國立陽明交通大學115年第4次人體研究倫理審查委員會A會議紀錄

時間：115年07月17日上午09：30

地點：致和樓2樓會議室

主席：雷文玫主任委員（校內）　　紀錄：羅偉慈

出席：

生物醫學科學委員（男）：張立鴻執行秘書（校內）、羅鴻基執行秘書（校內）、王孟廷委員（校內）、詹宇鈞委員（校外）、林志翰委員（校外）

生物醫學科學委員（女）：白雅美委員（校內）、蔡美文委員（校內）、涂玉青委員（校內）、蔡欣玲委員（校外）、林佩欣委員（校外）[視訊]

行為與社會科學委員（男）：郭文華執行秘書（校內）

行為與社會科學委員（女）：程千芳副主任委員（校內）、張淑英委員（校外）

法律專家（男）：曾育裕委員（校外）

法律專家（女）：雷文玫主任委員（校內）、邱玟惠委員（校外）

社會公正人士（女）：郭敏慧委員（校外）、王娌莉委員（校外）

請假：林明薇委員（校內）、胡慧蘭委員（校內）、羅仕宇委員（校內）

列席：李文貽（校內）、羅偉慈（校內）

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9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：解碼齲齒連續光譜之微生態重塑：白斑、黑斑、齲齒病灶之第三代定序與預防性介入交叉試驗

本校IRB編號：NYCU115108AF

討論事項：

1. 牙菌斑及唾液檢體會外送生技公司進行檢驗，請注意個案資訊之保密，請補充將採取何種措施以避免個案資訊洩漏，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補充說明僅會以編號來標註送驗樣本，不會有可識別的個人資料出現。（生物醫學科學委員、社會公正人士）
2. 有關提供研究對象金錢補助或其他禮品之說明，請加註中途退出研究無須繳回之文字，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、社會公正人士）
3. 如果有家長不同意提供身分證以串聯衛福部健康資料加值中心，是否可以

繼續參與計畫，計畫主持人已依委員初審建議補充說明家長不同意提供孩子的身分證，還是可以參加計畫。(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：

請研究團隊確認本研究使用之牙膏是否與其公司具有委託、合作、贊助、經費支持或其他可能涉及利益衝突之關係，如有可能構成利益衝突請揭露，並於研究計畫中補充說明。另請確認本研究是否屬產學合作，並說明是否需簽署產學合約及相關辦理情形。(生物醫學科學委員、法律專家)

投票結果：

通過 8 票；修正後通過 8 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-男、行為與社會科學委員-男)

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：

請研究團隊確認本研究使用之牙膏是否與其公司具有委託、合作、贊助、經費支持或其他可能涉及利益衝突之關係，如有可能構成利益衝突請揭露，並於研究計畫中補充說明。另請確認本研究是否屬產學合作，並說明是否需簽署產學合約及相關辦理情形。

(二) [2]

計畫名稱：穿戴式裝置訓練對衰弱與認知衰弱老年人動作功能、認知功能與大腦活化之成效探討

本校 IRB 編號：NYCU115111AF

討論事項：

1. 本研究共計 2 部分，請問受試者是兩部分都需要參加，或是可以任意擇一參加即可，計畫主持人已依委員初審建議補充說明衰弱與認知衰弱的差別在於有無認知障礙，在篩選時即根據認知狀況將個案分類為第一部分的受試者和第二部分的受試者，個案無法擇一參加。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員)
2. 有關兩部分研究運動強度的設定或監測請補充於相關文件中，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補充說明運動強度設定係參考美國運動醫學會對老年人的運動建議，將強度設定在中等強度。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員)

3. 請敘明本研究可能之潛在風險，以及研究團隊如何避免/降低該風險的具體作為或措施，計畫主持人已依委員初審建議補充說明潛在風險可能為跌倒，訓練時都會有助理在旁保護，此外也會監測個案的運動強度，以避免負荷過重。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員)
4. 研究對象同意書需補充 G-walk 要如何安裝於研究對象身上以進行測量之說明，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補充說明。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員)
5. 若能在研究設計上降低參與者的身心負荷，應盡量降低，是否有相關的文獻顯示必須 24 次的介入，每次 40 分鐘才能達到介入的效果，計畫主持人已依委員初審建議補充說明同意應盡量降低衰弱及認知衰弱高齡者的身心負荷，但介入仍需有足夠的頻率、時間與累積次數，才較可能產生穩定效果，並補充過去文獻佐證。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員)
6. 預期成果敘述改成中性的文字。但實際上仍是寫一類治療成效較佳的敘述。建議以中性文字說明預期成果，計畫主持人已依委員建議於研究對象同意書修正。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員)

主席主動詢問非專業委員意見：

1. 本研究的設計對於衰弱老年人／認知衰弱老年人均屬心力負荷重的參與活動，執行期間須有專業的人員偕同支援，以因應老年人在研究期間的各類身心狀況，避免傷害發生，研究內容有提及會由研究助理進行評估與訓練，請研究相關背景的研究助理完成相關研究倫理訓練後，方可參與收案。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員)
2. 建議應能提供每一位研究參與者合理的參與研究之補償費用，以符合善待的原則。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員)

投票結果：

通過 13 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 1 票。
(行為與社會科學委員-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：

1. 本研究的設計對於衰弱老年人／認知衰弱老年人均屬心力負荷重的參與活動，執行期間須有專業的人員偕同支援，以因應老年人在研究期間的各類身心

狀況，避免傷害發生，研究內容有提及會由研究助理進行評估與訓練，請研究相關背景的研究助理完成相關研究倫理訓練後，方可參與收案。

2. 建議應能提供每一位研究參與者合理的參與研究之補償費用，以符合善待的原則。

（三） [3]

計畫名稱：從探尋南島語族的遺傳歧異度來促進台灣原住民族的精準醫學與健康平等: 第二期計畫

本校 IRB 編號：NYCU115118AF

討論事項：

1. 本案為人體研究。
2. 在研究執行前，請確認取得原住民族委員會與臺灣人體生物資料庫之同意，計畫主持人已補充說明，第一期計畫（NYCU112091AF）已取得原住民族委員會人體研究計畫諮詢取得原住民族同意與約定商業利益及其應用辦法審查會（CRB）審查通過，並獲台灣生物資料庫倫理治理委員會（Ethics and Governance Council, EGC）核准使用相關資料與檢體。第二期計畫於通過後，研究團隊將依相關規定向 CRB 及 EGC 確認是否得沿用既有核准內容，或需另行提出申請；於完成相關審查程序並取得必要同意後，始進行後續研究工作。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員)
3. 依送審文件部分原住民族群之資料尚闕如，請問此後續計劃如何處理，計畫主持人已補充說明，目前台灣生物資料庫所收錄之原住民族群樣本數在各族之間存在差異，部分族群樣本數相對有限，甚至尚未達到足以支持全基因體定序分析之規模。本研究將依據各族群實際可取得之樣本數進行分析，並於研究結果中充分揭露樣本數限制及其可能影響，避免過度推論。此外，本計畫第二期研究的重要目標之一，即為建立台灣原住民族群高解析度之基因體資料庫與分析框架，以作為未來持續擴充樣本及深化研究之基礎。研究團隊亦將透過與原住民族委員會、台灣生物資料庫及各原住民族社群之持續合作，鼓勵更多族人參與相關研究，逐步增加目前資料相對不足族群之樣本規模，以提升研究結果之代表性與完整性。(生物醫學科學委員、行為與社會科學委員)

