

# 國立陽明交通大學 114 年第 2 次人體研究倫理審查委員會 A 會議紀錄

時間：114 年 03 月 12 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

出席：

生物醫學科學委員：林明薇委員、張立鴻執行秘書<sup>視訊</sup>、羅鴻基執行秘書、詹宇鈞委員、王孟廷委員、涂玉青委員、林佩欣委員、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、邱政惠委員

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：白雅美委員、蔡欣玲委員、蔡美文委員、胡慧蘭委員

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 15 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：前庭平衡-認知雙重任務數位系統：平衡功能風險預測與高齡者智慧化復健平台開發

本校 IRB 編號：NYCU114022AF

討論事項：

1. 研究對象同意書請補充簡要之各項測試／訓練的內容，以利研究對象瞭解，計畫主持人已依委員初審建議補充。(生物醫學科學委員、法律專家)
2. 研究對象同意書中有寫到車馬費依比例提供，請補充說明避免研究對象的認知與研究團隊不同，引起困擾，計畫主持人已依委員初審建議補充。(生物醫學科學委員、法律專家)
3. 請補充進行站立及行走測驗時將如何確保個案之安全，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書補充。(生物醫學科學委員、法律專家)
4. 依計畫內容訓練應該是在第 2 階段，惟招募廣告已包含訓練，建議說明第 1 及第 2 階段之個案是否是同一群人，如否廣告上宜區分之，或是設計成兩張海報，計畫主持人已依委員初審建議區分為兩份招募廣告，並說明兩階段研究不相互干擾，也會有時間上的間隔。(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。

投票結果：

通過 13 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 3 票。

(法律專家-男、生物醫學科學委員-男、生物醫學科學委員-女)

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：菁英桌球選手在正手上旋球、正手擊球與正手攻球的動作學與肌肉活性分析

本校 IRB 編號：NYCU114030AF

討論事項：

1. 研究對象同意書中研究方法與應配合之事項中的敘述，請盡量避免使用「受試者」的稱呼方式，計畫主持人已依委員初審建議修改研究對象同意書中敘述方式。(生物醫學科學委員)
2. 本研究納入對象為肩痛與無肩痛組，請確認將如何定義，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書新增定義方式。(生物醫學科學委員)

主席主動詢問非專業委員意見：無。

投票結果：

通過 14 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 2 票。

(法律專家-男、生物醫學科學委員-女)

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：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

本校 IRB 編號：NYCU114009AF

**討論事項：**

1. 收案地點為兩個機構，宜請說明兩機構之人數，每機構皆有足夠人數分派到實驗組與對照組嗎，計畫主持人已補充說明並確認人數足夠。(生物醫學科學委員、法律專家)
2. 本研究研究對象為失智老人，請說明取得老人及其家人之同意過程，計畫主持人已補充說明研究者會向個案及其家人(代理人)說明禪繞畫課程的益處、願景、課程內容與進行方式，加上諸多外國文獻皆指出繪畫對失智老人的認知功能、老年焦慮、老年憂鬱皆有正向效益，同時課程進行時也歡迎家屬旁觀。最後徵求個案及家人的同意並簽署同意書。(生物醫學科學委員、法律專家)
3. 本研究使用之量表請確認取得授權同意後始可使用，計畫主持人已依委員初審建議補充使用之量表皆已取得授權同意使用。(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。

**投票結果：**

通過 15 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 1 票。

(生物醫學科學委員-女)

**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：**疼痛量尺的心理計量轉換及其與腦神經反應的關係

**本校 IRB 編號：**NYCU114013AF

**討論事項：**

研究預計招募 100 名健康研究對象進行痛覺感覺測試，之後招募 30 名研究對象進行腦電圖與核磁共振儀掃描，請問是否從第一部分實驗中再邀請 30 名研究對象參與第二部分研究？計畫主持人已補充說明，本研究兩個部分實驗受試者招募為獨立事件，第一部份實驗完成後會另外招募第二部份之實驗受試者。(生物醫學科學委員)

**主席主動詢問非專業委員意見：**

人體研究審查申請表人數為 120 位；研究對象同意書為 130 位，請確認並修改

為一致。(行為與社會科學委員)

投票結果：

通過 8 票；修正後通過 7 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-女)

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：

人體研究審查申請表人數為 120 位；研究對象同意書為 130 位，請確認並修改為一致。

(五) <sup>5</sup>

計畫名稱：數位化多態模式介入青少年體位管理方案：隨機對照實驗

本校 IRB 編號：NYCU114033AF

討論事項：

1. 收集平台後端與質性訪談資料，研究對象同意書宜有說明，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。(生物醫學科學委員、法律專家)
2. 介入方案如何進行，如何搭配個人方便時間又不影響學校課程，計畫主持人已補充說明介入方案將配合學生的社團時間進行，並根據各校的自習與正規課程時程調整。研究團隊將與受試者、學校教師(校方)及家長協調，在三方同意與配合下實施介入，以確保方案順利進行並兼顧學生的學習與活動安排。(生物醫學科學委員、法律專家)
3. 如果介入課程有效，對照組如何獲益，計畫主持人已補充說明研究結束後將告知受試者其分派組別。若原先被分派至對照組的受試者希望獲得介入課程的協助，研究團隊將另行與其協調合適時間，提供介入方案。(生物醫學科學委員、法律專家)
4. 本案為單盲設計，請說明如何進行單盲，計畫主持人已補充說明本研究採用以學校為單位的隨機分派，即同一所學校的受試者會被整體分派至實驗組或對照組，確保該校所有受試者接受相同的介入方式(皆為實驗組或皆為對照組)。此設計可降低不同組別研究對象之間的相互影響，提高研究的內部效度。在研究正式開始前，研究團隊會向受試者說明研究目的、內容及進行方式，但不會告知他們所屬的組別，以此確保單盲設計，即研究對

