

國立陽明交通大學 111 年第 6 次人體研究倫理審查委員會 A 會議紀錄

時間：111 年 11 月 17 日上午 09：30

地點：本校圖資大樓 9 樓 929 會議室

進行方式：實體、視訊並行

主席：雷文政主任委員

紀錄：羅偉慈

出席：

生物醫學科學委員：林明薇委員、林志翰委員^{視訊}、蔡欣玲委員^{視訊}、詹宇鈞委員^{視訊}、王孟廷委員、涂玉青委員^{視訊}、羅鴻基委員^{視訊}

行為與社會科學委員：郭文華執行秘書、張淑英委員、陶振超委員^{視訊}

法律專家：曾育裕委員、邱玫惠委員^{視訊}

社會公正人士：龔麗娟委員、郭敏慧委員

請假：張立鴻執行秘書、程千芳執行秘書、白雅美委員、陳育群委員、林麗嬋委員、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 6 件)

註：案件順序旁之上標數字為實際審議順序

(一) ¹

計畫名稱：乳癌存活者接受康普茶介入措施後對情緒困擾與睡眠品質之成效探討

本校 IRB 編號：YM111146EF

討論事項：

1. 計畫書與受試者同意書應說明文獻佐證之簡要內容，不宜直接引用該食品說明書內容，計畫主持人已依委員審查意見修改相關文件。(生物醫學科學委員)
2. 在研究方法上，請主持人參考衛福部藥物食品安全週報 861 期(20220318)內容，指出康普茶不建議咖啡因過敏者、懷孕婦女、肝腎功能不佳者、消化道不適、免疫功能下降者、失眠者、及糖尿病患者喝，此項資訊請列入本研究排除條件以及康普茶不建議空腹喝，建議飯後飲用，與本研究設計不同，請依循衛福部之建議，修訂計畫書，受試者同意書及招募廣告，計畫主持人已列席並說明乳癌受試者可能會困惑何謂不佳、不適、功能下降等，因此修正為較符合本研究收案過程之可行排除條件文字內容，及於副作用說明咖啡因含量，目的是讓有意願參與試驗者較易自行評估。(生物醫學科學委員)

主席主動詢問非專業委員意見：

受試者同意書排除條件請改以條列式，方便受試者可以清楚了解。(生物醫學科學委員)

投票結果：

通過 6 票；修正後通過 8 票；修正後送本會複審 1 票；
不通過 0 票；棄權 0 票；利益迴避 0 票；離席/遲到 0 票。

決議：

1. 修正後通過。
2. 追蹤審查頻率：每 6 個月。
3. 風險等級：一般審查。
4. 審查意見：

受試者同意書排除條件請改以條列式，方便受試者可以清楚了解。

(二) ²

計畫名稱：住宿式機構住民口腔健康調查及口腔照護先導型計畫

本校 IRB 編號：YM111159F

討論事項：

1. 本研究預計於長照住宿式機構之住民約 300 名機構住民口腔健康檢查、口內照片與口腔衛生相關問卷資料收集，如住民無法回覆問卷內容則由主要照護者代為回答。惟受試者同意書之排除條件描述「無法有效溝通者」，建議依受試者同意書排除此類受試者，不要由主要照護者代為回答，以維護受試者之自主決定，計畫主持人已依委員初審意見修改。(生物醫學科學委員、法律專家)
2. 因研究住民與照顧者均須填答問卷，二者均應納入受試者，計畫主持人已依委員初審建議新增照護者版本同意書，並重新確認研究收案人數。(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：

1. 原於第十五點簽名段落之「本人是否同意提供口內照片進行長期追蹤資料庫之建立及身分證字號，讓本計畫研究團隊使用並向衛福部健康資料加值中心申請過去接受牙醫醫療服務相關資料以及之利用情形。」建議調整段落至第二點需要請您協助配合以下事項段落讓受試者於閱讀完需配合事項後直接勾選是否同意及需有填寫身分證字號、簽名、日期的欄位。(生物醫學科學委員、法律專家)
2. 受試者同意書第二點需要請您協助配合以下事項段落加入「我國成年及老年人口腔健康調查計畫」進行對照，納入條件修改為年齡層 65 歲以上。(生物醫學科學委員、法律專家)
3. 如研究需長期追蹤，請於受試者同意書第二點需要請您協助配合以下事項段落加入，讓住民了解未來可能繼續邀請住民參與。(生物醫學科學委員、法律專家)