主席主動詢問非專業委員意見：無。

投票結果：

通過 17 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。

（行為與社會科學委員-男）

決議：

1. 通過。

2. 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：無。

（四） [4]

計畫名稱：規律聽覺刺激對兒童拍球時之時間感知：探討注意力、過動衝動特質的影響

本校 IRB 編號：NYCU115175AF

討論事項：

1. 服用注意力不足過動症藥物需配合於測試前至少 24 小時暫時停藥。是否會有可能之風險，計畫主持人已補充說明本研究希望暫時停藥之目的為降低藥物對「自發性運動節奏（SMT）」與「時間感知」的影響。過去探討 ADHD 兒童動作控制與時間感知之研究，多採取相同的研究設計。如：Zelaznik 等人（2012）探討 ADHD 兒童動作時序缺陷（Motor timing deficits）之研究中，亦對於服用中樞神經刺激劑之 ADHD 兒童，在測試當天先不服用藥物，如有需要，藥物會在研究任務完成後服用。若不暫時停藥，中樞神經刺激劑對大腦基底核的活化可能掩蓋受試者真實的動作時序基線。本研究為確保研究數據的準確性，並將停藥期間可能短暫出現之症狀反彈風險與日常干擾降到最低，家長可選擇於「週末假日」或「寒暑假期間」前來參與。因此，受試兒童不需在上學日停藥，此措施能確保停藥過程不影響其常規學校課業學習與校園人際作息。（生物醫學科學委員、法律專家）
2. 研究所有的測試評估是否由計畫主持人親自進行，計畫主持人已補充說明本研究之測試評估主要由計畫主持人指導之具物理治療師證照之研究人員執行與記錄。為確保實驗的嚴謹度與受試者安全，研究人員將接受標準化施測訓練。如果實驗進行時發生問題，研究人員將立即通知計畫主持人即時給予指導，並由研究人員與研究對象家長全程在旁陪伴。（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 16 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 1 票（生物醫學科學委員-男）；離席/遲到 1

票。
（行為與社會科學委員-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。
（五） [5]
計畫名稱：3D 列印紋理鞋墊對功能性扁平足孩童下肢之神經肌肉控制與肌肉形態之效果
本校 IRB 編號：NYCU115177AF
討論事項：
研究中如鞋墊遺失建議宜補充處理方式，計畫主持人已依委員初審建議於研究對象同意書補充若於介入期間鞋墊發生損毀或不慎遺失，請您儘速與研究人員聯繫，研究人員將依照您與您孩子的意願協助安排重新製作鞋墊。(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 1 票（生物醫學科學委員-男)；離席/遲到 2 票。
（生物醫學科學委員-女、行為與社會科學委員-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。
（六） [6]
計畫名稱：GMI 抗皰疹病毒之臨床實證與商化推廣，與國家級抗病毒中藥戰備廣篩平台之建置應用
本校 IRB 編號：NYCU115159AEF
討論事項：
1. 因為是市售「食品」，對受試者風險不高，儘管未來可能會申請藥品，但主持人同意現階段不宣稱或試驗療效，僅宣稱或測試「調節免疫效能」或

「健康維持」之保健效果，未來也不用本研究作為申請藥品之佐證，當前只規劃驗證其和病毒量的相關性，沒有要探索治療疾病之可能，因此原則上符合本會審查範圍。（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）

2. 請計畫主持人留意研究計畫書及相關文件之用詞，計畫內容中有些文字容易落入測試「療效」之嫌，內容應符合研究用途及相關法規規範，避免使用易使人誤解為具有治療、診斷或療效宣稱之文字，建議修正事項如下：

摘要：

(1) 推動具科學實證之「人體試驗」宜改為「人體研究」

(2) 「抑制病毒復發」及調節免疫之雙重功效，宜刪除「復發」二字或改為「抑制病毒數量」之類的用語

(3) 食品層次提升至「具臨床實證之機能性抗病毒素材」宜改為「具減少病毒之科學實證」

(4) 「傳統藥物實證化」與「預防醫學」兩關鍵字請省略

(5) 計畫概述：「執行『人體臨床試驗』...具備『抑制病毒復發』與調節免疫之雙重功效」宜改為執行「人體研究」、具備「抑制病毒量」;「篩選具阻斷病毒之台灣本土研發之藥物」宜改為「篩選具抑制病毒量之食品」;「本計畫旨在落實「平時整備、疫時應變、成果落地、盡責社會」，同步達成科研成果產業化與建構國家自主藥物防線之戰略目標」，建構國家自主藥物防線，請加上「希望未來可以」建構國家自主藥物防線；

研究對象同意書，第五點研究預期效果：

(1) 第一段宜請省略「本研究屬於臨床評估試驗」幾個字。

(2) 「1. 對研究參與者的潛在預期好處」及「2.效果之限制及未能得到效益之可能」目前寫得太正向，讓研究對象忽略這些是本研究希望驗證的效果，建議不必區分實驗組跟安慰劑組，直接改為「我們希望這個研究可以驗證 GMI 是否可以調節口腔局部免疫力，協助降低口腔內潛伏病毒（如 HSV-1、EBV）再度活化的頻率，或在病毒活化排毒時，降低唾液中的病毒載量，進而可能間接減少未來口唇疱疹（破皮、水泡）的復發頻率或縮短發作時的局部不適天數，但因為這些是有待我們希望驗證的效果，而且我們不知道您會被分到安慰劑組或實驗組，因此您不一定會受惠。」（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）

3. 研究對象經計畫主持人列席討論，將調整計畫內容後另案送審，研究設計將調整為非雙盲，招募對象調整為目前沒有未食用小孢子靈芝蛋白萃取物

的研究對象食用後的病毒量變化。(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 0 票；修正後送本會複審 0 票；