- 象不知曉自己被分派的組別。(生物醫學科學委員、法律專家)
5. 建議由校護邀請時分為兩階段，先由校護口頭詢問參與意願，如有意願再提供研究團隊拍攝研究說明影片及於說明研究對象同意書的當下就讓研究對象了解未來填寫的問卷的內容會包含的主題，包含對自己身體之意象、情緒與自尊等等，讓研究對象可以充分了解及考量是否參與研究。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員、法律專家、社會公正人士)
  6. 納入條件建議調整為「BMI 大於 24 或體重超過 85 百分位者」，省略「過重、肥胖」等帶有評價之文字，請於各文件中調整。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員、法律專家、社會公正人士)
  7. 問卷題目多達 221 題，可能會影響研究對象參與意願，特別是其中關於身體意象、情緒、自尊等題目所佔比例，建議從青少年心理角度評估是否可能限於最小必要之題數，並邀請青少年協助評估，另外目前題目均為「必填」否則無法上傳，建議宜有拒絕回答的選擇。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員、法律專家、社會公正人士)
  8. 問卷有關性傾向的問題建議補充必要性，及增列「拒絕作答」的選項。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員、法律專家、社會公正人士)
  9. 建議分為兩份研究對象同意書(對照組與實驗組)分別說明兩組的介入方式，特別是虛擬互動之 VR 將如何進行，例如有虛擬護理師以聊天機器人方式回應等等。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員、法律專家、社會公正人士)
  10. 研究對象同意書風險副作用段落，建議補充「研究內容包含身體意象、情緒、自尊等題目，參與研究過程中如使研究對象情緒不愉快，研究對象可以拒答或稍作休息或退出研究，如有需要協助可以向學校的心理諮商中心或校護聯絡。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員、法律專家、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 0 票；修正後通過 11 票；修正後送本會複審 4 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-女)

**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：

1. 建議由校護邀請時分為兩階段，先由校護口頭詢問參與意願，如有意願再提供研究團隊拍攝研究說明影片及於說明研究對象同意書的當下就讓研究對象了解未來填寫的問卷的內容會包含的主題，包含對自己身體之意象、情緒與自尊等等，讓研究對象可以充分了解及考量是否參與研究。
2. 納入條件建議調整為「BMI 大於 24 或體重超過 85 百分位者」，省略「過重、肥胖」等帶有評價之文字，請於各文件中調整。
3. 問卷題目多達 221 題，可能會影響研究對象參與意願，特別是其中關於身體意象、情緒、自尊等題目所佔比例，建議從青少年心理角度評估是否可能限於最小必要之題數，並邀請青少年協助評估，另外目前題目均為「必填」否則無法上傳，建議宜有拒絕回答的選擇。
4. 問卷有關性傾向的問題建議補充必要性，及增列「拒絕作答」的選項。
5. 建議分為兩份研究對象同意書（對照組與實驗組）分別說明兩組的介入方式，特別是虛擬互動之 VR 將如何進行，例如有虛擬護理師以聊天機器人方式回應等等。
6. 研究對象同意書風險副作用段落，建議補充「研究內容包含身體意象、情緒、自尊等題目，參與研究過程中如使研究對象情緒不愉快，研究對象可以拒答或稍作休息或退出研究，如有需要協助可以向學校的心理諮商中心或校護聯絡。

#### (六) <sup>8</sup>

計畫名稱：衣索比亞首都阿的斯阿貝巴，葉卡區五歲以下兒童暴露室內空氣污染及急性呼吸道感染之關聯性

本校 IRB 編號：NYCU113212AF

#### 討論事項：

1. 有關研究招募方式宜請補充說明，計畫主持人已補充說明將會取得相關單位同意再取得家戶之資料。(生物醫學科學委員、法律專家)
2. 受試兒童是否可能是來自同一家戶，同樣的環境因素及家長因素，但可能有或無發生急性呼吸道感染，此資料分析是否會有重複使用相關資料的問題，另從問卷中無法看出可填寫家中第二位兒童的欄位，是否每位兒童都會有獨立一份問卷，計畫主持人已補充說明如果一個家庭有超過一名五歲以下的兒童，會從該家庭中招募多名兒童，因為根據年齡、性別等因素，每名兒童暴露於空氣污染的程度可能不同。然而，來自同一家庭的兒童的資料並非獨立，因為他們共同受到環境和父母的影響。為解決這個問題，我們將應用統計方法來解釋這些相關性。(生物醫學科學委員、法律專家)

3. 家長或主要照顧者的工作是否有機會接觸感染源環境，如在醫院的工作者，並未納入考慮，是否也可能干擾結果，計畫主持人已依委員初審意見補充說明，主要照顧者職業確實可能影響研究結果，故於問卷中增列詢問是否於醫院或相關醫療機構等資訊。(生物醫學科學委員、法律專家)
4. 由於家長需要填寫問卷，家長也是受試者，但由於家長也需要同意自己的孩子接受體檢參與研究，另一個身分為孩童受試者之法定代理人，理論上家長需要簽兩次名。但考量同意書將由 5 歲以下孩童的家長代理簽名，為了降低簽名出錯的機率，建議研究對象同意書修改相關欄位，計畫主持人已依委員初審建議修改研究對象同意書內容。(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。

