

# 國立陽明交通大學 115 年第 1 次人體研究倫理審查委員會 A 會議紀錄

時間：115 年 01 月 16 日上午 09：30

地點：致和樓 2 樓會議室

主席：雷文政主任委員

紀錄：羅偉慈、李文貽

出席：

生物醫學科學委員：張立鴻執行秘書<sup>視訊</sup>、林明薇委員、白雅美委員、蔡美文委員、王孟廷委員、胡慧蘭委員、涂玉青委員、詹宇鈞委員、林志翰委員

行為與社會科學委員：程千芳副主任委員、郭文華執行秘書、張淑英委員

法律專家：雷文政主任委員、曾育裕委員、邱玫惠委員

社會公正人士：郭敏慧委員、王婁莉委員

列席：羅仕宇副主任<sup>視訊</sup>、李文貽、羅偉慈

請假：羅鴻基執行秘書、蔡欣玲委員、林佩欣委員

壹、 主席致詞

貳、 前次會議紀錄確認

參、 利益迴避宣讀

肆、 審議案件

一、 一般審查案(共計 12 件)

註：案件順序旁之上標數字為實際審議順序

(一) <sup>1</sup>

計畫名稱：舌苔菌相之動態定殖與再生：應用 16S rRNA 全長定序

本校 IRB 編號：NYCU114215AF

討論事項：

1. PacBio 平台執行的 16s RNA 全長定序，請問檢測費用由誰支出，計畫主持人已補充說明，將由計畫主持人自籌經費。(生物醫學科學委員、社會公正人士)
2. 本計畫要求參與者於試驗期間進行日常口腔清潔，請問為何必須使用由研究團隊提供的牙膏、牙刷、舌苔刷，計畫主持人已補充說明考量不同個體使用口腔清潔產品之材質、成分等差異，閱讀並參考過去文獻，將統一受試者於試驗期間所使用的牙刷與牙膏；另由於舌苔清潔為本研究做斷點式與連續性的介入方式，因此欲使用相同廠牌的舌苔刷作為舌苔清潔之工具。(社會公正人士)
3. 本計畫有階段一、階段二，請問預計收納的 30 位受試者，PI 如何區分階段一、階段二的比例，計畫主持人已補充說明本研究階段一與階段二之收案人數相同，兩階段採等比例(1:1)分配。(社會公正人士)

4. 預計收納的 30 位受試者是否都必須參與兩個階段，或者是由受試者自主選擇，還是由主持人決定，請於研究對象同意書說明以利研究對象清楚了解，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書補充說明若研究對象參與第一階段，可依個人意願自主選擇是否想要參與第二階段；若第二階段人數少於第一階段研究對象數量，研究團隊將再行招募以補足人數。(社會公正人士)
5. 請問如何控制第一階段的參與人數而不至於因為樣本不足再進行第二階段招募時產生超收的情況，計畫主持人已補充說明研究團隊將於第一階段結束前徵詢研究對象是否願意參與第二階段，並安排有意願之研究對象進入第二階段之後續追蹤。若第二階段樣本數不足，將開放第二階段受試者招募以達預定樣本量。(社會公正人士)

主席主動詢問非專業委員意見：無。

決議：

1. 通過。
2. 追蹤審查頻率： 12 個月。
3. 風險等級： 一般審查。
4. 審查意見：無。

(二) <sup>2</sup>

計畫名稱：林口發電廠附近影響區域居民流行病學背景調查

本校 IRB 編號：NYCU114225AF

討論事項：

問卷有姓名及地址欄，下方說明謂「寄送禮物之用」，因而此問卷是記名問卷建議考慮並說明本研究採用記名問卷之必要性，計畫主持人已依委員初審建議於各文件補充說明。(法律專家)

主席主動詢問非專業委員意見：無。

決議：

1. 通過。
2. 追蹤審查頻率： 12 個月。
3. 風險等級： 一般審查。
4. 審查意見：無。

(三) <sup>3</sup>

計畫名稱：文化交界上的心靈：跨國青少年的心理健康

本校 IRB 編號：NYCU114240AF

討論事項：

1. 本研究有招募廣告，請補充招募廣告張貼的位置，計畫主持人已補充說明招募廣告不會張貼於任何公共場所，僅用於向潛在參與者提供初步資訊。例如，若受訪者在訪談後希望推薦朋友參與研究（滾雪球抽樣），可提供電子傳單供其直接轉發給友人。傳單不會以紙本形式印製，亦不會在任何公共空間進行電子張貼，僅限於私訊或群組聊天中使用，並已於計畫內容補充。(行為與社會科學委員)
2. 研究對象同意書中說明需完成訪談才可獲得參與補助，是否過於強制性，計畫主持人已依委員初審建議修改研究對象同意書修改說明，減輕研究參與者可能感受到的壓力。(行為與社會科學委員)
3. 本研究將以滾雪球抽樣，請說明會如何接觸第一位個案，計畫主持人已補充說明初期的研究參與者會透過現有與國際學校學生相關的專業及社區網絡，如家長教師協會及服務此族群的心理健康顧問，進行招募時，僅限於分享研究資訊，不要求或強制參與。(生物醫學科學委員、社會公正人士)

主席主動詢問非專業委員意見：無。

決議：

1. 通過。
2. 追蹤審查頻率： 12 個月。
3. 風險等級： 一般審查。
4. 審查意見：無。

(四) <sup>4</sup>

計畫名稱：思覺失調症患者的個人復原相關心理因子探討：橫斷性研究

本校 IRB 編號：NYCU114241AF

討論事項：

1. 本研究預計招募 250 人，宜有招募廣告，計畫主持人已依委員初審建議設立招募廣告。(生物醫學科學委員)
2. 自填的問卷較多，其中復原量表及病識感量表各有兩種，內容部分重複，請考量各採一種量表，計畫主持人已依委員初審建議修改為短版量表，並將問卷排版整理成易勾選的排版，若受試者在填寫問卷過程中，感到疲憊也可以適時休息、分次填寫，若填寫過程想退出，也可以隨時依照意願退出研究。(生物醫學科學委員)
3. 本研究說明台灣美國雙地收案，宜說明美國研究團隊機構，及所收集資料之共享、分析方式，原始資料檔是否輸出美國、如何保護病人隱私，計畫主持人已補充說明兩方所收集的資料，問卷採用相同問卷格式，僅為語言版本的不同，會進行合併分析，原始問卷資料不會輸出，會由研究人員將

所收集到的問卷資料以編碼方式輸入到 EXCEL 檔案中，並且以編號取代受試者，兩方人員在分析資料時，因為所收集的資料皆已去連結、以代碼編號呈現，無從得知原本的研究對象是誰，以確保研究對象的隱私。(生物醫學科學委員)