不通過 18 票；棄權 0 票；利益迴避 0 票；離席/遲到 0 票。

決議：

1. 不通過。

2. 追蹤審查頻率：　不通過。

3. 風險等級：　　簡易轉一般審查。

4. 審查意見：

1. 因為是市售「食品」，對受試者風險不高，儘管未來可能會申請藥品，但主持人同意現階段不宣稱或試驗療效，僅宣稱或測試「調節免疫效能」或「健康維持」之保健效果，未來也不用本研究作為申請藥品之佐證，當前只規劃驗證其和病毒量的相關性，沒有要探索治療疾病之可能，因此原則上符合本會審查範圍。
2. 請計畫主持人留意研究計畫書及相關文件之用詞，計畫內容中有些文字容易落入測試「療效」之嫌，內容應符合研究用途及相關法規規範，避免使用易使人誤解為具有治療、診斷或療效宣稱之文字，建議修正事項如下：

   摘要：

   (1) 推動具科學實證之「人體試驗」宜改為「人體研究」

   (2) 「抑制病毒復發」及調節免疫之雙重功效，宜刪除「復發」二字或改為「抑制病毒數量」之類的用語

   (3) 食品層次提升至「具臨床實證之機能性抗病毒素材」宜改為「具減少病毒之科學實證」

   (4) 「傳統藥物實證化」與「預防醫學」兩關鍵字請省略

   (5) 計畫概述：「執行『人體臨床試驗』…具備『抑制病毒復發』與調節免疫之雙重功效」宜改為執行「人體研究」、具備「抑制病毒量」;「篩選具阻斷病毒之台灣本土研發之藥物」宜改為「篩選具抑制病毒量之食品」;「本計畫旨在落實「平時整備、疫時應變、成果落地、盡責社會」，同步達成科研成果產業化與建構國家自主藥物防線之戰略目標」，建構國家自主藥物防線，請加上「希望未來可以」建構國家自主藥物防線；

   研究對象同意書，第五點研究預期效果：
3. 第一段宜請省略「本研究屬於臨床評估試驗」幾個字。

4. 「1. 對研究參與者的潛在預期好處」及「2.效果之限制及未能得到效益之可能」目前寫得太正向，讓研究對象忽略這些是本研究希望驗證的效果，建議不必區分實驗組跟安慰劑組，直接改為「我們希望這個研究可以驗證GMI 是否可以調節口腔局部免疫力，協助降低口腔內潛伏病毒（如 HSV-1、EBV）再度活化的頻率，或在病毒活化排毒時，降低唾液中的病毒載量，進而可能間接減少未來口唇疱疹（破皮、水泡）的復發頻率或縮短發作時的局部不適天數，但因為這些是有待我們希望驗證的效果，而且我們不知道您會被分到安慰劑組或實驗組，因此您不一定會受惠。」
5. 研究對象經計畫主持人列席討論，將調整計畫內容後另案送審，研究設計將調整為非雙盲，招募對象調整為目前沒有未食用小孢子靈芝蛋白萃取物的研究對象食用後的病毒量變化。

（七） [7]

計畫名稱：慢性下背痛患者之多模態神經生理特徵分析：結合 EEG、HRV 與表面肌電圖之比較研究與正常參考值建立

本校 IRB 編號：NYCU115149AEF

討論事項：

1. 研究對象包括健康對照組，涉及人體生理訊號量測之病例對照研究，不適用簡易版研究對象同意書，請參照一般研究對象同意書範本格式內容修改同意書內容，計畫主持人已依委員建議修改一般版研究對象同意書，並補充研究可能衍生之商業利益及其應用之約定。（生物醫學科學委員）
2. 健康志願者將於國立陽明交通大學校園，以口頭方式招募符合納入條件之一般健康成人，在校園招募，建議以招募廣告招募，請提供招募廣告供審，計畫主持人補充說明採口頭招募，不另設招募廣告。（生物醫學科學委員）

主席主動詢問非專業委員意見：

本案所檢附之腦波儀操作手冊，並未有腦波儀之電性、安全性、有效性之評估資料，無法得知此儀器之電性、安全性、有效性，計畫主持人已依委員意見提供相關佐證資料，惟提醒研究團隊，本研究使用之儀器僅供研究用途，不得作為治療或診斷之依據，亦不得宣稱療效，或作為臨床試驗審查之佐證。（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）

投票結果：

通過 12 票；修正後通過 5 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。

（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： 簡易轉一般審查。

4. 審查意見：

本案所檢附之腦波儀操作手冊，並未有腦波儀之電性、安全性、有效性之評估資料，無法得知此儀器之電性、安全性、有效性，計畫主持人已依委員意見提供相關佐證資料，惟提醒研究團隊，本研究使用之儀器僅供研究用途，不得作為治療或診斷之依據，亦不得宣稱療效，或作為臨床試驗審查之佐證。

（八） [8]

計畫名稱：運用個體化網路模型預測多面向認知功能退化軌跡（第二年）

本校 IRB 編號：NYCU115122AEF

討論事項：

本計畫預計使用宜蘭老化世代之資料內容，並說明該計畫目前執行情形、已收案人數。而依據所提供之 I-Lan Longitudinal Aging Study (ILAS) 宜蘭老化世代之 ICF，並未提及研究結束後資料可以授權其他研究使用，因此，本計畫使用宜蘭老化世代之資料是否須經由原審(臺北榮民總醫院)IRB 審查通過後，才可使用，計畫主持人依委員審查建議考量若另向原審查單位辦理審查程序，將增加行政作業及審查時程，可能影響本計畫於國科會核定期程內完成研究執行，基於計畫執行期程、經費及人力資源之整體考量，並為確保研究能於核定期程內順利執行，研究團隊經審慎評估後，已決定不再使用 ILAS 既有資料，並修正相關文件。（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 16 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。

（法律專家-男）

決議：

1. 通過。

2. 資料庫部份：同意免除知情同意。

3. 追蹤審查頻率： 12 個月。

4. 風險等級： 簡易轉一般審查。

5. 審查意見：無。

（九） [9]