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 2 票。

(生物醫學科學委員-女、生物醫學科學委員-女)

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。

(七) 9

計畫名稱：童年逆境經驗與心理健康問題:風險型態與介入機會

本校 IRB 編號：NYCU114017AF

討論事項：

1. 第二階段為橫斷性問卷調查，研究對象為敏感脆弱族群，將取得受試者知情同意，但未成年人將申請免除法定代理人之知情同意。考量國內現行法規，建議未成年人仍盡可能取得法定代理人之知情同意，計畫主持人已補充說明依據先前的研究經驗發現不回應知情同意書(同意書沒有繳回)或拒絕同意參與研究的家庭與不利社經處境或不良親子關係有關，及基於本研究收案對象、問卷內容及收案管道之特殊性，若調查以上問題須經法定代理人(如：家長)知情同意，則可能使法定代理人為隱匿相關逆境處境與家庭狀況，而拒絕同意，將忽略逆境兒少自己參加研究的意願，甚至影響研究對象的招募，綜合本研究之敏感性，本研究希望申請 IRB 同意當問卷調查對象為未成年人時，可以免除其父母同意之要求。本研究團隊將在進

行知情同意時加強與研究對象互動溝通，若研究對象為機構、社工轉介，將先向專業人員了解研究對象身心狀況，確保研究對象若未滿十八歲時，身心狀況是否適合且有識別能力，在知情同意程序也會善盡告知義務，向研究對象說明未成年參與研究本應獲得法定代理人同意，但因本研究對象及議題之特殊性已獲倫理審查委員會同意免除法定代理人同意，而是否參與研究可完全由其個人自由意志決定。(生物醫學科學委員、法律專家)

2. 本研究之問卷調查為匿名問卷，是採紙本填答或網路線上問卷填答，計畫主持人已補充說明本研究問卷調查的媒介將以線上電子匿名問卷為主、有困難時再改用紙本。因過往研究經驗中，因為部分監所與機構不同意受試者線上作答或者監所網路連線品質欠佳，無法連上網路操作線上問卷，因此將以線上電子問卷為優先，倘無法進行線上填答才使用紙本問卷；若使用到紙本匿名問卷，所使用的紙本匿名問卷將由研究成員直接收回，研究成員以外人士一律不會有機會知道填答內容。(生物醫學科學委員、法律專家)
3. 本研究申請免除書面知情同意，但又提供同意書讓受試者填寫，請詳細說明本研究如何進行，計畫主持人已補充說明考量本研究族群之易受傷害性及身處環境(如：矯正機關、安置機構等)，因此取得知情同意流程設計如下：在問卷調查開始前，研究成員將向研究對象自我介紹且根據「知情說明書」內容說明研究後，確認研究對象有無任何問題和確認參與意願。若研究對象同意參與，研究成員則再進一步詢問研究對象是否願意於書面同意書簽名並註明日期，以維護研究對象與研究團隊雙方之權利。說明的內容為：「為了證明您已瞭解參與本研究所牽涉的權益，假如您願意的話，請在同意書此處簽名並註明今天的日期。簽名可以姓氏/小名/暱稱取代全名。但假如您擔心隱私不希望親筆簽名或寫日期，我們也充分尊重，您可以不簽署這份同意書、僅給予口頭同意下參與問卷調查。」在確認研究對象參與意願及是否簽署書面同意書完畢後，最後正式進行施測。(生物醫學科學委員、法律專家)
4. 本研究之參與者對於不願意回答的問題可以選擇不答，考量參與者已花時間參與本計畫，建議填寫的問卷題數不滿總題數的一半者，仍提供研究禮金 100 元，或於參加研究當下就發放研究禮金 100 元較為妥適。(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。**

**投票結果：**

**通過 6 票；修正後通過 6 票；修正後送本會複審 0 票；**



不通過 0 票；棄權 0 票；利益迴避 1 票（法律專家-女）；離席/遲到 3 票。  
（生物醫學科學委員-女、生物醫學科學委員-女、生物醫學科學委員-男）

**決議：**

1. 修正後通過。
2. 問卷調查：同意免除書面知情同意。  
衛生福利資料科學中心資料：同意免除知情同意。
3. 追蹤審查頻率： 12 個月。
4. 風險等級： 一般審查。
5. 審查意見：

本研究之參與者對於不願意回答的問題可以選擇不答，考量參與者已花時間參與本計畫，建議填寫的問卷題數不滿總題數的一半者，仍提供研究禮金 100 元，或於參加研究當下就發放研究禮金 100 元較為妥適。

（八）<sup>14</sup>

**計畫名稱：健康評估與護理措施實習的課程成效與學生自信心之探討**

**本校 IRB 編號：NYCU114040AF**

**討論事項：**

1. 請問研究生本身是否也是健康評估與護理措施實習課程參與者，若是，自己能不能加入研究，且招募同學或學弟妹如何避免人情或友誼關係造成實際不想參與研究，卻不得不參與研究的情況，計畫主持人已補充說明本研究所針對的健康評估與護理措施實習課程為大學部課程，研究生並非該課程的修課學生，因此不會成為研究對象，亦不會填寫本研究問卷，以確保研究的客觀性與避免利益衝突。為了降低受試者因人情或友誼關係而感到參與壓力，已提出兩種預計方案避免影響研究參與自主性。（生物醫學科學委員、法律專家）
2. 招募廣告為口頭課堂宣傳的形式，申請透過網路問卷勾選的方式 取代書面同意書，建議於問卷首頁以較大明顯字體說明「您可以自由選擇是否參加本研究」，計畫主持人已依委員初審建議修改說明內容。（生物醫學科學委員、法律專家）
3. 本研究應為研究生論文，申請表表示研究生將負責收案與資料去辨識，交由計畫主持人分析去辨識資料，計畫主持人已列席說明將由學生進行分析，請修改申請表相關敘述。（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。**

