失憶症。研判其症狀應與腦血管暫時性缺血有關，查個案有高血壓性心臟病、高血脂等疾病史，為發生腦血管疾病之高風險族群。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (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) 桃園市張○○ (編號：8972)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第二劑因腰痛情形就醫，影像學檢查顯示為腎結石，接種後一個月出現雙膝疼痛情形，後續經診斷為雙膝骨關節炎與滑囊炎，此與關節使用不當、退化或外傷等因素有關。個案接種 COVID-19 疫苗第三劑後出現尿道膀胱疼痛、睪丸腫大等情形，就醫後診斷為尿道炎及睪丸炎。而 mRNA 類型 COVID-19 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 疫苗無關，依據「預

防接種受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) 花蓮縣楊○○ (編號：7754)

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，個案接種疫苗後因右腿無力等症狀就醫，血小板檢驗結果無異常，腦部磁共振造影檢查顯示左腦梗塞。查個案本次就醫經診斷有高血脂，屬發生腦梗塞之高風險因子。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。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。

(七十一) 臺中市邱○○ (編號：7847)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案有鬱症、失眠等疾病史，於接種疫苗後因落髮症狀就醫。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關，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。

(七十二) 臺中市蔡○○ (編號：7748)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現暈厥症狀就醫，相關檢驗及檢查結果無特殊異常。經綜合研判，個案症狀應與心理因素有關，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。

(七十三) 臺中市何○○ (編號：7785)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種 COVID-19 疫苗第一劑後出現頭暈、視力模糊等情形。於接種 COVID-19 疫苗第三劑後出現心悸、胸悶等症狀，就醫後相關檢驗及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。

(七十四) 新北市余○○ (編號：7980)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭暈、胸悶等症狀陸續就醫，相關檢驗結果無特殊異常，診斷為頭暈、高血壓。依據病歷記載，個案於接種疫苗前已有血壓高之情形。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) 桃園市廖○○ (編號：7735)

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畏寒、頭痛、耳鳴等症狀就醫，影像學檢查顯示腦梗塞。目前醫學實證顯示接種 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。

(七十六) 新北市古○○ (編號：7774)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、發燒、意識改變等症狀就醫，診斷為無菌性腦膜炎。此症狀主要為感染、自體免疫疾病、藥物及惡性疾病等原因所致。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。

(七十七) 臺北市曾○○ (編號：7998)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因頭痛、右眼皮水泡及眼角膜潰爛等症狀就醫，經診斷為帶狀疱疹。查帶狀疱疹係由過往感染之水痘病毒潛伏復發所致，又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。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。

(七十八) 臺中市洪○○ (編號：9574)

本案經審議，依據病歷資料記載、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全身皮膚癢及肚子疼痛情形，經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。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副作用之合理時間。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。

(七十九) 彰化縣謝○○ (編號：8018)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、皮膚紅疹及手麻等症狀就醫，相關臨床檢查與檢驗結果顯示為皮炎。查個案於接種疫苗前已有呼吸喘等症狀。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗不會增加皮炎之發生風險。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。

(八十) 新北市黃○○ (編號：8571)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、耳朵脹痛及搔癢等症狀而就醫，經診斷為脂漏性皮炎、外耳炎。查個案於接種疫苗前已有脂漏性皮炎及耳道炎之就醫史。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。

(八十一) 高雄市王○○ (編號：7801)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現心悸、胸悶、過度換氣等症狀就醫，相關檢驗結果無特殊異常。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。

(八十二) 臺南市王○○ (編號：7724)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具焦慮、憂鬱等身心疾患，接種 COVID-19 疫苗第一劑及第二劑後自述出現雙手疼痛

症狀。觀其病歷紀錄未記載相關異常。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。

(八十三) 南投縣王○○ (編號：7758)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身有消化性潰瘍病史，接種疫苗後出現腹痛、發燒等症狀就醫，血液檢驗結果顯示可能存在感染情形。胃鏡檢查結果顯示胃食道逆流、十二指腸炎。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。