計畫名稱：人工智慧時代下的假性緊迫概念發展、機制及效果驗證
本校 IRB 編號：NYCU115140AEF
討論事項：

1. 第一年將以質性方式收集資料，且以研究對象線上自行填答，並收集研究對象 e-mail，而所提供之禮卷寄送網路連結，亦收集研究對象 e-mail 與姓名、地址，透過 e-mail ，即可串聯研究對象之姓名及地址，恐無法達到匿名化，建議刪除兩份 google 表單之 e-mail，以確保匿名化，計畫主持人已補充說明本計畫在研究設計上，為了降低研究對象旨在獲得禮卷補償而隨意填答或重複填答，在問卷中有說明，經本研究判斷為有效問卷者，將可獲得禮卷補償。針對委員提出兩份表單可能透過 E-mail 串聯進而影響匿名性之疑慮，本研究採取線上自行填答，研究對象所提供之 E-mail 多為非公務或無實名關聯之帳號，且禮券寄送表單中，研究對象亦可自由選擇不填寫、或者提供暱稱、假名作為收件人，並未要求其提供真實姓名；地址部分同理，研究對象可自由選擇不填寫、或者填答非私人、公共郵箱、或者其他無法辨識填答者的收件住址，故從 E-mail 直接辨識參與者真實身分之可能性極低。依照過往研究經驗，此線上補償機制確實能有效降低實體簽收帶來的直接個資外洩風險。另外，針對資料庫管理方式，採取去連結措施，主要問卷資料庫僅用於收集質性研究資料，禮券寄送資料庫僅用於行政核對與補償發放，兩份表單之回應後台將完全分開儲存、獨立管理。在資料下載進行分析前，行政助理即會立即刪除、清空主要問卷資料庫中之 E-mail 欄位。如此一來，質性研究資料庫將成為「完全匿名」之檔案，在物理與邏輯上皆無法再與禮券資料庫進行任何數據串聯。本研究之原始資料僅限計畫研究團隊成員接觸與使用。在計畫進行中與結束後，所有填答資訊均會進行高強度加密保護，非經授權無法開啟。此外，禮卷資料庫所蒐集的資料，將於禮券發放確認完畢後立即銷毀。計畫結束後亦絕不提供給任何其他研究或第三方使用，完全杜絕個資可能外洩的風險。（生物醫學科學委員）
2. 本計畫未提供第二年及第三年之網路問卷供審，計畫主持人已補充說明由於本計畫為多年期計畫，焦點主題「假性緊迫」屬國內外新興發展之領域。為確保後續量化研究之工具信、效度，本計畫設計於第一年先透過質性資料分析，深入探析該概念之向度與在地化內涵。第二年及第三年之網路問卷，必須實質依據第一年之質性研究發現、理論推導及滾動式修正結果，方能進行具體的題目編製與變項調整。由於目前第二、三年的問卷內容高度取決於第一年之研究產出，現階段尚未能提供具體之施測題目。研

究團隊將嚴格遵循倫理審查規範，於第一年計畫接近尾聲、問卷工具編製完成後，將會做計畫變更申請，引進第二、三年之具體問卷內容。（生物醫學科學委員）

3. 本計畫研究方式、研究對象，許多執行細節需釐清，且未設定產業或職業類別、如何選取並取得這些產業之同意參與研究也未敘明、研究對象將依其自陳目前職務內容及管理責任進行分類，無法確定本計畫研究方式可否達到預期成果，計畫主持人已補充說明本研究之核心目的，希冀能全面探析新興職場現象假性緊迫之普適性模型。為使研究結果具備高度的外部效度，並能普遍應用於多元工作場域，本計畫於抽樣策略上採取跨產業、跨職業之多樣化樣本收集。此設計旨在避免所得之理論架構，僅侷限於特定封閉背景之研究對象，以期更客觀地反映當前整體勞動市場之實務現況。本計畫之收案對象設定為「年滿 20 歲、非兼職打工、非退休之在職工作者」。招募方式採取不具特定機構辨識性之公開招募，預計於具代表性之問卷社群平台發放招募文宣。為落實倫理規範，問卷調查招募說明函中已述明線上研究對象同意書說明內容，研究對象須於詳閱研究目的、權益保障與參與聲明後，主動點選問卷填答網址，方可跳轉至正式填答頁面。針對委員關切之研究對象分類與識別風險，本計畫在資料處理與分析時，一律採取整體性去識別化數據進行統計檢定，後台資料庫亦不收集任何可供辨識之特定研究對象、單位或組織，亦不會進行職務與職責之分類。對於人口學變項部分，本研究僅將其作為控制變項或背景人口統計變數之整體呈現，絕不進行具特定機構辨識性之分類對比，從源頭確保研究對象隱私。研究團隊過往已有多次採取此類「線上公開招募與去識別化問卷法」成功執行相關學術計畫之經驗。在過去的研究實務中，此抽樣與資安防護機制運作良好，多項計畫皆未曾發生任何研究倫理異常事件。研究團隊有充分信心能兼顧研究對象保護與計畫預期成果之達成。（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 16 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。

（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：　　簡易轉一般審查。

5. 審查意見：無。

二、 偏離/不良反應事件通報(共計 5 件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	NYCU113108AE 偏離/不良反應事件通報-2	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	備查
2.	NYCU114015AF 偏離/不良反應事件通報-1	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)	備查
3.	NYCU114109AE 偏離/不良反應事件通報-1	文化適切性的精神健康篩檢：臺灣與美國之比較研究	備查
4.	NYCU114206AE 偏離/不良反應事件通報-1	以肌筋膜鏈為導向之特定性運動與肌筋膜激痛點徒手按壓對非特異性下背痛之效果	備查
5.	NYCU114207AE 偏離/不良反應事件通報-1	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	備查

三、 簡易審查案(共計 55 件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	NYCU114008AE	Oct4orf1 促進肺臟鱗狀上皮癌細胞生長與惡性進展之探討	同意
2.	NYCU115057AE	照護制度性斷裂:毒品使用女性的周產期健康處境	同意
3.	NYCU115063AE	以人工智慧與多源健康數據為核心之糖尿病前期臨床風險預警暨健康促進整合計畫	同意
4.	NYCU115072AE	院內到院外之連續性高齡照護 ：專科護理師 AI agent 協助 發展預立特定醫療流程	同意
5.	NYCU115073AE	敏捷迭代發展虛擬護理 AI 代理人：整合健保假日輕急症中心提升社區高齡民眾健康韌性	同意
6.	NYCU115081AE	肌肉激素預測台灣社區中高齡民眾三年認知功能衰退之效力	同意
7.	NYCU115085AE	以演化遺傳學與多基因風險評分探討台灣漢人族群心腦血管代謝疾病之風險與	同意

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
		進程	
8.	NYCU115088AE	建構跨齒列年齡層之人工智慧齲齒指標自動化篩檢系統(AI-DMFT)與公共衛生應用模式之整合型研究	同意
9.	NYCU115091AE	接受居家安寧照護病患善終心願達成狀況及相關因子之探討	
10.	NYCU115096AE	運用機器學習探討代謝症候群之性別差異風險預測:整合生活型態因子與臨床指標之縱向追蹤研究	同意
11.	NYCU115098AE	研發智慧銀髮臉部陪練系統與測試計畫	同意
12.	NYCU115101AE	桃園、臺中與高雄都會區 2016 年至 2024 年 PM2.5 化學特徵與氧化潛勢對空氣品質健康指數及健康影響之多污染物整合分析	同意
13.	NYCU115102AE	透過焦點民族誌建構台灣情境化之實證應用理論模式	同意
14.	NYCU115103AE	從數據到政策:以多源資料整合與數位孿生為核心之罕見疾病照護模式建構與 健康體系決策支持研究	同意
15.	NYCU115105AE	腸道寄生蟲感染與知識、態度及行為之關聯性:以貝里斯就診成人為對象的比較性橫斷面研究	同意
16.	NYCU115106AE	護理師採用虛擬護理師對病人執行衛教之行為意圖探討-以分解式計畫行為理論分析	同意
17.	NYCU115109AE	工作年齡肺癌患者就業狀態改變與財務毒性之關聯性研究	同意
18.	NYCU115112AE	骨轉移癌症病人拔牙前暫停骨標靶藥物對顎骨壞死與骨相關事件之風險分析	同意
19.	NYCU115114AE	放下與再聚焦(DRIFT)療法—年輕癌症倖存者目標調適心理介入之發展與療效評估	同意
20.	NYCU115115AE	台灣第二型糖尿病患者合併使用長期便秘用藥與心血管疾病與、腎臟病變風險之	同意