4. 研究對象同意書宜告知研究參與者本研究與美國團隊合作方式，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書中補充說明。(生物醫學科學委員)
5. 研究對象為思覺失調者宜注意其同意書之簽署能力，計畫主持人已補充說明在收案時會再多加注意個案是否有輔助宣告或監護宣告情形。(法律專家)

**主席主動詢問非專業委員意見：**

提醒請於取得醫院 IRB 審查後，需使用醫院核定版同意書收案，並送本會申請變更。(生物醫學科學委員、法律專家)

**決議：**

1. 通過。
2. 追蹤審查頻率： 12 個月。
3. 風險等級： 一般審查。
4. 審查意見：

提醒請於取得醫院 IRB 審查後，需使用醫院核定版同意書收案，並送本會申請變更。

**(五) <sup>5</sup>**

**計畫名稱：針灸越洋：冷戰台灣針灸研究的跨太平洋共構**

**本校 IRB 編號：NYCU114244AF**

**討論事項：**

1. 研究對象為冷戰時設立的針灸研究團隊等，並需進行 2 小時的訪談，建議宜給予參與補助，計畫主持人已依委員初審建議增加參與補助。(行為與社會科學委員)
2. 本研究會有拍照，宜於研究對象同意書中告知並去識別化處理，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書中補充相關說明。(行為與社會科學委員)

**主席主動詢問非專業委員意見：無。**

**決議：**

1. 通過。
2. 追蹤審查頻率： 12 個月。
3. 風險等級： 一般審查。

4. 審查意見：無。

(六) <sup>6</sup>

計畫名稱：Winbody 身體組成變化和客觀臨床指標變動之相關性研究：以日間照顧長者為例

本校 IRB 編號：NYCU114171AEF

討論事項：

本研究已依前次會議決議修改為前瞻性研究，已重新估算研究樣本數並已取得單位同意書。(生物醫學科學委員、法律專家)

主席主動詢問非專業委員意見：無。

決議：

1. 通過。
2. 追蹤審查頻率： 12 個月。
3. 風險等級： 簡易轉一般審查。
4. 審查意見：

無。

(七) <sup>7</sup>

計畫名稱：心腎代謝症候群患者受雷射針灸後改善血管動脈硬化程度之成效

本校 IRB 編號：NYCU114227AEF

討論事項：

1. 本研究以口頭招募受試者，是否有書面募告廣告簡要說明，以利研究人員口頭說明，計畫主持人已補充說明經實地考察過研究場域，因研究對象為診所就診患者，醫師於診間可協助詢問研究對象參與意願，且參考過去於診所為收案地點的研究經驗，目前暫時不需要再另以廣告方式招募研究對象。(生物醫學科學委員)
2. 本研究間使用血管測量儀，依其仿單，有一些注意事項，如使用植入式電子儀器裝置會被干擾，或深層靜脈血栓等，請問是否需列為排除條件，計畫主持人已依委員初審建議修改排除條件。(生物醫學科學委員)

主席主動詢問非專業委員意見：

1. 請釐清研究對象是否為原本就有雷射針灸治療需求，如為原本就有雷射針灸治療需求，請於納入條件加入「因醫療必要，需要接受雷射針灸治療之病人」，並在同意書清楚區分接受治療與參與研究之差異，例如「您因為醫療必要，需要接受雷射針灸治療，因此我們敬邀您參與一項研究。倘若您同意參與這個研究，只需要於其中兩次回診額外接受一些檢查，並允許我們蒐集您的一些醫療資料。」讓研究對象可以了解為什麼會受邀參與研

究。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員、社會公正人士、法律專家)

2. 本研究除原本的針灸療程外會有額外兩次資料收集，請減免二次資料收集的雷射針灸費用。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員、社會公正人士、法律專家)
3. 本研究於私人診所進行，研究對象為自費醫療，請釐清本研究成果未來是否有商業用途，包含以陽明交大研究證實等名義招攬病人，如有，請簽署產學合約，並修改研究對象同意書第十三點或補充說明。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員、社會公正人士、法律專家)
4. 單位同意書目前為數位簽名，請補正式用印及診所執業機構代碼。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員、社會公正人士、法律專家)

**決議：**

1. 修正後通過。
2. 追蹤審查頻率： 12 個月。
3. 風險等級： 簡易轉一般審查。
4. 審查意見：
  1. 請釐清研究對象是否為原本就有雷射針灸治療需求，如為原本就有雷射針灸治療需求，請於納入條件加入「因醫療必要，需要接受雷射針灸治療之病人」，並在同意書清楚區分接受治療與參與研究之差異，例如「您因為醫療必要，需要接受雷射針灸治療，因此我們敬邀您參與一項研究。倘若您同意參與這個研究，只需要於其中兩次回診額外接受一些檢查，並允許我們蒐集您的一些醫療資料。」讓研究對象可以了解為什麼會受邀參與研究。
  2. 本研究除原本的針灸療程外會有額外兩次資料收集，請減免二次資料收集的雷射針灸費用。
  3. 本研究於私人診所進行，研究對象為自費醫療，請釐清本研究成果未來是否有商業用途，包含以陽明交大研究證實等名義招攬病人。如有，請簽署產學合約，並修改研究對象同意書第十三點或補充說明。
  4. 單位同意書目前為數位簽名，請補正式用印及診所執業機構代碼。

