

國立陽明交通大學 110 年第 3 次人體研究暨倫理委員會會議紀錄

時間：110 年 05 月 21 日下午 1：30

進行方式：以視訊方式進行

※本次會議因台北市與新北市疫情升至第三級警戒，並經教育部查核辦公室向衛生福利部確認後改以視訊方式進行。

主席：雷文政主任委員

紀錄：研發處羅偉慈

出席：

生物醫學科學委員：林明薇副主任委員、王子娟執行秘書、白雅美委員、張立鴻委員、林麗嬋委員、羅鴻基委員、林志翰委員、林佩欣委員、詹宇鈞委員、蔡欣玲委員

行為與社會科學委員：郭文華執行秘書、程千芳執行秘書、張淑英委員

法律專家：邱玫惠委員、曾育裕委員

社會公正人士：龔麗娟委員、郭敏慧委員

請假：許銘能委員、郭文瑞委員、陳育群委員

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 9 件)

註：案件順序旁之上標數字為實際審議順序

(一) ¹計畫主持人：宋文旭

計畫名稱：使用器械彼拉提斯訓練羽球玩家對於羽球表現參數的改善成效

本校 IRB 編號：YM110044F

討論事項：

1. 受試者同意書請補充各項評估內容要測試的次數，跳的次數以及測試方法為一定時間內的最大次數，還是不限時間，做到不能做為止？計畫主持人已於受試者同意書及招募廣告補充說明。(生物醫學科學委員)
2. 受試者同意書應補充訓練後可能會有哪些不適感及其處理方式，計畫主持人已於受試者同意書補充說明運動後可能痠痛之部位，若感到不適研究即中止。(生物醫學科學委員)
3. 受試者同意書應提及原先已經在進行之相關訓練/運動是否需因研究停止或可持續之相關資訊，計畫主持人已於受試者同意書補充傳統常規訓練即維持

原訓練，並記錄訓練內容及次數等資訊。(生物醫學科學委員)

4. 兩組受試者的訓練請計畫主持人補充分別由誰執行，計畫主持人已補充兩組的常規訓練都是由受試者自己原本在進行自主訓練的教練執行，本研究不做額外介入，僅記錄其訓練內容。實驗組之器械彼拉提斯訓練為物理治療師執行，執行之物理治療師即本案研究人員。(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 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-男、行為與社會科學委員-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。

(二) ²計畫主持人：季麟揚

計畫名稱：利用 ICDAS 建構以預防為導向之早期齲齒風險因子評估模式

本校 IRB 編號：YM110057F

討論事項：

1. 本研究因研究族群為易受傷害族群，計畫主持人已補充說明研究進行時會特別留意兒童權益及隱私之保護。(生物醫學科學委員)
2. 本研究於申請表說明將提供受試者小禮品但受試者同意書未說明，計畫主持人已於受試者同意書補充說明。(生物醫學科學委員)
3. 本研究之紙本資料保存部份，計畫主持人已補充說明將存放在系所儲藏室中並於專人負責管理，惟需請計畫主持人再補充所提及「專人」是否為研究團隊的成員；以及資料儲藏室是否為主持人個人的儲藏空間或為系上的共用空間，為維護受試者之隱私，建議資料儲存於專屬於研究團隊的儲藏空間中。(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 12 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 2 票。(生物醫學科學委員-男、行為與社會科學委員-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：**本研究之紙本資料保存部份，計畫主持人已補充說明將存放在系所儲藏室中並於專人負責管理，惟需請計畫主持人再補充所提及「專人」是否為研究團隊的成員；以及資料儲藏室是否為主持人個人的儲藏空間或為系上的共用空間，為維護受試者之隱私，建議資料儲存於專屬於研究團隊的儲藏空間中。

(三) ³計畫主持人：季麟揚

計畫名稱：成年及中老年人口腔健康與全身健康相關性研究

本校 IRB 編號：YM110055F

討論事項：

1. 本研究預計將參與研究之受試者資料串聯健保資料庫，應有勾選欄位讓受試者選擇是否同意，計畫主持人已於受試者同意書設立選項讓受試者可選擇。
(生物醫學科學委員)
2. 本研究應招募人數較多，建議應有招募廣告，計畫主持人已依委員初審建議設立受試者招募廣告。(生物醫學科學委員)

主席主動詢問非專業委員意見：

提請主持人注意申請表第 11 點之額外保護措施，未滿 20 歲之受試者，應由受試者本人及法定代理人共同簽名。(法律專家)