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
		研究	
21.	NYCU115116AE	利用大型世代研究探討台灣早發性肝癌之流行病學特徵、風險因子與預測模型建構	同意
22.	NYCU115117AE	探討社區思覺失調症病人的自覺剝奪感、正負向情緒於自我烙印與憂鬱症狀關係的中介效應	同意
23.	NYCU115120AE	【原鄉新生四重奏：AI 與 HI 共築復能、節律、教育與健康之願景藍圖】子計畫四：人因智能光復能系統及衛生教育的社會投資報酬率分析—天人唱和、健康落地	同意
24.	NYCU115121AE	健保醫療服務的司法審查：實踐醫學倫理的可能性？	同意
25.	NYCU115123AE	依 TAME–ChatGPT 模型探討專科護理師使用生成式 AI 輔助診斷推理及其影響因素	同意
26.	NYCU115124AE	整合多源資料之高風險族群衰弱軌跡分析與風險預測模型建構	同意
27.	NYCU115125AE	當睡眠資料來自不同裝置： 跨裝置多模態睡眠資料之自適應整合架構與應用驗證研究	同意
28.	NYCU115126AE	質地調整飲食分級備餐介入對社區式長照機構長者營養照護之成效	同意
29.	NYCU115127AE	115 年建構不同生命週期營養照護策略	同意
30.	NYCU115129AE	探討空氣汙染與氣象因子對消化系疾病的影響	同意
31.	NYCU115131AE	社區實用精準步態評估系統	同意
32.	NYCU115132AE	智慧型手機鋸齒狀敏捷測驗系統之開發	同意
33.	NYCU115133AE	心房顫動發作前心率變異性動態變化及基線自律神經狀態與年齡之調控作用	同意

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
34.	NYCU115135AE	「家屋如家？」：失智症團體家屋照顧者之服務感知及其對照顧經驗的影響	同意
35.	NYCU115136AE	急診醫師對標準作業程序（SOP）的偏好程度	同意
36.	NYCU115137AE	應用壓傷教學行動學習應用程式雛形於護理人員教學工具之可行性評估	同意
37.	NYCU115138AE	以藥物流行病學研究方法評估全民健康保險給付藥物之效益性、安全性及經濟性	同意
38.	NYCU115139AE	基於情境感知與對抗式領域調適機制之可解釋的前庭功能低下靜態平衡評估系統	同意
39.	NYCU115141AE	臨床試驗與真實世界族群差距之銜接：對醫療資源利用與成本效益分析之影響	同意
40.	NYCU115142AE	以 tinyML 實現之輕便型即時頸肩姿勢監測分析與提示系統	同意
41.	NYCU115144AE	動態捕捉即時檢測科技應用驗證	同意
42.	NYCU115145AE	跨域整合幾何分析與大型語言模型之固定贋復牙齒修形智慧評量研究	同意
43.	NYCU115146AE	早產兒與足月兒於嬰兒時期之動作與姿勢變異性與四歲時之神經發展預後的關聯性	同意
44.	NYCU115147AE	以健保資料庫回溯性探討空氣懸浮微粒與心肌梗塞患者不良預後及心血管事件之相關性	同意
45.	NYCU115148AE	婦癌修復運動課程對於生活品質與身心靈韌性的調適	同意
46.	NYCU115152AE	高級實踐護士的角色過渡及其相關因素：一項跨國研究	同意
47.	NYCU115153AE	台灣 65 歲以上長者接種流感疫苗決策態度調查	同意
48.	NYCU115154AE	工作年齡女性接受乳癌相關治療後經歷之症狀、工作壓力與生活品質	同意

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
49.	NYCU115155AE	微小蛋白 OCT4Borf1 透過超級增強子調控 SOX2 表達促進肺鱗狀細胞癌進展與藥物抗性	同意
50.	NYCU115157AE	性別化生命歷程組態與精準老化預測模型建構(L03)	同意
51.	NYCU115158AE	數碼健康：運用 AI 建置思覺失調症患者代謝症候群風險預測系統	同意
52.	NYCU115160AE	住宿式長照機構感染管制管理模式之成效評估	同意
53.	NYCU115161AE	人類語言網絡樞紐解碼與臨床轉譯:中風後語言恢復預測與精準介入	同意
54.	NYCU115165AE	生成式人工智慧對醫病互動與信任關係之影響：以慢性疾病照護為例	同意
55.	NYCU115168AE	精準運動處方對乳癌患者免疫微環境及樹突細胞功能之影響 (第一年)	同意

四、 免審案(共計 7 件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	NYCU114179AW	具步態偵測功能之運動陪伴智慧賦能犬──eHealth Go	同意
2.	NYCU115003AW	以生醫材料引導人類誘導型多能幹細胞建構功能性血管系統於缺血性疾病之應用	同意
3.	NYCU115134AW	靶向 PFAS 介導的嘌呤體組裝以增強尿路上皮癌的放射敏感性與免疫反應	同意
4.	NYCU115143AW	探討細胞外液體黏度作為力學調控因子在協同輔助性 T 細胞與自然殺手細胞進行腫瘤排斥之機制	同意
5.	NYCU115150AW	基於高能量分子氣體光源時空非線性動力學之廣波段光譜學與延伸深度組織成像(1/3)	同意
6.	NYCU115151AW	利用人類多能幹細胞平台探討 U2 snRNP 介導之 RNA 剪接在大腦皮質演化及畸形發育之分子機轉	同意
7.	NYCU115166AW	製備個人化自體 iPS 細胞的技術平台	同意

五、 展延案(共計 75 件)