(八) 9

**計畫名稱：**探討機構復健思覺失調症病譜患者歸屬感量表發展一序列混合探索性研究

**本校 IRB 編號：**NYCU114212AF

**討論事項：**

1. 研究對象來自精神專科醫院附屬的機構，與非醫院附屬的機構有相當的差異，會有結果外推力不足的可能，請研究團隊加以考量計畫主持人已補充說明考量收案方便性，本研究以醫院慢性病房、附屬康復之家、附屬護理之家為收案對象。現行康復之家及精神科護理家皆需通過評鑑，因此附屬機構與非附屬機構照護模式相同。為增加本研究的外推性，本研究採臺灣北、中、東等 4 家精神專科醫院之研究對象，試圖增加收案的多樣性。(生物醫學科學委員)
2. 共同主持人、研究員皆為收案機構的主管，對於住在裡面的住民會有權力不對等的疑慮，影響受訪者獨立判斷是否加入本研究。收案研究員應該要中立、或有避免 bias 的預防機制。尤其是本案的受訪者是易受傷害族群，如何確保他們足夠瞭解研究過程和簽署知情同意，計畫主持人已補充說明本案研究團隊雖然為機構知主管，惟所有研究成員皆有足夠研究倫理時數，本案再收案前除了通過陽明交通大學研究倫理委員會審查外，亦會通過四個機構的研究倫理委員會審查，故再收案過程皆會遵循研究倫理及受到研究倫理委員會監督，此外再收案過程，皆會跟受試者說明，本研究非治療、採自願及中途可隨時退出，不管參加與否都不會影響受試者任何權益，並且給予受試者同意書，當患者自願參加及簽署同意書後，才會開始收案。本研究透過 BPRS 進行篩選，排除嚴重認知精神疾患患者，患者在認知無混亂狀況下進行收案，能展現出自主參與。(生物醫學科學委員)
3. 有簡短精神症狀評量，請問如何使用這個評量結果排除不適用的個案？用總分 $<53$  為切點？但有些項目可能影響訪談程度或後面填答問卷程度比其他為大，會如何判斷，計畫主持人已補充說明本研究為了排除嚴重精神疾患及嚴重認知功能缺損，故依照德國學者 Leucht et al. (2005)建議 Brief Psychiatric Rating Scale 小於 53 分為非嚴重精神病患者，將此標準列入收案。本研究雖以 BPRS 進行總分作為切點，在排除條件中序明：排除其他生理導致之精神異常或認知障礙。若患者出現嚴重誇大妄想則會予以排除。(生物醫學科學委員)
4. 雖不是研究目的，但若評估發現個案有自傷或自殺行為或意圖，請問會如何解決，計畫主持人已補充說明本案研究成員皆為醫事人員，若發現患者有自傷或自傷意圖，則停止本研究，並通報該所屬機構給予醫療上的協助，也有於研究對象同意書中說明。(生物醫學科學委員)
5. 在詢問個案歸屬感，若遇到會談中引發精神症狀，請問研究人員獲得的醫療訓練或醫療照護支援為何，應在研究對象同意書的救濟措施中須說明清楚，同時目前寫法都是被動請受訪者通報，但在考量這個族群仍有精神症

狀困擾，是否研究團隊也應有「主動」評估、通報的機制，以確保受訪者心理安全？同時，在之前做的是焦點式訪談，如何排除互相干擾，計畫主持人已依委員初審建議補充說明處置方式。(生物醫學科學委員)

6. 研究對象同意書內容複雜，不知對於這種慢性知覺失調患者是否能夠了解，而且本研究分為三個階段，每個階段的研究設計和目的不同，建議分成三個階段的同意書提供受訪者決定。而且同意後，表示三個階段都同意研究團隊隨意邀請，計畫主持人已依委員初審建議將不同階段內容各自獨立同意書。(生物醫學科學委員)
7. 還沒有加入研究團隊發展的問卷就有 99 題，請問適合本研究受訪者回答，計畫主持人已依委員初審建議移除部分量表。(生物醫學科學委員)

#### 主席主動詢問非專業委員意見：

提醒請於取得醫院 IRB 審查後，需使用醫院核定版同意書收案，並送本會申請變更。(生物醫學科學委員、法律專家)

#### 決議：

1. 修正後通過。
2. 追蹤審查頻率： 12 個月。
3. 風險等級： 一般審查。
4. 審查意見：

提醒請於取得醫院 IRB 審查後，需使用醫院核定版同意書收案，並送本會申請變更。

(九) 10

計畫名稱：不同跳躍模式下連續跳對下肢生物力學影響之研究

本校 IRB 編號：NYCU114238AF

#### 討論事項：

1. 本研究分為三個階段，研究對象是否需三階段研究均參加嗎？亦或是可以任選參加，計畫主持人已補充說明本研究為多階段研究設計，不強制研究對象須參與所有研究階段，可依個人意願選擇參與單一或多個階段。相關參與方式與權利說明將於研究說明書與知情同意書中清楚敘明，並強調研究對象可於任何階段自由退出，不影響其權益。(生物醫學科學委員)
2. 研究對象同意書應簡要敘明研究進行測試之內容，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書補充並簡要說明各階段研究之測試內容與流程(如跳躍測試、量測項目與所需時間)，以提升研究對象對研究內容之理解，同時避免過於技術性之細節描述。(生物醫學科學委員)
3. 本研究之參與補助宜補充是否各階段研究都有，還是必須完成三階段者才

有、或可分階段發放，計畫主持人已依委員初審建議補充說明本研究之研究酬金採分階段發放方式。研究對象完成任一研究階段之測試後，即可領取該階段之研究酬金，無須完成全部研究階段方可領取。相關研究酬金之發放方式與時機，已依研究對象同意書敘明，以確保研究對象充分瞭解其權益。(生物醫學科學委員)

4. 本研究宜補充招募研究對象管道，計畫主持人已依委員初審建議補充說明本研究之研究對象招募將主要於運動賽事現場進行。研究人員將於比賽結束後或非競賽進行期間，向符合研究條件之運動員說明研究內容，並提供研究說明書與知情同意書供其參考。研究對象是否參與研究完全出於自願，研究人員與受試者間不具任何指導、管理或評量關係，亦不影響其比賽成績、參賽資格或相關權益。(生物醫學科學委員)
5. 本研究欲探討的「不同跳躍模式」請具體寫明，不宜使用"例如 Bosco 跳與 Pogo 跳"的敘寫方式，應該清楚讓受試者知道要進行的內容，是否就寫清楚是"深蹲跳與淺蹲跳"，計畫主持人已依委員初審意見修改研究對象同意書。(生物醫學科學委員)
6. 用於收集資料的研究設備型號、廠牌等資訊，請簡要提供於研究對象同意書中，以利研究對象瞭解，計畫主持人已依委員初審意見於研究對象同意書補充。(生物醫學科學委員)
7. 研究對象同意書的簽名欄位之處，是否加註研究對象同意參與研究中那幾個階段的勾選欄位，計畫主持人已依委員初審意見於研究對象同意書補充。(生物醫學科學委員)

主席主動詢問非專業委員意見：無。

決議：

1. 通過。
2. 追蹤審查頻率： 12 個月。
3. 風險等級： 一般審查。
4. 審查意見：無。

(十) <sup>11</sup>

計畫名稱：以前庭為基礎的運動介入對改善慢性中風患者社區活動能力和跌倒風險之效果

本校 IRB 編號：NYCU114245AF

討論事項：

1. 第一階段研究之研究對象同意書請簡要說明各項測試會如何進行，以利研究對象瞭解，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書中補充。(生

物醫學科學委員)