**投票結果：**

通過 9 票；修正後通過 4 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 3 票。

(生物醫學科學委員-女、生物醫學科學委員-男、法律專家-男)

決議：

1. 通過。
2. 同意免除書面知情同意。
3. 追蹤審查頻率： 12 個月。
4. 風險等級： 一般審查。
5. 審查意見：

本研究應為研究生論文，申請表表示研究生將負責收案與資料去辨識，交由計畫主持人分析去辨識資料，計畫主持人已列席說明將由學生進行分析，請修改申請表相關敘述。

(九) <sup>7</sup>

計畫名稱：我國 6-18 歲兒童及青少年口腔健康調查計畫

本校 IRB 編號：NYCU114029AF

討論事項：無。

1. 研究對象同意書[(二)口腔檢查、填寫問卷：]部分選項勾選可能發生困擾，且無取得其(學生)贊同欄位，計畫主持人已依委員初審建議修改同意書。  
(生物醫學科學委員、社會公正人士)
2. 問卷請移除學童可辨識個資，計畫主持人已依委員初審建議修改問卷。(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。

投票結果：

通過 14 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 2 票。

(生物醫學科學委員-女、生物醫學科學委員-女)

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>10</sup>

計畫名稱：發展及評值互動式虛擬胎兒介入對母胎(嬰)依附及母親孕產心理症狀的成效

本校 IRB 編號：NYCU113219AF

### 討論事項：

1. 本研究預計於醫院進行，需經醫院 IRB 之審查通過才可以執行，計畫主持人已補充說明目前本研究正在申請國家科學委員會的研究計畫經費支持，經費的批准與撥款是實施本研究的前提條件。我們已經制定了詳細的研究計劃與預算編列，以確保一旦經費獲批，即可展開研究工作。在獲得國家科學委員會研究經費後，會即向醫院 IRB 遞交審查申請。(生物醫學科學委員、法律專家)
2. 本研究將進行問卷調查與訪談，請提供相關文件備查，計畫主持人已將相關文件送審。(生物醫學科學委員、法律專家)
3. 研究進行請特別注意個資之保護，計畫主持人已補充說明研究團隊將嚴格遵守資料保護規範，採取包括電腦登入密碼保護和檔案加密等方式來保護所有研究數據。僅有計畫主持人及授權的研究人員將獲得存取權限。若在研究過程中發生任何數據安全問題，我們將立即根據預設的應急方案進行處理，確保參與者隱私得到充分保護。所有研究數據將進行去識別化處理，確保在任何公佈的研究結果中，受試者的身份均不會被揭露。此外，我們在研究對象同意書亦有向研究對象說明其權益。(生物醫學科學委員、法律專家)
4. 有關胎兒影像資料如何取得，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。(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。

投票結果：

通過 14 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 2 票。

(生物醫學科學委員-女、生物醫學科學委員-男)

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。

(十一) <sup>14</sup>

計畫名稱：肩峰下疼痛與肩膀疼痛病史網球員的肌肉骨骼特性和發球動作之運動學與肌肉活化分析

本校 IRB 編號：NYCU114005AF

討論事項：

1. 請補充研究招募方式及海報張貼地點，計畫主持人已補充說明。(生物醫學科學委員、社會公正人士)
2. 本研究有三組受試者，但招募廣告僅說明兩組條件，建議補充，計畫主持人已依委員初審建議於招募廣告補充。

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 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 3 票。

(生物醫學科學委員-女、生物醫學科學委員-男、法律專家-男)

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>15</sup>

計畫名稱：新穎雙管系統之口腔揮發氣體感測技術開發

本校 IRB 編號：NYCU114007AF

討論事項：

口腔氣體收集時，研究對象大約之吹氣次數方可達到可測量之檢體量及唾液採集量，請於計畫書及研究對象同意書補充，計畫主持人已依委員初審建議於相關文件補充說明。(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：

有關氣體感測儀器之開發，提醒本研究成果僅可做為科學研究研發前期資料，未來如有申請查驗登記規劃，需至教學醫院人體試驗審查會申請臨床試驗審查，方符合新醫療器材查驗登記原則。(生物醫學科學委員)

投票結果：

通過 8 票；修正後通過 7 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-女)

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：

有關氣體感測儀器之開發，提醒本研究成果僅可做為科學研究研發前期資料，未來如有申請查驗登記規劃，需至教學醫院人體試驗審查會申請臨床試驗審查，方符合新醫療器材查驗登記原則。

(十三) <sup>6</sup>

**計畫名稱：建構與驗證人工智慧輔助之互動式慢性腎臟病預立醫療照護諮商決策平台：以病人與家屬之準備度為設計基礎 (第一年質性訪談研究)**

**本校 IRB 編號：NYCU114015AF**

**討論事項：**

1. 請問研究對象家屬和病人是否需要分開訪談，會不會彼此的期待有衝突的部分及有無法充分闡述或隱私問題，計畫主持人已補充說明一起訪談的設計為擔心病人因為疾病與身體不適，可能需要家屬在旁協助照顧，為考量病人安全，目前傾向一起訪談，但會尊重病人之意願，如果病人與家屬希望分開訪談，我們會另外跟家屬約時間進行訪談。(生物醫學科學委員、法律專家)
2. 有關專家團隊、個案、家屬收集哪些個資請補充說明，計畫主持人已依委員初審意見補充說明本階段為民族誌研究，非量性大數據研究，為減少受訪談者之負擔，研究團隊不打算收集太多個資，並已於計畫書中補充預計收集之資料欄位。(生物醫學科學委員、法律專家)
3. 本研究預計於醫院進行，需經醫院 IRB 之審查通過才可以執行，計畫主持人已補充說明目前本研究正在已送審醫院 IRB。(生物醫學科學委員、法律專家)
4. 有關研究參與自願性宜請補充專家部份，計畫主持人已依委員初審建議補充說明。(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。**