投票結果：

通過 2 票；修正後通過 13 票；修正後送本會複審 0 票；
不通過 0 票；棄權 0 票；利益迴避 0 票；離席/遲到 0 票。

決議：

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

1. 原於第十五點簽名段落之「本人是否同意提供口內照片進行長期追蹤資料庫之建立及身分證字號，讓本計畫研究團隊使用並向衛福部健康資料加值中心申請過去接受牙醫醫療服務相關資料以及之利用情形。」建議調整段落至第二點需要請您協助配合以下事項段落讓受試者於閱讀完需配合事項後直接勾選是否同意及需有填寫身分證字號、簽名、日期的欄位。
2. 受試者同意書第二點需要請您協助配合以下事項段落加入「我國成年及老年人口腔健康調查計畫」進行對照，納入條件修改為年齡層 65 歲以上。
3. 如研究需長期追蹤，請於受試者同意書第二點需要請您協助配合以下事項段落加入，讓住民了解未來可能繼續邀請住民參與。

(三)³

計畫名稱：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

本校 IRB 編號：YM111161F

討論事項：

1. 建議於受試者同意書中簡要說明將如何隨機分組，計畫主持人已依委員初審建議於受試者同意書補充說明。(生物醫學科學委員)
2. 受試者同意書中有提到「將於天主教輔仁大學進行前後測試，並於國立陽明交通大學陽明校區或醫療院所進行運動介入」，其中醫療院所是指申請書提到的書田診所物理治療科，請於受試者同意書直接敘明，計畫主持人已依委員初審建議於受試者同意書補充說明並檢附書田診所單位同意書。(生物醫學科學委員、社會公正人士)
3. 受試者同意書請簡要補充說明各項評估檢查的內容(包含使用的儀器名稱及廠牌與如何進行等資訊)，俾利於受試者瞭解，計畫主持人已依委員初審建議於受試者同意書補充說明。(生物醫學科學委員)
4. 由於此項計畫年齡介於 20 至 40 歲，此族群應該多數為學生或上班族，對於配合參加此計畫的選擇時間，是否會提供較為彈性(如下班後或周末)或有班級分時段性的可選擇性，計畫主持人已依委員初審建議於報名表單增加施行前測傍晚時間之選項，附上可以自由填寫方便之其他時間選項，並列出可施予訓練的時段，也請受測者列出可參與訓練的時段。(社會公正人士)
5. 受試者對象雖非疾病性病患，但已患有關節不穩定現象，安全與要求準確動作執行上考量，在操作訓練項目時，請問是一對一模式或類似小組或班級人數來進行，計畫主持人已依委員初審建議於各文件補充說明本研究均會由研究人員黃子軒親自一對一執行介入與測試，以確保動作品質與安全性。(社

會公正人士)

主席主動詢問非專業委員意見：無。

投票結果：

通過 13 票；修正後通過 1 票；修正後送本會複審 0 票；
不通過 0 票；棄權 0 票；利益迴避 0 票；離席/遲到 1 票。

(生物醫學科學委員-男)

決議：

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

(四) ⁴

計畫名稱：巴金森氏病患者步態變異性的影響因子與改善策略

本校 IRB 編號：YM111167F

討論事項：

1. 受試者同意書中有提及將由另一位不知道受試者分組的評估者進行評估，若是有其他人員會參與研究或是接觸研究資料，建議應新增讓受試者瞭解有哪些人會參與，計畫主持人已依委員初審建議補充說明並修改相關文件。(生物醫學科學委員)
2. 建議於受試者同意書中簡要說明將如何隨機分組，計畫主持人已依委員初審建議補充說明並修改受試者同意書。(生物醫學科學委員)
3. 受試者同意書請簡要補充說明各項評估檢查的內容(包含使用的儀器名稱及廠牌與如何進行等資訊)，俾利於受試者瞭解，計畫主持人已依委員初審建議於受試者同意書補充說明。(生物醫學科學委員)
4. 有關減少受試者潛在風險的部分，例如軟墊上踏步、肌力訓練、平衡訓練等項目，請說明會進行哪些措施來降低風險的出現，若是一旦發生了，要如何救濟，計畫主持人已依委員初審建議於受試者同意書補充說明減少受試者風險之措施以及救濟措施。(生物醫學科學委員)
5. 如果本研究之醫院收案已於去年 10 月開始進行，恐不適合在此研究中又當作是一個新研究進行申請，建議的做法是在本研究計畫書中說明，醫院研究之目前進行狀況，並說明會將醫院研究之個案納入本研究分析，比較合乎研究計畫之描述方式，計畫主持人已補充說明本研究目前已於醫院納入 14 名受試者，為了增加收案來源，擬於社區進行收案，因而提出本申請案，後續會將於醫院收案的研究資料納入本研究一併進行分析。(法律專家)