2. 第二階段研究之研究對象同意書有關社區行走測試將於本校內完成全程400公尺之步行任務，請簡要說明行走的情境是如何？另外，其他項目亦請補充獲得資料之方式，例如是透過問卷或者是實際施測，使用之儀器設備等資訊、進行測試的活動與介入內容亦請簡要描述，以利受試者瞭解，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書中補充。(生物醫學科學委員)
3. 請問參與研究是否提供研究對象參與補助，計畫主持人已補充說明目前尚未取得經費補助，如有取得經費會編列研究參與補助，如未取得經費恐難支應參與補助，但如參與第二階段會提供4週物理治療介入服務。(生物醫學科學委員)
4. 如果參與者因中風導致單側肢偏癱而影響簽名，請問如何處理，計畫主持人已補充說明由於本研究納入中風後單側偏癱個案，依據多年經驗，若偏癱側為其慣用側，受試者仍可以健側手完成簽名，提醒研究對象偏癱手如不方便簽名，可改以蓋手印，並於簽名處右方註記說明原因。(生物醫學科學委員、社會公正人士)

主席主動詢問非專業委員意見：無。

決議：

1. 通過。
2. 追蹤審查頻率： 12個月。
3. 風險等級： 一般審查。
4. 審查意見：

如果參與者因中風導致單側肢偏癱而影響簽名，請問如何處理，計畫主持人已補充說明由於本研究納入中風後單側偏癱個案，依據多年經驗，若偏癱側為其慣用側，受試者仍可以健側手完成簽名，提醒研究對象偏癱手如不方便簽名，可改以蓋手印，並於簽名處右方註記說明原因。

(十一) 8

計畫名稱：巴金森氏病患者之步態適應性與抑制控制：相關性分析和認知動作共依存訓練的效果

本校 IRB 編號：NYCU114252AF

討論事項：

1. 進行評估／成效資料收集的時間不短建議宜提供參與補助，計畫主持人已補充說明目前正在申請計畫，如有取得經費會編列研究參與補助，如未取得經費恐難支應參與補助，但如參與第二階段會提供8週物理治療介入服

務。(生物醫學科學委員)

2. 研究對象同意書中請簡述障礙物與步態評估、及 EEG 使用情境，以利研究對象理解，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書中補充。(生物醫學科學委員)
3. 請說明研究團隊要如何確保個案的安全，而不是只敘明：在研究過程中，會由物理治療師隨時注意您的安全，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書中補充。(生物醫學科學委員)
4. 研究對象跌倒是否如可能是研究的風險之一，請於研究對象同意書補充，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書中補充。(生物醫學科學委員)
5. 請於同意書中簡要說明各項訓練分配的時間，以利研究對象理解，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書中補充。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員)
6. 第二階段研究之招募廣告請簡要說明各組訓練的內容，計畫主持人已依委員初審建議於招募廣告中補充。(生物醫學科學委員)

主席主動詢問非專業委員意見：無。

決議：

1. 通過。
2. 追蹤審查頻率： 12 個月。
3. 風險等級： 一般審查。
4. 審查意見：無。

(十二) <sup>12</sup>

計畫名稱：復發性肩膀疼痛排球員的肌肉骨骼特性和扣球動作之運動學與肌肉活化分析

本校 IRB 編號：NYCU114242AF

討論事項：

1. 本研究有招募廣告，請補充說明研究對象招募來源，學校或是社區，以及招募海報預計放置於何處，計畫主持人已補充說明對補充招募廣告張貼位置。(生物醫學科學委員)
2. 本研究不會區分性別，提醒計畫主持人注意是否會影響分析，計畫主持人已補充說明關於性別因素對研究分析之潛在影響，研究團隊將詳細記錄研究對象的性別，並將性別作為共變量納入統計模型中，以排除生理性別對測量結果的干擾影響。(法律專家)

主席主動詢問非專業委員意見：無。

決議：

1. 通過。
2. 追蹤審查頻率： 12 個月。
3. 風險等級： 一般審查。
4. 審查意見：無。

二、簡易審查案(共計 35 件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	NYCU114059AE	製造精密：全球供應鏈下的晶片勞動與工程教育	同意
2.	NYCU114141AE	民航機師的感激和心理豐沛人生對其心理健康和工作表現的影響	同意
3.	NYCU114150AE	探尋亞美邊緣之聲影藝-亞美國際錄像節與社區放映作為對抗型公共領域的實踐	同意
4.	NYCU114192AE	台灣民眾中醫體質、精神症狀與身體疼痛之探究	同意
5.	NYCU114194AE	環境汙染與氣候變遷對醫療量能相關性評估	同意
6.	NYCU114195AE	以機器學習技術結合健保資料庫評估病患對自身牙齒整體滿意度之面向	同意
7.	NYCU114198AE	台灣特發性肺纖維化的流行病學與治療趨勢：以健保資料庫為基礎的真實世界研究	同意
8.	NYCU114202AE	運用時限性自我調節理論創建「多元性別實務照護 VR 學習方案」及評價護理學生關懷行為之成效:系列性研究	同意
9.	NYCU114203AE	對抗遺忘曲線—以行動裝置輔助分散式練習用於醫護領域程式設計教學	同意
10.	NYCU114205AE	結合 RAG-LLM 與語音互動的智慧運動處方 AIoT 系統開發及場域應用	同意
11.	NYCU114206AE	以筋膜鏈為導向之特定性運動與筋膜激痛點徒手按壓對非特異性下背痛之效果	同意
12.	NYCU114207AE	行動應用程式輔助居家運動計劃對肌肉骨骼問題個案臨床結果之影響	同意

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
13.	NYCU114208AE	以新型生物標記檢測早期糖尿病腎臟病之財務衝擊分析	同意
14.	NYCU114209AE	全身性關節活動度過大與顫顫關節功能障礙症候群之間的關聯性研究	同意
15.	NYCU114210AE	臺灣愛滋指定藥局的體制與政策實作	同意
16.	NYCU114211AE	晚期非小細胞肺癌患者於 EGFR-TKI 誘發間質性肺病後再次使用 EGFR-TKI 之安全性與療效：臺灣回溯性世代研究	同意
17.	NYCU114213AE	單位異動前準備與認知對護理人員職涯發展與工作適應之影響：世代差異的調節效果	同意
18.	NYCU114214AE	自殺評估 — 結合多型態與層狀神經影像及深度學習技術之年輕族群自殺風險評估系統開發	同意
19.	NYCU114216AE	思覺失調症病譜患者認知功能障礙、肌少症之軌跡及其相關因子	同意
20.	NYCU114217AE	居家護理創新工程前驅計畫	同意
21.	NYCU114218AE	探討社區思覺失調症病人自我烙印、憂鬱症狀於復原覺知與生活品質之中介效應	同意
22.	NYCU114219AE	同時 EEG-FMRI 資料之回溯性分析：睡眠階段的皮質神經血管耦合變化與 EEG 源定位方法之機器學習探討	同意
23.	NYCU114222AE	醫院提供醫療爭議事件相關員工的關懷、協助和保護之初探	同意
24.	NYCU114223AE	癌症對工作年齡族群之勞動力參與與就業轉換的全國性研究	同意
25.	NYCU114226AE	林口發電廠燃煤機組附近流行病學背景調查工作	同意
26.	NYCU114229AE	下背痛族群核心姿勢控制動作表現之研究	同意