No	IRB 編號	次數	計畫名稱	決議
1.	NYCU111179AF	展延案-5	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振造影輔助療效評估	同意
2.	NYCU111187AE	展延案-3	「心手合一」:發展以感覺運動行為-認知測試為基礎的牙醫系學生臨床操作技能學習平台	同意
3.	NYCU111195AE	展延案-3	探討分泌型細胞自噬參與肝癌藥物抗性之分子機制	同意
4.	NYCU112004AE	展延案-3	醫療照護體系之跨國比較研究-台灣與其他高所得國家的距離	同意
5.	NYCU112008AE	展延案-4	面對快速社會變遷的敏捷韌性醫療照護體系	同意
6.	NYCU112015AE	展延案-3	從社會人口觀點探討東亞社會在居住安排、傳染病流行與孤寂感間之關聯	同意
7.	NYCU112034AE	展延案-3	病人或犯人：服務提供者的觀點與性別交織	同意
8.	NYCU112062AF	展延案-3	發展與測試以學習療法發展之本土化智學 App 於改善長照機構失智症住民認知功能、憂鬱與問題行為之成效	同意
9.	NYCU112083AEF	展延案-3	TWEAK 成為循環老化因子之特性研究	同意
10.	NYCU112108AE	展延案-3	COVID-19 及體適能，對於疾病風險及預後之影響	同意
11.	NYCU112112AE	展延案-3	結合多基因風險分數與孟德爾隨機分派以預測吸菸行為、代謝症候群、代謝疾病及心血管疾病之風險	同意
12.	NYCU112130AE	展延案-3	壓力源及恢復調節對耐力型運動員在高強度密集訓練後有無超補償效果反應的影響	同意

13.	NYCU113006AF	展延案-2	認知動作訓練於巴金森氏病之應用：腦部活性、認知功能和行走能力之探討	同意
14.	NYCU113008AF	展延案-2	有肩峰下疼痛的過肩運動員執行不穩定負重肩推對肩胛運動學與肌肉活性之影響	同意
15.	NYCU113014AF	展延案-2	探討多模式聲刺激模型對於健康人及自覺型失眠患者在睡眠、注意力、記憶力之影響	同意
16.	NYCU113021AE	展延案-2	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
17.	NYCU113027AE	展延案-2	探索分泌型細胞自噬和內質網壓力交互作用作為創新的結直腸癌治療策略	同意
18.	NYCU113063AE	展延案-2	研究 Siglec-7 表現對巨核細胞生成和血小板釋出之影響及其於輸血醫學之應用潛能	同意
19.	NYCU113069AE	展延案-2	以網路互動平台為基礎之家庭為中心的心衰竭患者衰弱自我管理方案(web-based FRAIL-SM)之建構及成效評值	同意
20.	NYCU113099AE	展延案-2	人體口腔益生菌群之分離與基礎/應用探討	同意
21.	NYCU113105AE	展延案-2	開發與驗證人工智能護理照護預測與紀錄系統於急性醫療體系	同意
22.	NYCU113110AE	展延案-2	頭頸癌病患使用不同治療模式、預後及醫療利用趨勢分析	同意
23.	NYCU113116AE	展延案-2	開發肝臟與膽道癌症早期檢測的蛋白質生物標記	同意
24.	NYCU113120AE	展延案-2	運用真實世界健康照護資料探討疾病負擔、藥物使用型態與順服性、藥物療效與安全性	同意

25.	NYCU113129AE	展延案-2	血液透析慢性腎臟病人中腸道菌群的改變及其相關功能途徑探討	同意
26.	NYCU113130AE	展延案-2	以多模態大數據建構健康長壽與退化性疾病預測分析平台	同意
27.	NYCU113135AE	展延案-2	老年患者潛在不適當處方之流行病學及果效	同意
28.	NYCU113143AE	展延案-2	發炎性大腸炎的危險及預後因子分析	同意
29.	NYCU113150AE	展延案-2	代謝症候群以及相關疾病之趨勢與影響因素	同意
30.	NYCU113151AE	展延案-2	疾病類別與疾病嚴重程度之醫療利用率暨死亡率探討－以全民健康保險資料庫為基礎	同意
31.	NYCU113177AE	展延案-3	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
32.	NYCU113211AE	展延案-1	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
33.	NYCU113218AE	展延案-1	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
34.	NYCU114001AE	展延案-1	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
35.	NYCU114004AE	展延案-1	社會融合與心理健康福祉：生命歷程觀點的分析	同意
36.	NYCU114005AF	展延案-1	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	同意

37.	NYCU114006AE	展延案-1	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
38.	NYCU114015AF	展延案-1	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)	同意
39.	NYCU114016AE	展延案-1	COVID-19 疫情期間醫院降載對肝癌患者死亡風險的影響:基於實證證據建立數位孿生模型	同意
40.	NYCU114017AF	展延案-1	童年逆境經驗與心理健康問題:風險型態與介入機會	同意
41.	NYCU114019AE	展延案-1	塑膠再生有害化學物質共暴露、氧化壓力與早期腎功能影響及健康風險評估	同意
42.	NYCU114024AE	展延案-1	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
43.	NYCU114028AF	展延案-1	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，並探討其對巴金森氏病患遠程復健效果之影響	同意
44.	NYCU114032AE	展延案-1	利用 EB 病毒重組技術發展自體及異體自然殺手細胞增殖技術及其在癌症免疫療法中的應用潛力	同意
45.	NYCU114042AE	展延案-1	基於多模態影像深度學習腦齡模型之阿茲海默氏症早期風險指標建構	同意
46.	NYCU114048AF	展延案-1	探討台灣高齡長者澱粉消化酵素活性以發展精準照護來提供足夠熱量與穩定的飯後血糖變化	同意
47.	NYCU114050AE	展延案-1	精進台灣國民醫療保健支出之估算：自費醫療、全民健	同意

			保與長期照護的多重視角	
48.	NYCU114061AE	展延案-1	臺灣護理人員離職之現況分析	同意
49.	NYCU114065AE	展延案-1	高齡失智症主要照顧者身心健康影響因素	同意
50.	NYCU114066AE	展延案-1	校園也要跨文化：生醫理工領域外籍教師參與跨文化政策之批判政策民族誌探究	同意
51.	NYCU114080AE	展延案-1	大腦連結體腦齡:腦部小血管疾病之創新評估方法	同意
52.	NYCU114089AE	展延案-1	從數據到策略：偏遠地區醫療利用與照護結果長期變化之政策性探索	同意
53.	NYCU114095AWE	展延案-1	市售民俗活動紙錢及線香成分及燃燒特性調查	同意
54.	NYCU114100AF	展延案-1	探討機構型長期照護住民接受口腔衛生教育介入後，口腔菌相與口腔健康指標之變化	同意
55.	NYCU114102AEF	展延案-1	從中風患者活動型態與行動經驗探討地方感之建構要素、互動式擴增實境步行軟體設計：介入措施發展、可行性及成效評估研究	同意
56.	NYCU114107AF	展延案-1	人體舌苔菌相之組成動態變化：一項縱向 16S rRNA 基因定序研究	同意
57.	NYCU114107AF	展延案-1	人體舌苔菌相之組成動態變化：一項縱向 16S rRNA 基因定序研究	同意
58.	NYCU114110AF	展延案-1	探討家庭生活型態對親子口腔菌相的影響	同意
59.	NYCU114114AE	展延案-1	應用全國性健康大數據分析台灣全人口癌症、重大疾病及慢性病之流行病學特徵、疾病負擔、醫療資源利用與	同意