主席主動詢問非專業委員意見：無。

投票結果：

通過 13 票；修正後通過 1 票；修正後送本會複審 0 票；
不通過 0 票；棄權 0 票；利益迴避 0 票；離席/遲到 1 票。

(生物醫學科學委員-男)

決議：

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

(五) ⁵

計畫名稱：個人噪音暴露與重度抑鬱症和焦慮症的相關性研究

本校 IRB 編號：YM111158F

討論事項：

1. 噪音測量設備配戴 24 小時，包括睡眠、噪音測量大小體積尺寸及是否需連續佩戴應清楚說明，計畫主持人已補充說明，雜訊測量設備將被提供在一個吊袋中，可以輕鬆攜帶，它需要在工作日和週末連續佩戴 24 小時，總共 48 小時，不強制要求連續佩戴 48 小時。參與者可以選擇從週一到週五的任何一天，以及週六或周日的任何一天來攜帶它。然而，如果參與者由於工作或睡眠而不能隨身攜帶，可以將其放置在參與者的附近。其目的是以連續的模式記錄參與者的環境雜訊。(生物醫學科學委員、法律專家)
2. 聽力損失、抑鬱、焦慮、耳部損傷幾種狀況都不一樣，噪音暴露與其相關之假設是其中之一種或全部可能都有關，計畫主持人補充說明噪音困擾已經被認為是一個重要的環境壓力源，但它與心理健康的關係卻幾乎沒有被研究。雜訊通常以兩種方式影響人類--聽覺（例如：聽力損失）和非聽覺（例如：心血管疾病、心理健康問題）。因此，通過控制噪音來預防。對於非聽覺影響，噪音對人類起到壓力源的作用，導致壓力荷爾蒙增加。增加了高血壓等生活方式障礙的風險。長期生活在持續依賴噪音的壓力狀態下，會導致患精神健康障礙的高風險。因此，分析社區和鄰里的環境噪音以應用可能有助於防止心理健康惡化的緩解策略變得非常重要。(法律專家)
3. 臨床診斷為聽力損失、抑鬱、焦慮、耳部損傷，有上述症狀者將不納入研究，如何達成題目設定之研究目的計畫主持人已補充說明本研究預期分析有可能患上這些疾病的人在精神疾病與噪音暴露之間的關係，所以排除了已被診斷出患有心理健康問題的人避免有偏差。(法律專家)

主席主動詢問非專業委員意見：

1. 噪音測量設備分貝是否有設定上限，是否符合人體可接受範圍，計畫主持人已列席說明噪音測量設備為麥克風，受試者接受到的噪音即為環境的噪音，如無法接受的噪音，受試者應會自行離開。(社會公正人士)
2. 計畫主持人已列席說明研究目的不是針對疾病本身的診斷，主要針對抑鬱情緒和焦慮情緒傾向的探討，計畫名稱擬修改為「個人噪音暴露與負面情緒傾向的相關性研究」。(生物醫學科學委員、法律專家)
3. 建議邀請精神科醫師加入研究團隊。(生物醫學科學委員)

4. 因受試者同意書及問卷均為中文內容，建議增加會中文且具人體研究倫理相關時數的研究團隊人員解釋研究內容及進行施測。(生物醫學科學委員)
5. 請補充樣本數 119 人估算依據。(生物醫學科學委員)
6. 計畫主持人已列席說明預計的收案對象為校內的老師、學生、清潔人員及園藝人員，因受試者同意書的納入對象國立陽明交通大學專業人士、招募廣告為在陽明校區工作或學習者，請將各文件納入條件修改為一致。(生物醫學科學委員、法律專家)

投票結果：

通過 0 票；修正後通過 11 票；修正後送本會複審 3 票；
不通過 0 票；棄權 0 票；利益迴避 0 票；離席/遲到 1 票。
(生物醫學科學委員-男)