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
27.	NYCU114230AE	鋼琴演奏過程中腦電訊號變化之研究	同意
28.	NYCU114231AE	藥物濫用防制認知檢測問卷資料統計分析計畫	同意
29.	NYCU114232AE	探討臨床護理師發展實證護理照護能力及人工智慧素養之需求與現況評估	同意
30.	NYCU114233AE	老化過程中的工作記憶與綁定機制：介導和補償與年齡相關的工作記憶缺陷從而影響情節記憶的大腦通路	同意
31.	NYCU114235AE	轉移性癌症患者存活預測模型與醫療資源耗用趨勢：2011 - 2022 年以人口為基礎的世代追蹤研究	同意
32.	NYCU114237AE	運用臨床巨量資料與 AI 技術建構個人化疾病風險模型以預測或預防兒童過敏疾病之發生	同意
33.	NYCU114239AE	失能長者、牙醫服務利用與口腔健康相關生活品質之縱貫性研究	同意
34.	NYCU114247AE	五十肩患者手往後背高動作分析之探討	同意
35.	NYCU115001AE	台灣糖尿病病患初次使用 SGLT2 抑制劑後合併使用抗膽鹼藥物與發生泌尿道感染之風險評估	同意

### 三、免審案(共計 2 件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	NYCU114220AW	整合幹細胞免疫代謝與外泌體旁分泌調控:作為以發展創新治療平台策略-探討 iPSC 衍生間質細胞與自然殺手細胞之旁分泌外泌體作用在抗癌症治療應用	同意
2.	NYCU114234AW	探討 Osimertinib 抗藥性之個人化免疫反應及聯合治療方案_分子/動物影像平台作為聯合治療方案評估	同意

### 四、展延案(共計 38 件)

No	IRB 編號	次數	計畫名稱	決議
1.	YM108124E	展延案-6	以健保資料庫分析臺灣偏頭痛病人之疾病負擔、藥品使用情	同意

			形及相關醫療資源利用	
2.	YM108161E	展延案-6	醫院生態之變遷：醫院歇業的本質及其影響	同意
3.	YM109187F	展延案-5	隱而未見的酒害：揭露易傷害族群的負擔	同意
4.	YM109189E	展延案-5	交通汙染物對於身心理疾病之影響	同意
5.	YM110025E	展延案-5	全民健康保險給付生物製劑決策之健康經濟評估：以轉移性大腸癌之生物製劑為例	同意
6.	YM111001E	展延案-4	台灣醫療資源城鄉差距之實證分析：探討醫療照護區域化及全國性醫療品質促進政策所扮演之角色	同意
7.	YM111003E	展延案-4	從社會流行病學取向探討母親愛滋病感染與其學齡前孩童的急性呼吸道感染症狀：2000-2020 跨國資料分析	同意
8.	YM111020F	展延案-4	台灣國小學童口內細菌量之追蹤研究	同意
9.	YM111144EF	展延案-6	自殺評估：建置以多型態神經影像為基礎之自殺傾向與自殺意念評估系統	同意
10.	YM111154E	展延案-3	以物聯網與圖像偵測研發：智能給藥安全訓練平台之成效	同意
11.	NYCU111180AE	展延案-3	以長期追蹤研究探討代謝失調型脂肪肝對於心血管疾病可歸因風險與建立風險預測模型	同意
12.	NYCU112002AE	展延案-3	長照第三階段先期研究-長照給付及支付制度探討與建議	同意
13.	NYCU112013AF	展延案-3	我國學齡前兒童口腔健康調查及齲齒防治策略	同意
14.	NYCU112088AF	展延案-2	心臟衰竭的預防及治療：識別及利用創新生物標記以發展風險為基礎的介入策略	同意

15.	NYCU112149AEF	展延案-4	雙北老化世代研究：腦齡與肌肉健康	同意
16.	NYCU112179AF	展延案-2	社會環境因素與台灣學齡前幼童早發性齲齒之關聯性-世代追蹤研究	同意
17.	NYCU112192AE	展延案-2	護理人員中文版職場尊嚴量表信效度研究：橫斷面研究	同意
18.	NYCU112209AE	展延案-1	基於機器學習建立可解釋性阿茲海默氏症早期輔助診斷之預測性能比較	同意
19.	NYCU113017AE	展延案-2	以真實世界資料評估第2型鈉-葡萄糖共同轉運蛋白抑制劑與類升糖素胜肽-1受體促效劑分別於慢性阻塞性肺病病患與氣喘病患作為潛在老藥新用治療策略以預防嚴重惡化與嚴重肺炎風險	同意
20.	NYCU113037AE	展延案-3	重大傷病之醫療資源利用及真實世界療效	同意
21.	NYCU113111AE	展延案-1	神經性疾病風險評估與預測：運用人工智慧演算法於腦連結體特徵	同意
22.	NYCU113146AF	展延案-1	e <sup>2</sup> -ducass 數位工具應用於提升弱勢族群之健康識能：促進身體活動、健康飲食、以及心理和心血管健康之介入研究	同意
23.	NYCU113157AEF	展延案-1	利用非線性顯微鏡技術和機器學習進行深層皮膚虛擬活檢的先導研究	同意
24.	NYCU113177AE	展延案-2	學生族群健康狀況趨勢分析以及健康資料與體適能之相關性	同意
25.	NYCU113181AF	展延案-1	光照對於血糖、睡眠品質、憂鬱與疲倦之影響:不同族群之臨床場域測試--光照介入對長照機構住民之睡眠與血糖控制之影響	同意