			臨床結果	
60.	NYCU114121AE	展延案-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
61.	NYCU114133AE	展延案-1	非侵入性氨檢測於老年身智衰退症之應用研究	同意
62.	NYCU114135AE	展延案-1	生育自主，科技與溫度下的共享決策：助產與實作課程之實踐	同意
63.	NYCU114137AE	展延案-1	跑者髕骨股骨疼痛的風險評估與預測模型研究：動作控制測試與機器學習的雙重探索	同意
64.	NYCU114143AE	展延案-1	114-115 年度「職業衛生管理實務與工程控制 知能提升計畫」	同意
65.	NYCU114150AE	展延案-1	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
66.	NYCU114157AE	展延案-1	芳香烴受器在蟹足腫的病生理角色：著重於免疫及粒線體交互作用	同意
67.	NYCU114162AE	展延案-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
68.	NYCU114165AE	展延案-1	從兒童到成年：男性癌症存活者的生殖健康挑戰與醫療照護現況	同意
69.	NYCU114172AE	展延案-1	AI 虛擬病人進行臨床醫學教育成效評估_醫學系 3-4 年級醫學生及中醫系中醫學生	同意
70.	NYCU114181AF	展延案-1	原鄉新生四重奏：AI 與 HI 共築復能、節律、教育與健康之願景藍圖子計畫二：人因智慧光復能計劃—照亮原鄉，共創節律	同意

71.	NYCU114228AE	展延案-1	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	同意
72.	YM109045F	展延案-9	女性藥癮者復原歷程:生育健康的影響及介入服務之探討	同意
73.	YM111096E	展延案-4	探討基因易感受性對於膽管癌與非 B 非 C 型肝炎感染之肝細胞癌的影響	同意
74.	YM111125E	展延案-4	青少年期至成年早期寂寞軌跡與心理健康之關係	同意
75.	YM111130E	展延案-4	年輕族群的寂寞: 社群網站語意分析	同意

六、 變更案(共計 33 件)

No	IRB 編號	次數	計畫名稱	決議
1.	NYCU112034AE	變更案-4	病人或犯人：服務提供者的觀點與性別交織	同意
2.	NYCU112034AE	變更案-5	病人或犯人：服務提供者的觀點與性別交織	同意
3.	NYCU113017AE	變更案-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
4.	NYCU113063AE	變更案-1	研究 Siglec-7 表現對巨核細胞生成和血小板釋出之影響及其於輸血醫學之應用潛能	同意
5.	NYCU113099AE	變更案-1	人體口腔益生菌群之分離與基礎/應用探討	同意
6.	NYCU113099AE	變更案-2	人體口腔益生菌群之分離與基礎/應用探討	同意
7.	NYCU113108AE	變更案-2	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

8.	NYCU113129AE	變更案-1	血液透析慢性腎臟病人中腸道菌群的改變及其相關功能途徑探討	同意
9.	NYCU113129AE	變更案-2	血液透析慢性腎臟病人中腸道菌群的改變及其相關功能途徑探討	同意
10.	NYCU113135AE	變更案-3	老年患者潛在不適當處方之流行病學及果效	同意
11.	NYCU113161AE	變更案-4	從「危殆」照顧邁向「能力」？健保住院整合照護下的「選擇的邏輯」	同意
12.	NYCU113174AE	變更案-3	探討慢性發炎疾病共病與醫療照護結果的關聯性	同意
13.	NYCU113211AE	變更案-3	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
14.	NYCU113219AF	變更案-1	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	同意
15.	NYCU114001AE	變更案-2	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.	NYCU114015AF	變更案-1	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)	同意
17.	NYCU114050AE	變更案-2	精進台灣國民醫療保健支出之估算：自費醫療、全民健保與長期照護的多重視角	同意
18.	NYCU114065AE	變更案-1	老年失智症主要照顧者身心健康影響因素	同意
19.	NYCU114084AE	變更案-2	手術後鴉片類藥品長期使用者接受鴉片類藥品處方減量治療之流行病學研究	同意

20.	NYCU114118AF	變更案-1	排球運動員肌肉疲勞後扣球運動學、肌肉活化與肩峰下結構之改變	同意
21.	NYCU114121AE	變更案-2	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.	NYCU114132AE	變更案-2	自研發之無標點動作捕捉系統準確性之研究	同意
23.	NYCU114146AE	變更案-1	運用合作學習策略於促進社區健康創新培力：在地社區與原鄉實踐	同意
24.	NYCU114155AE	變更案-1	114 年度「精進未成年人受暴統計資訊公開及跨域串接計畫」	同意
25.	NYCU114212AF	變更案-1	探討機構復健思覺失調症病譜患者歸屬感量表發展－序列混合探索性研究	同意
26.	NYCU114227AEF	變更案-1	心腎代謝症候群患者接受雷射針灸後改善血管動脈硬化程度之成效	同意
27.	NYCU114245AF	變更案-1	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	同意
28.	NYCU115043AE	變更案-2	疾病別照護品質認證對慢性腎臟病照護安全與成效評估	同意
29.	NYCU115054AE	變更案-1	家庭社會經濟地位對台灣青少年數位資本之影響： 父母介入與學校類型的調節效果	同意
30.	NYCU115059AE	變更案-1	長期暴露於戶外空氣污染與家庭醫師開立安眠藥處方之相關性：基於英國聚合數據之橫斷性研究	同意
31.	NYCU115101AE	變更案-1	桃園、臺中與高雄都會區 2016 年至 2024 年 PM2.5 化學特徵與氧化潛勢對空氣品質健康指數及健康影響之多污染物整合分析	同意

32.	NYCU115153AE	變更案-1	台灣 65 歲以上長者接種流感疫苗決策態度調查	同意
33.	YM107033E-8	變更案-10	台灣常見癌症發生風險預測模型之建立與驗證	同意

七、 結案(共計 34 件)