決議：

1. 修正後通過。
2. 追蹤審查頻率：每 12 個月。
3. 風險等級：一般審查。
4. 審查意見：
 1. 計畫主持人已列席說明研究目的不是針對疾病本身的診斷，主要針對抑鬱情緒和焦慮情緒傾向的探討，計畫名稱擬修改為「個人噪音暴露與負面情緒傾向的相關性研究」。
 2. 建議邀請精神科醫師加入研究團隊。
 3. 因受試者同意書及問卷均為中文內容，建議增加會中文且具人體研究倫理相關時數的研究團隊人員解釋研究內容及進行施測。
 4. 請補充樣本數 119 人估算依據。
 5. 計畫主持人已列席說明預計的收案對象為校內的老師、學生、清潔人員及園藝人員，因受試者同意書的納入對象國立陽明交通大學專業人士、招募廣告為在陽明校區工作或學習者，請將各文件納入條件修改為一致。

(六) ⁶

計畫名稱：社會排除之感受與犯罪行為：貝里斯監獄人口與社區對照之比較研究

本校 IRB 編號：YM111160F

討論事項：

請確認研究將何時進行、如何取得監獄同意、如何取得對照組之戶籍資料進行抽樣，計畫主持人已補充說明研究將在獲得取得 IRB 同意後進行；已取得監獄管理機構的單位許可書；對照組數據抽樣策略將使用方便的抽樣方法，而不是隨機抽樣。合格的參與者將通過伯利茲區和卡約區當地社區中心的張貼廣告，不需從兩區取得戶籍。(生物醫學科學委員)

主席主動詢問非專業委員意見：

1. 計畫主持人已列席說明據研究團隊了解，監獄內社工師或心理師因非長駐的

人員，需透過典獄長去聯絡，且受刑人無法自己透過國際信函或國際電話與研究團隊聯絡，所以倘若研究對象對於研究倫理有疑慮，有列本校 IRB 與典獄長聯絡資訊，倘若對於研究本身有疑問，仍將研究生列為聯絡人。（生物醫學科學委員、法律專家、社會公正人士）

2. 因問卷內容涉及毒品使用經驗及加入幫派經驗，有犯罪追訴風險，且連結研究對象與本研究的唯一紀錄是受試者/參與者同意書，而資料洩漏是造成傷害的主要風險，建議實驗組跟對照組均修改為申請免除書面知情同意，原有的研究說明書直接發給潛在受試者，並免除填寫編號，以降低受試者隱私外洩風險。此外，建議為了減少監獄協助邀請時，與受刑人間可能的權力不對等，建議全部改用紙本問卷、首頁加入問卷說明書（及補充介紹 IHP 及研究團隊、了解受刑人的感受的內容）發給所有受刑人，讓願意參與的人自行私下填寫問卷，填完後直接投入回收箱。計畫主持人已列席說明受刑人的識字率很低、難以自行閱讀說明書及問卷、且自行回答正確性較低，因此將會由研究生實地至貝里斯監獄面訪研究對象。（生物醫學科學委員、法律專家、社會公正人士）
3. 參與研究的補償是提供額外放風時間或家人探視時間，會讓受試者誤以為本研究是典獄長的研究，且會洩漏誰有參與研究，請再請考量其適當性。主持人列席說明，將取消此一補償措施。（生物醫學科學委員、法律專家、社會公正人士）
4. 計畫主持人已列席說明確認本研究不會錄音，申請表錄音部份請移除。（生物醫學科學委員、法律專家、社會公正人士）

投票結果：

通過 2 票；修正後通過 9 票；修正後送本會複審 0 票；

不通過 0 票；棄權 0 票；利益迴避 0 票；離席/遲到 4 票。

（生物醫學科學委員-男、法律專家-男、生物醫學科學委員-男、法律專家-女）

決議：

1. 修正後通過。
2. 追蹤審查頻率：每 12 個月。
3. 風險等級：一般審查。
4. 審查意見：
 1. 因問卷內容涉及毒品使用經驗及加入幫派經驗，有犯罪追訴風險，且連結研究對象與本研究的唯一紀錄是受試者/參與者同意書，而資料洩漏是造成傷害的主要風險，建議實驗組跟對照組均修改為申請免除書面知情同意，原有的研究說明書直接發給潛在受試者，並免除填寫編號，以降低受試者隱私外洩風險。
 2. 參與研究的補償是提供額外放風時間或家人探視時間，會讓受試者誤以為本研究是典獄長的研究，且會洩漏誰有參與研究，請再請考量其適當性。主持人列席說明，將取消此一補償措施。
 3. 計畫主持人已列席說明確認本研究不會錄音，申請表錄音部份請移除。