26.	NYCU113186AE	展延案-1	慢性頸部疼痛中老年族群的舌壓表現	同意
27.	NYCU113192AE	展延案-2	無基底樹突和有基底樹突的人類癲癇顆粒細胞的病理生理特徵比較	同意
28.	NYCU113198AE	展延案-1	小腦與大腦皮質網路的功能連結轉變：視覺-動作工作記憶在顯性與隱性動作適應中的影響	同意
29.	NYCU113201AE	展延案-1	探尋在阿茲海默症疾病光譜中之生物標記	同意
30.	NYCU113207AE	展延案-1	兒童與青少年癌症存活者轉銜期間之照護模式、就醫經驗與品質評估	同意
31.	NYCU113208AE	展延案-1	應用多模態人工智慧技術於身智衰退症之早期識別與預防	同意
32.	NYCU113210AF	展延案-1	倒退行走觀察訓練對於中風患者腦部活性和步態品質之改善效果	同意
33.	NYCU113213AE	展延案-1	以台灣健保署觀點評估 NALIRIFOX 用於轉移性胰臟癌第一線化學治療之成本效益	同意
34.	NYCU113216AE	展延案-1	醫療 AI 科技經濟效益評估平台之參數建置	同意
35.	NYCU113217AE	展延案-1	開發深度學習融合模型，以建置結合繪畫多模態行為與神經生理特徵之情緒狀態評估平台	同意
36.	NYCU114031AE	展延案-1	癌症創新藥物模型式成本效益分析之精進：以無法切除之肝細胞癌為例	同意
37.	NYCU114037AE	展延案-1	台灣從不吸菸者的肺癌特徵、預後和趨勢	同意
38.	NYCU114044AE	展延案-1	發現藍海 從了解神經外科手術型態及人力需求評估開始	同意

**五、變更案(共計 26 件)**

No	IRB 編號	次數	計畫名稱	決議
----	--------	----	------	----

1.	YM109187F (無增加受試者風險)	變更案-6	隱而未見的酒害：揭露易傷害族群的負擔	同意
2.	YM111144EF (無增加受試者風險)	變更案-1	自殺評估：建置以多型態神經影像為基礎之自殺傾向與自殺意念評估系統	同意
3.	NYCU111179AF (無增加受試者風險)	變更案-4	發展憂鬱症之抑制高頻腦波神經回饋模式並結合功能性磁共振造影輔助療效評估	同意
4.	NYCU112142AE	變更案-2	降血糖藥物之效益性、安全性與經濟性及處方型態評估	同意
5.	NYCU112143AE	變更案-4	單一抗精神病藥物治療與多重療法於精神疾病病患之相對效益性、安全性與經濟性評估及處方型態分析	同意
6.	NYCU112149AEF (無增加受試者風險)	變更案-1	雙北老化世代研究：腦齡與肌肉健康	同意
7.	NYCU112203AF (無增加受試者風險)	變更案-3	啟靈轉型：跨國台灣、德國比較研究之新療法中的道德和社會文化面向	同意
8.	NYCU113017AE	變更案-1	以真實世界資料評估第2型鈉-葡萄糖共同轉運蛋白抑制劑與類升糖素胜肽-1 受體促效劑分別於慢性阻塞性肺病病患與氣喘病患作為潛在老藥新用治療策略以預防嚴重惡化與嚴重肺炎風險	同意
9.	NYCU113021AE	變更案-1	EAT-Lancet 地球健康飲食在地化：因應台灣糧食供應與飲食現況的方案設計與驗證	同意
10.	NYCU113108AE	變更案-1	先天性心臟病青少年衰弱量表發展及Family WISH 介入計畫之長期成效探討	同意
11.	NYCU113136AE	變更案-3	以德菲法為潛在不適當處方監測指標尋求專家共識	同意
12.	NYCU113153AE	變更案-5	照顧貧窮到照顧永續：從能力取徑兼顧需求與成本的兒童、高齡者與障礙者創新策略	同意

13.	NYCU113163AF	變更案-1	延展實境衛教模式在齲齒高風險兒童及社區學齡兒童之成效評價	同意
14.	NYCU113177AE	變更案-1	學生族群健康狀況趨勢分析以及健康資料與體適能之相關性	同意
15.	NYCU113194AE	變更案-1	皮拉提斯核心訓練運動介入對中老年人慢性下背痛復健成效之探討	同意
16.	NYCU113200AF	變更案-1	SG031 益生菌及其發酵代謝物 ProGA28 改善人體睡眠及情緒之效益探討	同意
17.	NYCU114024AE	變更案-3	台灣初級照護的轉型改造：當前問題、面對挑戰與契機展望	同意
18.	NYCU114069AE	變更案-1	發展與驗證住宿型長照機構住民呼吸道與泌尿道感染之預測指標及高感染風險提醒之系統功能	同意
19.	NYCU114088AE	變更案-1	透過機器學習擴充真實世界數據之洞察力達到優化高齡群體韌性	同意
20.	NYCU114088AE	變更案-2	透過機器學習擴充真實世界數據之洞察力達到優化高齡群體韌性	同意
21.	NYCU114121AE	變更案-1	失智照護的自我、體現與時間：批判現象學質性研究與生命倫理學反思	同意
22.	NYCU114129AE	變更案-3	高齡者肌少症知識與其肌少症罹患風險之關聯性	同意
23.	NYCU114142AE	變更案-2	評估菲律賓遠距心理健康服務可用性之橫斷面研究	同意
24.	NYCU114162AE	變更案-1	建構兒少營養照護策略：校園健康飲食小教案研發之觀察訪談先驅探討計畫	同意
25.	NYCU114178AE	變更案-1	新編學習歷程感知量表之信度、效度檢驗與應用探討	同意

26.	NYCU114232AE	變更案-1	探討臨床護理師發展實證護理照護能力及人工智慧素養之需求與現況評估	同意
-----	--------------	-------	----------------------------------	----

## 六、結案(共計 28 件，提會共 1 件)

### (一)<sup>13</sup>

計畫名稱：在地與全球共學共生：工程人文全球化微學程作為 USR 批判教育學實踐

本校 IRB 編號：NYCU112033AF(二次提會)

討論事項：

1. 本研究計畫共變更過 4 次，其中研究助理有持續更換之情形，另其新申請時的核准效期為西元 2023 年 03 月 29 日~西元 2024 年 03 月 28 日，但第一次展延申請，因計畫主持人文件準備程序中花費過長時間，以致最後於 2024 年 09 月 20 日方完成送件，故治理中心人員於受理案件時提醒計畫主持人 2024 年 3 月 29 日到取得展延核准前不得收案，第一次展延於 2024 年 10 月 09 日取得展延核准並經大會決議追蹤查核頻率由原 12 個月改為 6 個月，核准執行期間 2024 年 10 月 9 日~2025 年 4 月 8 日，故本研究完整核准執行研究期間出現空檔(2024 年 3 月 29 日~2024 年 10 月 8 日)之情形。(法律專家)
2. 本研究為教學實踐計畫且涉有上下權力不對等關係而需利益迴避之情形，因此研究於設計計畫主持人於知情同意及收案過程中都不可接觸研究對象，僅於完成研究對象成績上傳後方可接觸研究資料，故計畫主持人可能發生無法即時監督研究計畫執行狀況之情形。(法律專家)
3. 本研究提會之起因於為研究對象同意書簽名頁影本頁之研究對象簽名日期有疑慮故提本次大會討論，經審查本案知情同意有以下四類問題：(法律專家)
  - (1) 研究對象簽署時間為不得收案期間  
編號 2~10 的研究對象簽署時間為許可期限屆至，尚未通過展延，不得收案之期間。經研究團隊說明，研究知情同意取得及採訪日期均在計畫核准執行期間內完成，並提供錄音檔時間截圖作為佐證，研究對象簽署日期較晚是因本研究案研究助理於更換時業務交接有缺失，以至較晚取得研究對象的簽名。
  - (2) 知情同意過程有瑕疵：
    - A. 編號 2~10 研究對象簽署時間晚於實際採訪日期。
    - B. 編號 6~10 的研究說明者簽署日期晚於實際採訪日期。
    - C. 計畫主持人簽署日期晚於實際採訪日期非常多。