(八十四) 臺北市林○○ (編號：7944)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、排便型態改變等症狀就醫，診斷為克隆氏症、慢性胃炎等。查克隆氏症屬慢性發炎性腸道疾病，主要與基因、感染、飲食習慣及情緒壓力等因素有關。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。依據醫學常理並經綜合研判，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) 屏東縣李○○○ (編號：8105)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因雙膝脹痛症狀就醫，血液培養結果為細菌感染，醫師診斷為蜂窩性組織炎。而 COVID-19 疫苗 (高端) 為蛋白質次單元疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。故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。

(八十六) 新北市賴○○○ (編號：7778)

本案經審議，依據病歷資料記載、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乳房腫塊症狀就醫，診斷為乳癌。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。

(八十七) 臺北市廖○○ (編號：8508)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左胸疼痛、變硬等症狀就醫，經診斷為乳腺炎。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十八) 桃園市張○○ (編號：8498)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因腹瀉、乳腺發炎等症狀就醫，診斷為左側乳房乳腺炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(八十九) 臺北市張○○ (編號：8367)

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下腹痛症狀就醫，影像學檢查顯示卵巢囊腫。查此囊腫係與生理週期變化有關。而目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會影響經血量、生理期天數及卵巢功能。經綜合研判，個案症狀與接種 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。

(九十) 臺北市林○○ (編號：8415)

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，個案接種疫苗後因產檢發現胎兒無心跳而終止妊娠。目前醫學實證顯示接種

mRNA 類型 COVID-19 疫苗不會造成死產，大規模孕婦接種 COVID-19 疫苗之安全性調查亦顯示接種 mRNA 類型 COVID-19 疫苗後出現死產之比率並未高於孕婦一般流產死胎之比率。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。

(九十一) 新北市王○○ (編號：8952)

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，個案接種疫苗後因經期不規則、經血量多及痛經就醫，診斷為子宮肌腺症。目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會影響經血量及生理期天數。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十二) 新北市吳○○ (編號：8701)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後三個月因私密處長腫塊就醫，診斷為外陰部毛囊炎併蜂窩性組織炎。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。又其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(九十三) 新北市南○○ (編號：7195)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現、相關檢驗結果及現有醫學實證等研判，查個案有子宮平滑肌瘤等疾病史，於接種疫苗後因落髮、生理期異常而就醫。查落髮之成因眾多，可能與壓力、遺傳或外力等因素有關，又個案後續經檢查有甲狀腺機能亢進情形。另目前醫學實證顯示接種 COVID-19 疫苗不會影響經血量及生理期天數。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) 臺北市蕭○○ (編號：7854)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、喘等症狀就醫，心肌酵素檢驗、心電圖與影像學檢查結果均無特殊異常，無心肌炎之跡象，診斷為氣喘。查個案接種疫苗前即曾因氣喘症狀就醫。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。

(九十五) 桃園市黃○○ (編號：7956)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、無力等症狀就醫，相關檢查與檢驗結果均無特殊異常。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。

(九十六) 臺中市邱○○ (編號：7780)

本案經審議，依據病歷資料記載、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痛、頭暈、胸悶及右眼視力模糊等症狀就醫，眼科檢查無特殊異常，後續心電圖、腦波及影像學檢查等結果亦無異常。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。

(九十七) 臺中市劉○○ (編號：7846)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因胸悶、胸痛就醫，相關臨床檢驗與檢查結果無特殊異常，不符合接種疫苗後導致急性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 (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。

(九十八) 臺南市許○○ (編號：7794)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因呼吸急促、胸痛等情形就醫，心肌酵素檢驗、心電圖與心臟超音波檢查結果均無特殊異常。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。

(九十九) 桃園市林○○ (編號：7867)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現胸口刺痛症狀就醫，相關檢驗及檢查結果無特殊發現，亦無心肌炎之跡象。經綜合研判，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗(Moderna)無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百) 臺北市高○○ (編號：7922)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、喘症狀就醫，相關檢查與檢驗結果均無特殊異常。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。