**投票結果：**

通過 13 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 3 票。

(生物醫學科學委員-女、生物醫學科學委員-男、法律專家-男)

**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。

(十四) <sup>12</sup>

**計畫名稱：**探討認知儲備對於使用數位介面時的任務表現與腦皮質相位-幅度耦合之影響，並探討其對帕金森氏病患遠程復健效果之影響

**本校 IRB 編號：**NYCU114028AF

**討論事項：**

1. 請補充研究招募方式及海報張貼地點，計畫主持人已補充說明。(生物醫學科學委員、社會公正人士)
2. 研究對象同意書中兩組別的研究分法與風險建議分段填寫，以利研究對象閱讀，計畫主持人已依委員初審建議補充說明。(生物醫學科學委員、社會公正人士)
3. 問卷提及姓名、居住地之欄位建議請以編號取代以保護研究對象隱私，計畫主持人已補充說明將提醒研究對象不須填寫姓名，以確保資料匿名化處理。(生物醫學科學委員、社會公正人士)
4. 英文版之問卷請問是否會提供給研究對象閱讀，研究對象是否有能力閱讀和理解內容，計畫主持人已補充說明研究對象無需自行閱讀。本測驗將由受過專業訓練的評估人員負責執行，評估人員會根據測驗指引進行評估，並提供適當的指示給研究對象。(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。

**投票結果：**

通過 13 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 3 票。

(生物醫學科學委員-女、生物醫學科學委員-男、法律專家-男)

**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。

(十五) <sup>11</sup>

**計畫名稱：**居家下肢爆發力訓練對老年人功能性肌肉與平衡表現的影響

**本校 IRB 編號：**NYCU114046AF

**討論事項：**

1. 本研究案以抽籤方式將受試者分組，請將相關資訊補充於同意書及海報中，以利研究對象瞭解，計畫主持人已依委員初審建議於相關文件補充說明。(生物醫學科學委員、法律專家)
2. 有關訓練內容請問研究團隊會以何種媒介讓實驗組受試者在家練習，是以

研究對象同意書上的圖片亦或是其他方式，計畫主持人已補充說明訓練內容以研究對象同意書中圖片所示的動作進行。(生物醫學科學委員、法律專家)

3. 對照組與實驗組皆會接受防跌衛教，請於招募海報及研究對象同意書補充及簡述防跌衛教的內容，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書補充說明。(生物醫學科學委員、法律專家)
4. 本研究的居家訓練乃是受試者在家自行訓練，與研究人員至家中進行訓練有所不同，建議在海報及研究對象同意書的文字能簡要說明，以免研究對象誤解，計畫主持人已依委員初審建議於相關文件補充說明。(生物醫學科學委員、法律專家)
5. 本研究為爆發力訓練，請問是否會額外使用設備(如沙包、啞鈴)來訓練，計畫主持人已補充說明為了使訓練更易在家中執行，故本研究沒有額外使用設備。(生物醫學科學委員、法律專家)
6. 爆發力訓練否可能讓受試者出現肌肉酸痛或其他潛在的風險，請補充如何預防以及如何處置的資訊，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。(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。**

**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 2 票。

(生物醫學科學委員-女、生物醫學科學委員-男)

**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、 偏離/不良反應事件通報(共計 6 件)**

### **(一)**

**計畫名稱：我國以輔具與居家無障礙環境改善作為改良補充式長期照顧保險給付之可行性探討**

**本校 IRB 編號：NYCU113171AE (偏離/不良反應事件通報-1)**

**討論事項：**

本研究因研究團隊未使用核定之研究對象同意書進行收案提報本次偏離，經確認研究團隊使用之研究對象同意書與核定之研究對象同意書內容相符，並敘明將如何改善，惟請計畫主持人與取得知情同意之研究人員(若未離校)於送新案前

或六個月內完成 2 小時人體研究及倫理相關訓練(建議課程主題方向：知情同意)。

主席主動詢問非專業委員意見：無。

決議：

本研究因研究團隊未使用核定之研究對象同意書進行收案提報本次偏離，經確認研究團隊使用之研究對象同意書與核定之研究對象同意書內容相符，並敘明將如何改善，惟請計畫主持人與取得知情同意之研究人員(若未離校)於送新案前或六個月內完成 2 小時人體研究及倫理相關訓練(建議課程主題方向：知情同意)。

(二)

計畫名稱：基於大型語言模型之聊天機器人智能助理研究與開發-以台灣輔具為例

本校 IRB 編號：NYCU113175AE (偏離/不良反應事件通報-1)

討論事項：

本研究因研究有超收情形提報本次偏離，並敘明將如何改善，惟請研究計畫主持人與取得知情同意研究人員(若未離校)於送新案前或六個月內完成 2 小時人體研究及倫理相關訓練(建議課程主題方向：研究收案)。

主席主動詢問非專業委員意見：無。

決議：

本研究因研究有超收情形提報本次偏離，並敘明將如何改善，惟請研究計畫主持人與取得知情同意研究人員(若未離校)於送新案前或六個月內完成 2 小時人體研究及倫理相關訓練(建議課程主題方向：研究收案)。