由於本研究為教學實踐計畫，主持人與學生權力不對等，為了避免影響學生參與研究之自願性，原本就規劃主持人僅能在學期結束且成績上傳後，才能接觸同意書與研究資料，因此主持人原本就無法在受試者收案後及時簽署，並檢查或確認取得同意人與受試者簽署。復經研究團隊說明，因助理交接時未注意研究進度以致未及時將同意書送與計畫主持人確認；另需考量本案屬教學實踐研究計畫有上下權力不對等的情形，從而設計之收案方式，可能導致主持人無法即時了解收案情形，事先提醒助理完成同意書簽署。

- (3) 編號 19~21 研究對象於研究對象名單中呈現「課程中有採訪但無需或沒簽同意書」。

「無須簽署」之情形，經研究團隊說明「兩位同學為課堂心得分享時回饋，屬於課程內容，並無課後訪談因此沒有簽署同意書」，這部分再請各委員討論。

- (4) 編號 23~34 的研究對象有蒐集紀錄但是沒有簽署同意書，並於研究對象名單中紀錄為「不適用」。

「不適用」之情形，經研究團隊說明「計畫開始前我們有於部落會議上取得所有族人的口頭知情同意，原先造冊時有預計要採訪 23~32 的族人，後來因為時間關係沒有實際訪談，因此無簽署同意書，仍收錄在訪談對象名單中是因我們有紀錄編號 23~32 的族人於公開場合（部落重建會議）的發言。33~34 則為該學期停修的課堂學生，因為停修的關係我們是為中途退出計畫，也未進行學期末的課後訪談，因此無簽署同意書。」。

編號 33~34 退出部分較無爭議，但編號 23~32 研究對象於公開場合發言的紀錄資料用於研究，是否可不簽研究對象同意書，再請委員討論。

4. 研究對象簽署日期落在非核准執行期間中，是否可能因助理交接過程有遺失後補正簽名所致，但研究團隊另提供訪談錄音檔的時間截圖以作為訪談是於核准執行期間中進行的佐證，應還可以接受。（生物醫學科學委員）
5. 有關 2 位學生雖未實際接受訪談但研究有紀錄其分享時回饋的情況，即使分享回饋是課程一環，但因將其紀錄至研究資料中，表示相關紀錄還是用於研究，是否還是需取得學生的知情同意？（生物醫學科學委員）
6. 部落的資料雖是紀錄耆老於公開場合中的發言，非進行實際採訪，但因其發言紀錄資料後將轉述作為研究一環，而發言內容應代表該耆老的立場、經歷或個人想法，加上本研究同意書內容寫明「特別注意的是，部落居民得與學生共同創作作品與參與台美雙向展覽，但不參與本計畫，以下訪談、問卷、參與式觀察與田野紀錄等，也就不會包含您的資料。」，學生

端的同意書亦有寫明「特別注意的是，學生得選修本課程，但不參與本計劃，以下訪談、問卷、參與式觀察與田野紀錄等，也就不會包含您的資料。」，因此按照同意書原定義的資料蒐集說明，只要有使用到資料就應該簽署同意書，故建議應還是要取得知情同意，確認發言的耆老或學生同意使用，才能表達對受試者的尊重。(生物醫學科學委員、法律專家)

7. 教學實踐計畫因其涉及權力不對等關係，從而有計畫主持人需進行利益迴避之情形，建議計畫主持人應該還是需要另外設計或安排沒有實際參與教學或課程之共同計畫主持人協助督導研究執行之狀況，並另外規劃研究執行之實際管理相關紀錄或流程表件，在保護參與研究對象的前提下，掌握研究實際執行情形。(生物醫學科學委員、社會公正人士)

主席主動詢問非專業委員意見：無。

決議：

1. 修正後通過。
2. 審查意見：
  1. 本研究的研究對象同意書中各類人員在時間簽署上有落差：(1) 研究對象於非本審查會核准期間簽署同意書、(2) 研究說明者簽署日期晚於實際採訪日期、(3) 計畫主持人簽署日期過晚，雖本研究為教學實踐計畫，為避免因權力不對等關係衍伸之利益迴避，而設計計畫主持人僅可於完成研究對象成績上傳後方能接觸研究資料，但計畫主持人應還是有責任在無法得知參與者身分之情形前提下掌握研究計畫之進度，請計畫主持人於6個月內或新案申請前重新取得人體研究倫理4小時之同步視訊或實體教育訓練，本研究於取得訓練時數後方可進行結案。
  2. 本研究部分學生端之收案因僅有紀錄課堂分享回饋內容，而因無實際進行採訪，故無簽署研究對象同意書之情形，因本研究同意書內寫明「特別注意的是，學生得選修本課程，但不參與本計劃，以下訪談、問卷、參與式觀察與田野紀錄等，也就不會包含您的資料。」，故即使是正規課程內容中所紀錄之回饋分享或部落會議公開之發言，也應取得紙本知情同意，有關研究對象名單中紀錄為「(課堂中採訪，無需簽同意書)」之研究對象，請聯繫希望採用發言資料之學生，重新取得其紙本知情同意，完成後方可使用相關紀錄資料，否則請根據知情同意書之承諾，刪除該資料，以表達對學生之尊重。
  3. 本研究所使用之部落端研究對象於公開場合(部落重建會議)的發言紀錄，因各人發言屬研究對象的各人意見，加上本研究之研究對象同意書中寫明「特別注意的是，部落居民得與學生共同創作作品與參與台美雙向展

覽，但不參與本計劃，以下訪談、問卷、參與式觀察與田野紀錄等，也就不會包含您的資料。」，故即使為公開場合的發言紀錄依然需取得紙本知情同意，不能僅以口頭知情同意進行，請聯繫希望引用發言之部落族人，取得其紙本知情同意，完成後方可使用相關紀錄資料，否則請根據知情同意書之承諾，刪除該資料，以表達對部落族人之尊重、並維繫部落之信任。