No	IRB 編號	計畫名稱	決議
1.	NYCU111188AE	降血糖及骨鬆藥品使用與第二型糖尿病及合併骨鬆患者發生骨折之療效及安全性評估	同意
2.	NYCU112085AE	護理人員恆毅力、寬恕於職場尊嚴、職場霸凌與心理困擾之軌跡初探	同意
3.	NYCU112099AE	建構以能量為基礎的血流動力學量測工具	同意
4.	NYCU112106AE	當錄像媒介躍升之時 - 1980-1990 年代香港錄像文化之初探	同意
5.	NYCU112119AE	防疫政策與行為對疫情的影響；疫情差異與脆弱指數，以及疫情對健康之影響	同意
6.	NYCU112141AE	應用經驗學習於子宮頸抹片實務能力養成之成效:婦女健康照護課程之教學實踐	同意
7.	NYCU112199AE	長期照顧服務 2.0 復能服務成本效果分析	同意
8.	NYCU112204AE	第二型糖尿病患骨折風險與合併骨質疏鬆治療藥物之療效與安全性	同意
9.	NYCU113023AE	以機器學習結合多體學分析建構老化時鐘探討腦之表型與功能老化	同意
10.	NYCU113033AE	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
11.	NYCU113083AF	青少年與晚期肺癌父母之親子關係與互動	同意
12.	NYCU113144AE	應用「i-preg Health」提升營養知能於孕期飲食管理的成效:助產學及實作課程之教學實踐	同意
13.	NYCU113176AE	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

14.	NYCU113196AE	第二型糖尿病患骨折照護管理：疾病嚴重程度、抗骨鬆藥物療效、骨折聯合照護服務與論質計酬方案效益	同意
15.	NYCU113204AE	探討孤獨感對社區高齡者憂鬱與睡眠品質的影響	同意
16.	NYCU114034AE	發展檢定長照機構工作人員科技接受度量表之信效度	同意
17.	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
18.	NYCU114046AF	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	同意
19.	NYCU114064AE	發展與評值以社區為基礎的科技輔助正念運動於延緩主觀認知衰退進展的成效	同意
20.	NYCU114092AE	一項關於 38 個國家青少年霸凌受害情形的多層次研究	同意
21.	NYCU114109AE	文化適切性的精神健康篩檢：臺灣與美國之比較研究	同意
22.	NYCU114111AE	經皮雷射與靜脈內雷射照射對血液流變參數影響之體外比較研究	同意
23.	NYCU114122AE	探討護生的感恩、自我慈憫於實習感受不文明行為與專業承諾之中介效應	同意
24.	NYCU114123AE	探討心理資本、恆毅力於護生的實習壓力與專業承諾的中介效應	同意
25.	NYCU114125AE	貝里斯教師的健康狀況、倦怠與職涯意向：一項橫斷面研究	同意
26.	NYCU114127AE	社區長照服務需求者快篩工具之發展	同意
27.	NYCU114140AE	正念結合虛擬自然環境介入對改善中老年失智症患者認知功能、憂鬱症狀及睡眠品質之成效	同意
28.	NYCU114146AE	運用合作學習策略於促進社區健康創新培力：在地社區與原鄉實踐	同意
29.	NYCU114173AE	史瓦帝尼男性對親密伴侶暴力的態度：2010 年至 2022 年的趨勢與模式	同意

30.	NYCU114190AE	使用虛擬實境進行意象訓練對於慢性頸痛患者的效益	同意
31.	YM109011F	尋找調控體液免疫及自體免疫疾病之代謝途徑基因	同意
32.	YM109013E	印尼蘇門答臘島成年人之 PM2.5 暴露與心血管疾病之間的關聯:14 年的追蹤研究（2000 年至 2014 年）	同意
33.	YM110058F	社區老人生理失能與認知障礙之性別差異，及運動介入與穿戴裝置使用之效益：聚焦於阻塞型睡眠呼吸中止症與憂鬱症	同意
34.	YM111089F	提升社區慢性病長者參與預立醫療照護諮商之準備度：介入措施發展與可行性評估	同意

十、本校與臺北榮民總醫院合作研究計畫(共計 11 件)

No	北榮 IRB 編號	計畫名稱	核准有效期
1.	2026-01-017CC	以肺腺鱗狀細胞癌為模型解析非小細胞肺癌中的腫瘤異質性與腺鱗轉分化	2026-01-19~ 2027-01-18
2.	2025-04-009CC	整合影像組學、病理學和基因組學之多組學預測平台以輔助臨床評估肺癌生存情況和治療反應	2025-05-05~ 2027-05-04
3.	2025-08-018BC	下顏面部與脊柱體表形貌不對稱關聯性之臨床評估	2025-08-11~ 2026-08-10
4.	2024-10-005C	原發性失眠的中醫智慧輔助診斷與治療	2024-11-20~ 2026-11-19
5.	2026-05-004CC	敗血症預警醫療人工智慧平台模型驗證	2026-05-11~ 2027-05-10
6.	2026-03-006BC	運用跨國多模態縱向數據進行早期認知退化之精準預測	2026-04-09~ 2027-04-08
7.	2026-01-009AC	台灣狄喬治氏症候群患者聽力與前庭功能之研究	2026-02-05~ 2027-02-04
8.	2025-02-010BC	探索應用生成式 AI 於增進學習者的臨床推理技能之潛力	2025-04-07~ 2027-04-07

9.	2026-03-013CC	發展 EMG-based 即時肌肉活化互動復健訓練用於治療青少年脊柱側彎	2026-04-15~ 2027-04-14
10.	2018-05-003B	宜蘭老化世代研究	2025-06-09~ 2026-06-08
11.	2026-02-009CC	發展與測試智慧照護輔助個人化症狀處理衛教與居家運動介入對晚期胃癌病人接受免疫治療期間之衰弱、治療相關不良反應與生活品質之成效	2026-02-10~ 2027-02-09

伍、 非例行性查核

（一）前次查核小組決議執行情形(附件 1)

（二）案件統計(統計至 115 年 6 月 30 日)

類別		110 年	111 年	112 年	113 年	114 年	115 年
新申請案	一般審查	41	45	53	44	50	28
	簡易審查	151	142	145	160	193	131
	免審	12	9	11	14	12	10
後續追蹤	展延案	207	191	238	238	245	156
	變更案	102	96	106	130	181	89
	結案	107	162	165	177	221	84
	上一次非例行性查核(書面報告)	13	28	17	21	20	NA
總案件數		648	662	735	784	922	498

（三）非例行性查核清冊(附件 2)

審查會通過之人體研究計畫有下列情形之一者，得請計畫主持人提交查核報告：

1、例行性查核未獲通過且經審查會決議應進一步查核者。

2、經檢舉或受試者申訴，影響受試者安全及權益。

3、執行年限過長，已達四年(含)以上。

4、一年內同時執行六個以上之人體研究計畫之計畫主持人。

（四）案件風險分類適當性(附件 3)

陸、　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：考量自費研究一般審查案件如因未獲研究經費補助，於提送審查會審議前即申請撤案，尚未進入會議審查程序，爰於第五條增訂例外規定，明定經人體與行為研究倫理治理中心主任核准者，得申請審查費減免，以符合實務需求及衡平原則。

決議：通過。

柒、　散會（12：20）