二、一般變更審查案(共計 1 件)

(一) 7

計畫名稱：比較脈衝光雷射與熱度脈動療法在合併臉板腺功能不全之乾眼症的療效

本校 IRB 編號：YM111073F

討論事項：無。

主席主動詢問非專業委員意見：無。

投票結果：

通過 11 票；修正後通過 0 票；修正後送本會複審 0 票；

不通過 0 票；棄權 0 票；利益迴避 0 票；離席/遲到 4 票。

(生物醫學科學委員-男、法律專家-男、生物醫學科學委員-男、法律專家-女)

決議：

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

三、免審審查案(共計 1 件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	YM111151W	抗氧化防禦系統在癌症轉移中的致癌作用：TXNRD1 磷酸化對內質網壓力/未摺疊蛋白反應調控的肺腺癌(LUAD)腫瘤進展的機制和治療研究	同意

四、簡易審查案(共計 12 件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	YM111125E	青少年期至成年早期寂寞軌跡與心理健康之關係	同意
2.	YM111136E	比較台灣長者視力退化、聽力退化及缺牙與憂鬱之關聯	同意
3.	YM111137E	以鏡像神經元的腦電波訊號驗證言語知覺理論	同意
4.	YM111139E	對科學想像力的跨學科調查	同意
5.	YM111141E	以家庭為中心之幼兒親子共讀推廣計畫對主要照顧者共讀及親職行為的影響與相關因素探討	同意
6.	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

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
7.	YM111145E	探討不同型態的夜間磨牙症與睡眠相關參數之間的關係：建立初篩工具	同意
8.	YM111148E	台中發電廠燃煤機組健康風險評估工作（健保資料庫分析）	同意
9.	YM111149E	精準化及個人化策略以提升食道癌的預防、診斷與治療	同意
10.	YM111150E	精神衛生法應如何保障強制住院嚴重病人的醫療自主？-從個人自主到關係自主	同意
11.	YM111152E	探討再就業狀況對於中高齡者之心理健康、生活品質及成功老化之影響－以台北市為例	同意
12.	YM111155E	非酒精性脂肪肝合併肥胖之兒童暨青少年能量平衡相關行為與其身體組成相關性之探討	同意

五、 展延案(共計27件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	YM104080E-7	從認知儲備檢驗生命歷程中的視覺與生活經驗對高齡者大腦可塑性的影響：MRS 與 MRI 的整合型研究	同意
2.	YM106081E-5	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
3.	YM107110F	從大腦皮質-小腦老化假說增進高齡者的腦與認知效能	同意
4.	YM107114E	偵測第二型糖尿病患者併發憂鬱之早期徵兆	同意
5.	YM107122E	結合腦波及功能性磁振造影的多模式技術來探討神經痛之腦部生理特徵	同意
6.	YM107131E	健康保險政策對於差額負擔特材使用之影響評估	同意
7.	YM108007E	探尋台灣漢人族群中影響演化適應度的遺傳變異	同意
8.	YM108126E	受孕方式與兒童癌症、心血管疾病及糖尿病風險：巢式病例對照研究	同意
9.	YM108131E	心衰竭患者衰弱量表發展及 NICE Support 計畫介入成效探討	同意