(一百零一) 嘉義縣蕭○○ (編號：7739)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現接種部位疼痛就醫。衡酌此症狀屬常見、輕微可預期預防接種不良反應，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 2 款規定，不予救濟。

(一百零二) 臺中市賴○○ (編號：7750)

本案經審議，依據病歷資料記載、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指及膝關節疼痛就醫，經診斷為類風濕性關節炎。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。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。

(一百零三) 彰化縣洪○○ (編號：8114)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因上腹痛、頸部腫脹、暈眩等症狀陸續就醫，經醫師診斷為蜂窩性組織炎、胃食道逆流及頸部腫脹等。個案後續就醫檢驗結果顯示白血球數值上升，影像學檢查發現腦梗塞，血液培養結果顯

示細菌感染，而後個案因症狀惡化死亡。查個案具高血壓疾病史，為發生腦血管疾病之高危險群。而 COVID-19 疫苗 (Moderna) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。經綜合研判，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。

(一百零四) 南投縣賴○○○ (編號：8154)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案具糖尿病合併腎病變、高血壓性心臟病、心房顫動等多重慢性病史，於接種疫苗後出現呼吸喘、肢體無力及坐立難安等情形。依據病歷記載，其於接種疫苗前即有呼吸困難情形。個案於接種疫苗後 3 日死亡，觀其接種後無過敏性休克症狀。依據症狀發生時間及臨床表現研判，其死因應與潛在心血管病急性發作有關，與相驗屍體證明書所載相符。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。

(一百零五) 彰化縣許○○ (編號：8928)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後即出現臉色蒼白及血壓下降情形而後死亡。病理解剖報告記載肺臟發現肥大顆粒細胞存在，符合過敏性休克反應。又個案屬高齡族群，本身有氣喘、高血壓性心臟病及糖尿病等多重疾病史，屬加重過敏性休克反應之因子。研判個案死因與接種 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 項及其附表死亡給付之規定，核予救濟金新臺幣 150 萬元。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。

(一百零六) 高雄市蘇○○ (編號：8146)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種第一劑及第二劑 COVID-19 疫苗後皆因皮膚搔癢等症狀就醫，經醫師診斷為接觸性皮膚

炎及濕疹等。查個案接種疫苗前已有接觸性皮膚炎等皮膚疾患之就醫史。研判個案症狀與其接種前即存在之疾患有關，與接種 COVID-19 疫苗（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。

（一百零七）臺南市何○○（編號：8631）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續因雙下肢紅斑、腫痛等症狀就醫，後續檢查診斷為紅斑性狼瘡合併腎衰竭等。依據醫學常理，接種 COVID-19 疫苗後不會增加紅斑性狼瘡之發生風險。經綜合研判，個案之症狀與接種 COVID-19 疫苗（BNT）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（一百零八）臺北市張○○（編號：7877）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種第一劑及第三劑 COVID-19 疫苗後陸續出現腹痛、紅疹、發燒及咳嗽等情形就醫，經診斷為蕁麻疹、腸胃炎及肺炎。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。另 COVID-19 疫苗（Moderna）係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。故其腸胃炎、肺炎等感染症狀與接種 COVID-19 疫苗（Moderna）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

（一百零九）臺北市魏○○（編號：8138）

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種第二劑及第三劑 COVID-19 疫苗後出現皮膚癢及紅疹等情形而就醫，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 款及其附表其他不良反應給付之規定，

給予救濟金新臺幣 5,000 元。

(一百一十) 桃園市陳○○ (編號：8833)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、左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右側殼核出血。查個案本身具高血壓、糖尿病及血脂異常等疾病史，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。

(一百一十一) 苗栗縣徐○○ (編號：8865)

本案經審議，依據病歷資料記載、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跌倒等症狀就醫，腦部電腦斷層檢查顯示右側基底核出血。查個案本身具高血壓、糖尿病及腎衰竭接受血液透析等疾病史，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。