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
3.	NYCU113145AF (偏離/不良反應事件通報-1)	精神病人停止強制住院之救濟與法院權能	備查
4.	NYCU113145AF (偏離/不良反應事件通報-2)	精神病人停止強制住院之救濟與法院權能	備查
5.	NYCU113145AF (偏離/不良反應事件通報-3)	精神病人停止強制住院之救濟與法院權能	備查
6.	NYCU113055AE (偏離/不良反應事件通報-1)	癌症新藥與伴隨式生物標記檢測之科技與社會分析	備查

### 三、簡易審查案(共計 26 件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	NYCU113177AE	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



No	IRB 編號	計畫名稱	決議
2.	NYCU113190AE	國中生運用數位桌遊學習菸/煙害防制之學習經驗	同意
3.	NYCU113197AE	用智慧復能機器人於急性後期照護使用者經驗之初探	同意
4.	NYCU113203AE	以質性研究探討衰弱高齡者在居家服務中對安全感的體驗	同意
5.	NYCU113204AE	探討孤獨感對社區高齡者憂鬱與睡眠品質的影響	同意
6.	NYCU113205AE	創新智慧科技應用輔助護理過程成效探討	同意
7.	NYCU113207AE	兒童與青少年癌症存活性轉銜期間之照護模式、就醫經驗與品質評估	同意
8.	NYCU113208AE	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
9.	NYCU113209AE	基於腰圍的新指標在篩查越南成年人代謝風險中的應用	同意
10.	NYCU113211AE	基於信號管理理論架構結合資料挖掘策略及進階流行病學研究設計探討處方優化策略:以老人用藥相關問題為例	同意
11.	NYCU113213AE	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
12.	NYCU113216AE	醫療 AI 科技經濟效益評估平台之參數建置	同意
13.	NYCU113217AE	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
14.	NYCU113218AE	轉移性癌症患者死亡原因、存活率及醫療資源使用趨勢：2004 至 2023 年之以人口為基礎的世代追蹤研究	同意
15.	NYCU114001AE	整合腦機介面與多維度認知功能探討憂鬱症神經回饋治療中認知靈活度之機制	同意
16.	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
17.	NYCU114004AE	社會融合與心理健康福祉：生命歷程觀點的分析	同意

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
18.	NYCU114006AE	精準醫學探索健康長壽：解碼超級老化的分子與神經基礎	同意
19.	NYCU114018AE	估計個人收入：結合健保資料與問卷調查	同意
20.	NYCU114021AE	使用虛擬實境進行舞蹈意象訓練對於防止老年人跌倒的效益	同意
21.	NYCU114024AE	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
22.	NYCU114027AE	高齡糖尿病患者認知功能、身體活動及社會性衰弱之相關性研究	同意
23.	NYCU114031AE	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
24.	NYCU114035AE	新型功能性鞋墊對改善護理人員下肢疲勞及背痛之效益	同意
25.	NYCU114036AE	建置末期腎臟病醫病共享決策輔助工具之聊天機器人	同意
26.	NYCU114037AE	台灣從不吸菸者的肺癌特徵、預後和趨勢	同意

#### 四、免審案(共計 4 件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	NYCU114003AW	醛縮酶 A 在肺癌中透過乳酸化之表觀基因修飾重編成癌症代謝，巨噬細胞極化及癌症免疫反應	同意
2.	NYCU114011AW	神經塑性蛋白 GAP43 對腦傷後星狀膠細胞之蛋白質品質管控與胞外囊泡分泌之調節機轉研究	同意
3.	NYCU114014AW	METTL15 調控粒腺體功能與泛細胞凋亡在老化相關心毒性中的作用機制	同意
4.	NYCU114020AW	武裝衝突對母乳哺餵行為的影響：伊拉克三波橫斷性 MICS 問卷調查結果之次級資料分析	同意

#### 五、展延案(共計 35 件)

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

1.	YM107033E-7	展延案-7	台灣常見癌症發生風險預測模型之建立與驗證	同意
2.	YM109011F	展延案-5	尋找調控體液免疫及自體免疫疾病之代謝途徑基因	同意
3.	YM109035E	展延案-5	林口發電廠燃煤機組健康風險評估及流行病學背景調查工作	同意
4.	YM109036E	展延案-5	探討社交舞蹈課程對年長者記憶功能及人際互動之影響:行為與腦電圖研究	同意
5.	YM110037F	展延案-4	以病例世代研究探討宿主與病毒感染史交互作用對於消化系統癌症發生風險	同意
6.	YM110171F	展延案-3	優勢品格與社會孤寂在臺灣醫學生的健康與福祉	同意
7.	YM110202E	展延案-3	臺灣孕婦產前對羥基苯甲酸酯暴露經氧化壓力對新生兒甲狀腺調控及生長發育影響之中介效應研究	同意
8.	YM111020F	展延案-3	台灣國小學童口內細菌量之追蹤研究	同意
9.	YM111021E	展延案-3	身心障礙族群財務及醫療負擔	同意
10.	YM111024F	展延案-3	我國環境荷爾蒙暴露與兒童健康關係差異之全面性分析及管理策略研究	同意
11.	YM111028F	展延案-3	透過認知訓練與大腦可塑性探討高齡者視覺系統的學習效應與學習轉移機制	同意
12.	YM111030EF	展延案-3	乳癌倖存者接受「智慧體重管理」介入方案之成效：隨機控制對照性研究	同意
13.	YM111081E	展延案-3	慢性腎臟病患衰弱軌跡與生命末期照護之探討	同意
14.	NYCU112013AF	展延案-2	我國學齡前兒童口腔健康調查及齲齒防治策略	同意