10.	YM109156E	從微觀到巨觀：建構多尺度高精度人腦神經連結圖譜	同意
11.	YM109165E	人類免疫缺乏病毒感染者各式癌症之發生率、死亡率與相關危險和預後因子之探討	同意
12.	YM109167E	身心障礙者相關經驗發生率統計研究	同意
13.	YM109176E	健康照護相關科系大學生對精神疾病的認知、態度與社會距離：一個教學成效研究	同意
14.	YM109181E	瘋狂、司法與社會：由司法精神醫學專科甄審為起點的探究	同意
15.	YM109182E	運用基因體變異印記及金屬體學策略以解析環境致癌物誘發之肝細胞癌風險	同意
16.	YM110005E	多時間點多參數腦瘤磁振造影之自動病灶偵測、圈選、分類與預後預測平台和標準電子病歷報告輸出與互通	同意
17.	YM110144E	光學麥克風結合深度學習技術進行聲音合成之研究	同意
18.	YM110147E	氣喘病人使用 Montelukast 與發生自殺行為或自殺死亡風險之關係——2010-2019 健保資料庫之回顧性世代研究	同意
19.	YM110152F	方塊踏步運動與腦部活化、認知功能、動作功能之關聯性－以衰弱合併輕微認知受損老人為探討	同意
20.	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
21.	YM110160E	家族史在大腸直腸癌篩檢之重要性：整合性分析	同意
22.	YM110163E	以手持式探頭及極化保持光纖為基礎的極化靈敏光學同調斷層攝影術應用於口腔檢測	同意
23.	YM110172E	Atezolizumab 併用 Bevacizumab 相對於 Sorafenib 用於無法切除肝細胞癌第一線治療之成本效益分析-以台灣健保署為觀點	同意
24.	YM110178E	公共審議與能源正義之建構：部落綠能發展為例	同意
25.	YM110187E	台灣國際可比較之自付醫療費用估算及財務公平性探討	同意

26.	YM110196E	評估 HIV/AIDS 相關資訊接觸和 HIV 認知之關聯：以埃及女性代表樣本為例	同意
27.	YM111003E	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

六、變更案(共計16件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	YM107033E-4	台灣常見癌症發生風險預測模型之建立與驗證	同意
2.	YM108080E	數位乳房手術決策網站設計之精進和醫護臨床與人文倫理輔助教學之應用	同意
3.	YM109057F (無增加受試者風險)	探討咀嚼功能適應與學習的腦神經機制及老年醫學的轉譯應用	同意
4.	YM109089E	利用奈米影像技術探討 SARS-CoV-2 棘蛋白與細胞受體的交互作用及其所誘發的細胞反應。	同意
5.	YM110069E	台灣國際可比較之自付醫療費用估算及財務公平性探討(2/3)	同意
6.	YM110073E	從多重慢性照護結果探討高齡社會慢性病照護之因應策略	同意
7.	YM110141E	平溪男性長者的健康促進與社會參與：階級與性別的分析觀點	同意
8.	YM110201E	運用多模態生物特徵與雙人腦電波探討情緒主題對話之同理情緒神經機轉	同意
9.	YM111008F (無增加受試者風險)	肩夾擠症候群患者中樞感覺動作控制變化及急性/亞急性期感覺動作控制與症狀慢性化的相關性	同意
10.	YM111039E	護理長角色壓力與影響因素探討：以史洛斯伯格轉換理論為基礎	同意
11.	YM111052F (無增加受試者風險)	有無脛旁肌拉傷病史短跑選手軀幹及髖關節肌肉表現之比較	同意
12.	YM111067E	發展與探討以虛擬實境為基礎之自然環境介入方案對改善輕度認知功能障礙長者注意力、情緒、與認知功能成效	同意

13.	YM111092E	長期透析患者實施論人計酬可行性之探討	同意
14.	YM111120E	警務人員心理衛生服務知能調查	同意
15.	YM111135E (第1次變更)	主要健康事件前後之醫療照護使用型態與歷程	同意
16.	YM111135E (第2次變更)	主要健康事件前後之醫療照護使用型態與歷程	同意

七、結案(共計34件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	YM105131E-4	本土多形式人腦磁振影像大數據特徵分析與深度學習雲端平台之建立	同意
2.	YM106069F-4	咀嚼吞嚥功能之風險模式	同意
3.	YM107043E-2	結核與潛伏結核感染治療計畫之效果、成本效果與成本效用評估	同意
4.	YM107126E	流汗的文明人：多汗症與其介入治療的社會研究	同意
5.	YM107127E	探討台灣女性理想的妊娠體重增加量	同意
6.	YM108068E	開發非酒精性脂肪肝及脂肪性肝炎的新穎治療方法	同意
7.	YM108087F	不同型態之鞋墊介入對於成人代償性前足內翻之影響	同意
8.	YM108088E	LED 光療對長期機構老年人常見症狀之成效探討與轉譯應用	同意
9.	YM109072F	失智失能長者照護機構之跨專業復健服務模式建立與成效探討	同意
10.	YM109105E	分析 TPQ 三種人格特質(NS,HA,RD)健康受試者的腦結構和功能差異	同意
11.	YM109112E	偏鄉居民社會變遷對健康的影響	同意
12.	YM109126F	OTAGO 運動方案對失智症老年患者認知功能、身體功能及生活品質之成效探討	同意