(一百一十二) 新竹縣吳○○ (編號：9079)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後一個多月出現頭痛及噁心等症狀送醫。到院時血壓值高，腦部電腦斷層檢查顯示腦室內出血。查個案本身具高血壓、糖尿病、冠狀動脈疾病及末期腎病接受血液透析等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。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。

(一百一十三) 臺北市黃○○ (編號：9600)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後三個多月出現左側肢體無力等症狀送醫，距離接種疫苗時間已久。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右

側中大腦動脈缺血性梗塞。查個案屬高齡族群，本身具高血壓等疾病史，且本次就醫亦發現心房顫動，為發生腦梗塞疾病之高危險族群。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。

(一百一十四) 桃園市劉○○ (編號：9800)

本案經審議，依據病歷資料記載、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言語、頭痛及右側肢體無力等症狀就醫。其血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示陳舊性梗塞、顱內動脈及脊椎動脈粥狀硬化鈣化，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。腦部磁共振造影檢查顯示左側中大腦動脈梗塞。查個案本身具高血壓及高血脂症等疾病史，為發生腦梗塞疾病之高危險族群。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。

(一百一十五) 嘉義縣李○○ (編號：9070)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種第一劑 COVID-19 疫苗後出現疲倦不適及高燒等症狀，研判屬常見、輕微可預期預防接種不良反應。個案接種第二劑 COVID-19 疫苗後約七個月因暈眩、嘔吐及全身虛弱等症狀送醫。到院時血壓值高，經醫師診斷為疑椎基底動脈循環不全、頸椎及腰椎神經病變。查個案本身具高血壓及椎間盤突出疾病史。又其症狀發生時間距離接種疫苗時間已久。綜上所述，個案該等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) 新北市陳○○ (編號：8694)

本案經審議，依據病歷資料記載、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右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腦梗塞。查個案本身具糖尿病及血脂異常等疾病

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。

(一百一十七) 屏東縣潘○○ (編號：8912)

本案經審議，依據病歷資料記載、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，觀其接種後無過敏性休克症狀。病理解剖報告載明死因為冠心病，其中三條冠狀動脈均嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本身具腦中風、高血壓及慢性腎臟病等多重慢性疾病史，為發生冠狀動脈疾病之高危險族群。綜上所述，個案死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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) 臺中市王○○ (編號：8579)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具高血壓、糖尿病及慢性腎病變等疾病史。接種疫苗後出現全身無力及跌倒等症狀送醫。電腦斷層檢查顯示主動脈剝離。此疾患屬血管結構性病變，與潛在心血管疾病有關。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百一十九) 新北市杜○○ (編號：8968)

本案經審議，依據病歷資料記載、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及右側肢體無力等症狀送醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層及磁共振造影檢查顯示左側中大腦急性腦梗塞。查個案為高齡族群，本身具高血壓、高血脂及心律不整等疾病史，且本次就醫亦發現心房顫動，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) 高雄市黃○○ (編號：8795)

本案經審議，依據病歷資料記載、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呼吸急促合併胸悶等症狀就醫。其血小板檢驗結果無異常，心臟檢查結果顯示嚴重二尖瓣閉鎖不全，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，本身具高血壓疾病史，為發生心臟血管疾病之高危險族群。個案後續併發心臟衰竭、肺炎合併敗血症及急性呼吸衰竭等。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。

(一百二十一) 屏東縣劉○○ (編號：8849)

本案經審議，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腫瘤合併術後氣管軟化症等疾病史。接種疫苗後出現呼吸困難及背痛等症狀就醫，經影像學檢查診斷為雙側肺炎併肋膜積水。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十二) 基隆市謝○○ (編號：8662)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因反覆發燒等症狀陸續就醫，骨髓穿刺切片檢查結果顯示為 B 細胞淋巴瘤。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。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。

(一百二十三) 臺中市鐘○○ (編號：8760)

本案經審議，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，本身具糖尿病及腦中風等多重慢性疾病史。個案接種疫苗後出現排尿疼痛及