15.	NYCU112020AE	展延案-2	動作心像結合神經生理回饋之創新應用－強化帕金森氏症患者的平衡與行走表現	同意
16.	NYCU112022AE	展延案-2	失智症延遲診斷之潛在風險是否存在性別差異	同意
17.	NYCU112037AE	展延案-2	不同類型白血病患者使用不同治療模式和醫療利用趨勢分析	同意
18.	NYCU112039AE	展延案-2	運用深度學習模型預測青光眼治療方式：一個結合注意力機制引導及多模態學習的方法	同意
19.	NYCU112054AE	展延案-2	藥物安全、療效與政策研究計畫：以思覺失調症和中樞神經系統疾病為例	同意
20.	NYCU112072AE	展延案-2	腎臟病疾病照護品質認證對照護過程、健康結果與醫療費用的影響	同意
21.	NYCU112073AE	展延案-1	研究米田堡血型抗原第三型之生理功能及探索其在台灣的基因演化過程	同意
22.	NYCU112191AE	展延案-1	以精準益生菌補充延緩輕度認知障礙老人之認知退化：一隨機對照試驗研究	同意
23.	NYCU112194AE	展延案-1	次世代護理加值：高效照護系統	同意
24.	NYCU113001AEF	展延案-1	基於概念圖結合運算思維引導策略與直覺化互動機制之無所不在學習環境- 建置、應用與成效分析	同意
25.	NYCU113033AE	展延案-1	台中都會區 2020 年到 2022 年 PM2.5 化學組成特徵與空氣質素健康指數 (AQHI)	同意
26.	NYCU113036AE	展延案-1	臺灣晚期胃或胃食道接合處腺癌一線合併 zolbetuximab 及化學治療的成本效益分析	同意
27.	NYCU113037AE	展延案-1	重大傷病之醫療資源利用及真實世界療效	同意

28.	NYCU113038AE	展延案-1	以學習型健康系統結合生成式人工智慧應用於糖尿病腎病變精準健康照護之建構與驗證	同意
29.	NYCU113043AEF	展延案-1	針筒採血與離心血液成分分析試驗	同意
30.	NYCU113048AE	展延案-1	台灣非瓣膜性心房顫動患者口服抗凝血劑預防中風的藥物經濟學分析	同意
31.	NYCU113057AE	展延案-1	HIV 感染的社會風險：以史瓦帝尼和賴索托的女性為例	同意
32.	NYCU113065AWE	展延案-1	嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)封城政策對於英國初級照護在處方美沙冬(methadone)與丁丙諾啡(buprenorphine)上的影響	同意
33.	NYCU113073AE	展延案-1	防疫地圖:運用多模態數據建立新興傳染病監控資訊機制	同意
34.	NYCU113075AE	展延案-1	新型口服抗凝血劑在台灣非瓣膜性心房顫動患者的真實世界研究	同意
35.	NYCU113145AF	展延案-1	精神病人停止強制住院之救濟與法院權能	同意

#### 六、變更案(共計 20 件)

No	IRB 編號	次數	計畫名稱	決議
1.	YM109035E	變更案-3	林口發電廠燃煤機組健康風險評估及流行病學背景調查工作	同意
2.	YM109063E	變更案-1	以大型病例對照研究探討人類免疫基因變異及 EB 病毒交互作用對於鼻咽癌發生風險關聯	同意
3.	YM110186E	變更案-1	三陰性乳癌細胞自噬冷光感測器的藥物篩選與抑癌機制研究	同意
4.	YM110201E	變更案-4	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
5.	YM110202E	變更案-2	臺灣孕婦產前對羥基苯甲酸酯暴露經氧化壓力對新生兒甲狀	同意

			腺調控及生長發育影響之中介效應研究	
6.	YM111022E	變更案-1	評估氣喘病患使用中高劑量吸入型類固醇合併長效吸入型乙二型交感神經興奮劑後升階治療之相對效益性及安全性	同意
7.	YM111135E	變更案-6	主要健康事件前後之醫療照護使用型態與歷程	同意
8.	NYCU111180AE	變更案-1	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
9.	NYCU112002AE	變更案-4	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
10.	NYCU112008AE	變更案-2	面對快速社會變遷的敏捷韌性醫療照護體系	同意
11.	NYCU112020AE	變更案-2	動作心像結合神經生理回饋之創新應用—強化帕金森氏症患者的平衡與行走表現	同意
12.	NYCU112188AE	變更案-1	以耳內麥克風結合深度學習技術於真耳量測系統開發之研究	同意
13.	NYCU113084AF (無增加受試者風險)	變更案-2	探討電動腰腹部按摩對老人慢性便秘症狀管理之成效	同意
14.	NYCU113145AF (無增加受試者風險)	變更案-1	精神病人停止強制住院之救濟與法院權能	同意
15.	NYCU113165AE	變更案-1	頸椎徒手治療對具頭部前傾之帕金森病患者平衡的效果	同意
16.	NYCU113176AE	變更案-1	多國語言智慧型手機程式應用於消防員職場健康促進：集群隨機分派臨床試驗研究	同意
17.	NYCU113176AE	變更案-2	多國語言智慧型手機程式應用於消防員職場健康促進：集群隨機分派臨床試驗研究	同意
18.	NYCU113181AF (無增加受試者風險)	變更案-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	同意