13.	YM109130EF	COVID-19 對懷孕生產及新生兒健康之影響？空氣污染與醫療照護利用所扮演的角色探討	同意
14.	YM109137E	人如其食：飲食、腸道菌相與認知老化	同意
15.	YM109142E	重度呼吸中止症候群病人在接受陽壓呼吸器壓力測定試驗時心率變異參數在不同睡眠分期的特徵與改變	同意
16.	YM109177E	以物聯網之噪音感測器評估交通污染對於憂鬱症發生之影響	同意
17.	YM110006E	鋪設善終：預立醫療照護諮商下的社會臨床路徑與實作	同意
18.	YM110036E	臺灣長照 2.0 物理治療專業復能使用者之特質分析及介入對其日常生活功能及生活品質之影響	同意
19.	YM110059F	非特異性慢性頸部疼痛辦公室族群在肩部肌肉之皮質脊髓系統以及神經肌肉控制的改變	同意
20.	YM110062F	複合式運動對於失智症患者的認知功能與日常生活功能之影響	同意
21.	YM110075E	2021 年越南中部青蒿琥酯甲氟喹治療單純性惡性瘧原蟲的療效，安全性及其抗藥性分子標誌物的評估	同意
22.	YM110099E	肌力訓練以及疲勞對於大腦皮質及肌肉活化的影響	同意
23.	YM110103F	圖片識別三維醫學影像於移動式擴增實境系統平台之開發	同意
24.	YM110116E	COVID-19 疫情期間形成貝里斯醫療照護人員過度勞累現象之決定因素探討	同意
25.	YM110121E	擴增實境及虛擬實境技術應用於口腔醫學領域之問題導向學習課程及臨床教學課程	同意
26.	YM110123E	幼兒主要照顧者口腔健康識能對幼兒齲齒之相關性探討	同意
27.	YM110124E	美國醫療利用人口學統計	同意
28.	YM110128E	社會決定因子與親密伴侶暴力態度的關係以史瓦濟蘭為例：社經地位、社區因子以及青少年懷孕經驗的影響	同意

29.	YM110131E	掌指肌腱斷裂術後及關節僵硬之功能性復健類外骨骼輔具研發	同意
30.	YM110141E	平溪男性長者的健康促進與社會參與：階級與性別的分析觀點	同意
31.	YM110143E	疫情下老年人就醫行為、社交網絡及生活品質之相關性探討	同意
32.	YM110156E	肩部疼痛攀岩者之肩關節運動學及肌肉活化分析	同意
33.	YM110180E	探討有視覺化提示的背槓深蹲運動指導影片對於重量訓練新手的動作表現及肌肉活化之成效	同意
34.	YM111029E	影響社區老人活躍老化與生活品質之相關因素探討	同意

八、本校與臺北榮民總醫院合作研究計畫(共計3件)

No	北榮 IRB 編號	計畫名稱	核准有效期
1.	2022-08-006A	中藥複方治療異位性皮膚炎之療效評估暨免疫調節機轉、代謝體學及藥物動力學探討	2022-09-26~ 2023-03-25
2.	2022-09-005C	已同步 PET/MR 造影探究運動習慣腦影像之大腦連結與網路代謝	2022-10-19~ 2023-10-18
3.	2022-05-007CC	發展與測試以症狀自我管理理論為基礎之智慧健康介入對接受免疫治療晚期癌症病人症狀嚴重度、自我效能與生活品質之成效	2022-05-28~ 2023-05-27

九、提案討論

案由一：擬修正「國立陽明交通大學人體研究倫理審查委員會申請作業實施細則」，詳如說明，提請討論。

說明：因應合校兩審查會整合討論，擬微調實施細則語句。

決議：通過。

案由二：擬修正「國立陽明交通大學人體研究倫理審查委員會標準作業程序」部分條文案，詳如說明，提請討論。

說明：因應合校兩審查會整合討論，擬修正標準作業程序部分條文，修正SOP02人體研究倫理審查委員會的組成(含聘任)、SOP04教育訓練、SOP05審查會議、SOP13計畫結案。

決議：通過。

十、散會 (12:30)