腹瀉等症狀送醫。經醫師診斷為泌尿道感染及感染性腹瀉。而 COVID-19 疫苗 (BNT) 係屬 mRNA 疫苗，並不具致病力，不會造成感染症。綜上所述，個案症狀與感染症有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十四) 桃園市吳○○ (編號：8835)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，查個案本身具僵直性脊椎炎等疾病史，接種疫苗後出現背痛等症狀就醫。依據病歷資料及臨床表現研判，個案症狀與接種前既有疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (BNT) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十五) 臺中市徐○○ (編號：8709)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後陸續出現視力模糊症狀就醫，經醫師診斷為白內障。白內障之成因係水晶體變質導致混濁，與老化、外傷、藥物及感染等因素有關，非短時間可造成之情形。研判個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (AZ) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百二十六) 臺北市林○○ (編號：9012)

本案經審議，依據病歷資料記載、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心臟不適、無呼吸心跳等症狀送醫而後死亡。查個案本身有頸動脈阻塞及狹窄、高血壓及高血脂等疾病史，且於接種疫苗前已有胸悶、呼吸急促之就醫紀錄。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 (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) 新北市鄭○○ (編號：8943)

本案經審議，依據病歷資料記載、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、全身無力及腹瀉等症狀送醫而後死亡。其血液培養結果顯示為鏈球菌，

胸部 X 光檢查顯示為肺炎，醫師診斷為敗血性休克及肺炎。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。

(一百二十八) 高雄市劉○○ (編號：8994)

本案經審議，依據病歷資料記載、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無呼吸心跳等症狀送醫而後死亡。病理解剖報告載明死因為冠心症、消化道大量出血，其中三條冠狀動脈均嚴重阻塞，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。綜上所述，個案死因與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (高端) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。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。

(一百二十九) 新北市牛○○ (編號：8959)

本案經審議，依據病歷資料記載、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。腦部磁共振造影暨血管攝影檢查顯示動脈硬化及左側中大腦動脈狹窄。此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本次就醫亦發現糖尿病，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 (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) 臺北市蔡○○ (編號：8927)

本案經審議，依據病歷資料記載、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嚴重狹窄，此屬慢性病理變化，非短時間可造成之情形。查個案本次就醫亦發現糖尿病，為發生冠狀動脈疾病之高危險因子。綜上所述，個案症狀與其潛在疾病有關，與接種 COVID-19 疫苗 (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。

(一百三十一) 臺中市柯○○ (編號：9009)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後因左頸部腫塊及喉嚨痛等症狀多次就醫。病理切片檢查報告顯示為頸部及下頷淋巴結化膿性肉芽腫性炎症。依據醫學常理，腫塊生成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。

(一百三十二) 新北市何○○ (編號：8715)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現上腹脹痛等症狀就醫。依據病歷記載，個案主訴腹痛前曾食用海鮮，醫師診斷為胃十二指腸炎。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。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。

(一百三十三) 新北市李○○ (編號：8989)

本案經審議，依據病歷資料記載、臨床表現及相關檢驗結果等研判，個案接種疫苗後出現頭暈及跌倒等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部電腦斷層檢查顯示顱內出血。頸部超音波檢查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。查個案屬高齡族群，本身具高血脂症等疾病史，為發生腦血管疾病之高危險族群。綜上所述，個案症狀與接種 COVID-19 疫苗 (Moderna) 無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

(一百三十四) 屏東縣李○○ (編號：8996)

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、頭暈、嘔吐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，腦部電腦斷層檢查顯示腦出血。查個案本次就醫亦發現高血壓，為發生腦血管疾病之高危險因子。而依據目前醫學實證，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。

（一百三十五）臺北市謝○○（編號：9016）

本案經審議，依據病歷資料記載、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視野缺損等症狀就醫。血小板檢驗結果無異常，腦部磁振造影檢查顯示急性腦梗塞。查個案本身具糖尿病、高血壓、高血脂及腦中風等疾病史，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（高端）無關，依據「預防接種受害救濟基金徵收及審議辦法」第 17 條第 1 款規定，不予救濟。

四、散會：下午 4 時