			之影響(原計畫名稱:光照介入對長照機構住民之睡眠與血糖控制之影響)	
19.	NYCU113189AE	變更案-1	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
20.	NYCU113197AE	變更案-1	用智慧復能機器人於急性後期照護使用者經驗之初探	同意

### 七、結案(共計 34 件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	YM107123F	探究道德決策之時空動態的發展與老化	同意
2.	YM108018F	國小學童之口腔護理產品(牙膏)成分暴露評估	同意
3.	YM109064E	探討睡眠呼吸障礙引發不同病生理現象對各種認知功能和情緒影響於正壓呼吸器介入改善睡眠呼吸障礙後成效評估	同意
4.	YM109171E	研究台灣年輕成人癌症：發生率趨勢、死亡率趨勢、癌症種類及治療與後續健康變項之關聯	同意
5.	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
6.	YM110200E	評估噪音心理聲響學特徵與憂鬱症風險之相關性:以台灣大型世代研究為例	同意
7.	YM111012E	全民健康保險給付癌症生物製劑之健康經濟評估：以肝內膽管癌和子宮內膜癌為例	同意
8.	YM111035E	發展超高齡社會腦健康之精準生物指標	同意
9.	YM111037E	耙梳社會的紋理：探究大腦如何促進人類社會網絡以及競技團隊運動的人際協調與合作	同意
10.	YM111048F	規律性高強度運動訓練對青少年族群之口腔菌相影響	同意

11.	YM111094E	超音波呼吸監測貼片-訊號搜集研究	同意
12.	YM111165E	父母健康與青少年霸凌行為之關聯：父母介入為媒介	同意
13.	YM111167F	巴金森氏病患者步態變異性的影響因子與改善策略	同意
14.	YM111170E	多元保險人全民健保體系下醫療服務利用、私人保險購買和自付費用：以泰國為例	同意
15.	NYCU111173AE	我國急性後期照護之成效	同意
16.	NYCU112064AF	探討認知障礙長者平衡調控策略以及體感平衡訓練的成效	同意
17.	NYCU112107AE	律師協助預立醫療決定之初探	同意
18.	NYCU112111AF	從社會神經科學探究腦中風患者的孤獨感	同意
19.	NYCU112116AF	運用次世代定序探討遠洋船員與陸地船員之口腔菌相差異	同意
20.	NYCU112145AF	運用次世代定序探討固定葷食/素食者口腔菌相之差異	同意
21.	NYCU112163AE	越南在台移工工作倦怠、工作安全環境與職災之相關性研究	同意
22.	NYCU112168AE	亞洲都市以演算法脫碳之倫理政治 1/2	同意
23.	NYCU112169AF	以循環訓練為架構結合方塊踏步、肌力、平衡的運動訓練對社區高齡族群體適能與跌倒風險之影響	同意
24.	NYCU112170AF	精神病房內的親密關係及其形塑	同意
25.	NYCU112171AEF	長照機構急診就醫現況分析	同意
26.	NYCU112177AE	了解國小家長與老師的教育想法之問卷調查	同意



27.	NYCU112180AF	比較有與沒有先天性肌肉型斜頸嬰兒之姿勢控制與動作發展	同意
28.	NYCU112198AE	運用決策輔助工具於慢性疾病之病患的晚期照護規劃研究	同意
29.	NYCU112208AE	參與論質計酬方案對糖尿病患者接受腰椎手術預後之影響	同意
30.	NYCU113020AE	以實證為基礎之失智溝通與生活環境設計之全人復能照護訓練模組	同意
31.	NYCU113050AE	第二型糖尿病患者使用 SGLT2i 相較 DDP4i 發生糖尿病酮酸中毒之安全性比較研究	同意
32.	NYCU113066AF	探討高齡糖尿病患者認知性、身體性及社會性衰弱之特徵與相關暨生活型態配適活力介入方案成效：縱貫性研究	同意
33.	NYCU113097AE	出院準備銜接長照服務醫院合併社區整合型服務中心(A 單位)計畫可行性之質性研究	同意
34.	NYCU113172AE	降脂療法治療模式用於香港、南韓與臺灣高膽固醇血症或混合型血脂異常病患的回溯性資料庫試驗	同意

#### 十、本校與臺北榮民總醫院合作研究計畫(共計 7 件)

No	北榮 IRB 編號	計畫名稱	核准有效期
1.	2024-10-002BC (計畫執行中)	運用智慧裝置與資通科技創建高齡健康健康照護與醫療整合服務平台	2024-10-11~ 2025-10-10
2.	2024-04-002BCF (結案)	(經濟部價創計畫 113-EC-17-A-20-S6-041)人類臍帶間質幹細胞種源細胞庫的建立	2024-06-27~ 2025-06-26
3.	2024-02-014B (計畫執行中)	心房顫動對腦容積及腦血流速度變化與認知衰退關聯性之研究	2024-03-05~ 2025-03-04
4.	2024-07-010C (計畫執行中)	心血管疾病智慧診療平台	2024-10-19~ 2025-10-18
5.	2024-12-002A (計畫執行中)	發展生成式 AI 及半導體製程建立疾病多重檢測系統平台	2025-01-16~ 2026-01-15

6.	2024-11-007B (計畫執行中)	自閉特質對於青少年情緒疾患之自殺症狀影響:三年腦功能追蹤研究	2025-01-07~ 2026-01-06
7.	2024-03-011BC (計畫執行中)	發展與評值人工智慧輔助之預防性復健計畫於口腔癌病人回復職場之成效分析	2024-09-13~ 2025-03-04

伍、 提案討論

陸、 散會 (12:00)