4. 前述與本研究相關的執行計畫瑕疵情形，請依照本會決議之審查意見於NYCUeIRB中補提「偏離/不良反應事件」通報，完成通報審查程序後，方可繼續辦理結案作業。

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
2.	YM109038E	探討明視氣功對近視及睡眠品質的影響及自律神經扮演的角色	同意
3.	YM110137F	運用多體學、人工智慧及物理模擬分析找出心血管老化之保護或致病因子及相關機轉	同意
4.	YM110153E	肝癌預防與治療的行為介入研究、決策分析及經濟評估	同意
5.	YM111083F	照顧貧窮、自立生活與生活品質：身心障礙者及其家庭照顧者居家／社區服務需求未滿足	同意
6.	YM111097E	睡眠品質、休閒活動及幸福感整合穿戴技術於中高齡婦女之探討-質量混合縱貫性研究	同意
7.	YM111099E	發展與運用創新數位韌性生物標記於高齡合併活動障礙症候群之探討-質量混合縱貫性研究	同意
8.	YM111143E	健康狀態之疾病風險、醫療利用率與死亡率探討—以全民健康保險資料庫為基礎	同意
9.	YM111161F	上肢增強式訓練合併肌力訓練對於過肩運動員肩關節不穩定之短期效果	同意
10.	YM106081E-7	基隆市國小學童健康、發展與社會脈絡之相關因素探討	同意
11.	NYCU112037AE	不同類型白血病之患者使用不同治療模式和醫療利用趨勢分析	同意

12.	NYCU112057AE	多國語言智慧型手機程式應用於消防員 職場健康促進：跨國臨床試驗研究	同意
13.	NYCU112133AE	臨床疑似兒虐的通報歷程及預測因素	同意
14.	NYCU112148AE	研發懷舊桌遊對輕度認知障礙者認知功 能與社交幸福感相關性探討	同意
15.	NYCU112181AE	微脂粒鈣粉對於人體吸收與代謝之影響	同意
16.	NYCU112182AEF	微脂粒維生素 C 粉對於人體吸收與代謝 之影響	同意
17.	NYCU112183AEF	SugarCut® 芭樂幼果萃取對於人體血糖調 節之影響	同意
18.	NYCU113028AF	建構台灣原住民學童之口腔健康促進模 式 - 以泰雅族為例	同意
19.	NYCU113127AF	腦健康快速檢測系統建置計畫	同意
20.	NYCU113131AF	台灣女同性戀、女雙性戀年輕成人心理健 康與身體質量指數關聯性	同意
21.	NYCU113147AE	醫藥品業務人員職能調查	同意
22.	NYCU113156AE	護理學生修習跨域學程的成果評值	同意
23.	NYCU113184AE	探討民眾購買安裝連續血糖監測之偏好 屬性，以聯合分析法	同意
24.	NYCU113189AE	分析長照機構使用緊急醫療聯繫單之可 行性及緊急送醫事件對於機構護理師職 業倦怠之影響	同意
25.	NYCU114002AE	看護工之付出回饋失衡與肌肉骨骼不適 相關性探討	同意
26.	NYCU114009AF	應用禪繞畫改善失智長者認知功能、焦慮 及憂鬱之成效探討	同意
27.	NYCU114093AE	智慧型手機寫字表現評估系統之研發	同意

28.	NYCU114108AE	社區整合型服務中心個案管理人員工作現況與繼續教育需求	同意
-----	--------------	----------------------------	----

**十、本校與臺北榮民總醫院合作研究計畫(共計 10 件)**

No	北榮 IRB 編號	計畫名稱	核准有效期
1.	2025-06-006B	新型非侵入性腦深層刺激技術：第二期臨床試驗	2025-07-10~ 2026-01-09
2.	2024-02-011C	研究微小核糖核酸在多重激酶抑制劑抗性肝癌中對 USP22 和 ABCC1 的作用和機制，以尋求創新和 組合治療的可能性	2024-02-06~ 2026-02-05
3.	2025-05-001CC	長期個人化低腹敏飲食治療大腸急躁症：行動裝置應用及”菌腸腦”軸之研究	2025-05-22~ 2026-05-21
4.	2023-11-006AC	胃食道逆流疾病電子日誌 GERDApp 臨床適用性評估	2025-11-08~ 2026-11-07
5.	2024-02-025B	脹氣病人之臨床特徵與相關因子之探討	2025-05-16~ 2026-04-22
6.	2020-09-003C	磁控上消化道內視鏡與 3D 影像對於傳統上消化道內視鏡對於肝硬化病患食道靜脈曲張的診斷	2025-09-23~ 2026-09-22
7.	2024-06-004AC	探討實時握力工具監測內在能力的可行性與可用性	2024-08-05~ 2026-08-04
8.	2023-12-006BC#2	探討光學麥克風作為助聽器收音途徑之效益研究	2023-12-12~ 2025-12-11
9.	2025-01-022BC	從脂肪細胞間質轉化之新觀點探討前列腺素青光眼藥水相關眼周病變之病理機轉	2025-01-07~ 2026-01-06
10.	2025-01-033AC	結合腦部功能性分區輔助自動辨識腦血管動靜脈畸形 Spetzler-Martin Grade 分期以強化生成式 AI 互動式介面與治療建議評估系統	2025-02-06~ 2026-02-05

**十一、本校人體試驗案委外審查研究計畫(共計 1 件)**

No	委外審查機構 IRB 編號	計畫名稱	核准有效期
1.	國立陽明交通大學附設醫院 2024B001	探究跨腦半球交互作用在語言網絡及腦中風失語症的神經調控	2024-06-07~ 2026-06-06

## 伍、 提案討論

案由一、本校 IRB 編號 YM108045F 之研究計畫研究材料銷毀情形提請討論。  
說明：

- (一)本校物理治療暨輔助科技學系王瑞瑤教授執行之「下肢鏡像治療對慢性中風患者行走能力及腦部活化的效果」研究計畫(IRB 編號 YM108045F)，已於 2020 年 9 月 25 日完成 IRB 結案程序，依據本審查會核定內容，本研究所有相關資料於研究結束後保存五年，並於保存期限屆滿後予以銷毀，惟研究團隊近期接獲系統通知請其確認銷毀時，研究團隊發現研究資料遺失，故告知本審查會，並提具說明(如提案討論-附件一)，經 114 年 9 月 24 日本審查會大會決議「請研究團隊提供內部檢討與具體改善機制書面說明後，再行決議」。
- (二)計畫主持人依前次會議決議交付改善檢討報告，請參閱提案討論-附件二，提請討論。

決議：建議通過存檔備查。

## 陸、 散會 (12:10)