投票結果：

通過 10 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。(行為與社會科學委員-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：**提請主持人注意申請表第 11 點之額外保護措施，未滿 20 歲之受試者，應由受試者本人及法定代理人共同簽名。

(四) ⁴計畫主持人：楊靜修

計畫名稱：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

本校 IRB 編號：YM110058F

討論事項：

1. 本研究分為兩年招募，如第一年招募調查評估發現有阻塞性呼吸睡眠中止與憂鬱症之受試者，再從中邀請符合第二年納入條件之受試者，如參與第一年且同時符合邀請第二年未達目標收案數時，計畫主持人已補充說明若是符合 OSA 定義的參與意願人數太低，將會再從參與社區活動的長者招募符合 OSA 定義的研究對象。這樣的考慮並沒有影響到第二階段的介入研究的研究目標。若初步條件不符招募的條件人數不足額，需增加第一年招募人數，

我們會提變更案，增加第一年招募人數。(生物醫學科學委員)

2. 本研究將尋求當地里長的協助，是否有涉及所有里民個人資料的收集，計畫主持人已補充說明將以轄區戶籍地址為抽樣單位，以居住地址進行隨機抽樣方式，再與里長一起拜居民長輩邀請 65 歲以上里民參與 OSA 與健康評估檢查。(生物醫學科學委員)
3. 受試者同意書中有多處使用專有名詞，第一次出現時應有中英文名讓受試者了解，計畫主持人已依初審委員建議修改受試者同意書。(生物醫學科學委員)
4. 受試者同意書提及受試者需戴手腕型雲端活動計應補充佩戴之目的及其風險，計畫主持人已依初審委員建議修改受試者同意書。(生物醫學科學委員)

主席主動詢問非專業委員意見：

依審查意見回覆表，本研究將由物理治療師帶領活動，申請表第 4 點及第 9 點，運動治療師請修改為物理治療師。(生物醫學科學委員)

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：每 12 個月。
3. 風險等級：一般審查。
4. 審查意見：依審查意見回覆表，本研究將由物理治療師帶領活動，申請表第 4 點及第 9 點，運動治療師請修改為物理治療師。

(五) ⁵計畫主持人：林吟亮

計畫名稱：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

本校 IRB 編號：YM110059F

討論事項：

1. 因本研究收案條件提及若受試者呈現陽性反應則不符合本研究收案條件，惟因受試者已來參與實驗，建議於給予相應的補償措施，計畫主持人已依初審委員建議修改受試者同意書提供不符合收案條件之受試者車馬費補助。(生物醫學科學委員)
2. 本研究採 TMS 量測皮質脊髓神經生理狀態，建議應由具醫事人員執照或在醫事人員督導下由具 TMS 施作訓練之研究人員施行，計畫主持人已補充主持人及學生論文之學生皆具有物理治療師證書並受過心肺復甦術及自動體外電擊器訓練，並取得合格證書。(生物醫學科學委員)
3. 本研究建議應有資料及安全性監測計畫以保障受試者參與研究之風險監測，計畫主持人已依委員初審意見設立資料及安全性監測計畫。(生物醫學科學

委員)

主席主動詢問非專業委員意見：

本研究之使用醫療器材為適應症範圍內。(生物醫學科學委員、法律專家)

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。(行為與社會科學委員-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。

(六) 6 計畫主持人：廖英壹

計畫名稱：不同複雜度雙重任務訓練對認知衰弱老人腦部活化的立即與長期效果~最佳化模式建立

本校 IRB 編號：YM110061F

討論事項：

1. 排除條件說明已確診為失智症患者即排除，請補充是否以失智程度排除，計畫主持人已依委員初審意見修改排除條件。(生物醫學科學委員)
2. 本研究之單位請說明單盲者為何，計畫主持人已依委員初審意見補充。(生物醫學科學委員)
3. 研究提及之簡單與複雜任務應說明以利受試者了解，計畫主持人已補充於相關文件中。(生物醫學科學委員)
4. 計畫主持人已依委員初審建議提供個案報告表。(生物醫學科學委員)
5. 研究提及之目標心跳設定百分比應說明此設計之案全依據與風險評估，計畫主持人已補充於相關文件中。(生物醫學科學委員)
6. 本研究因需參與次數多且所需時間較長，是否將酌予受試者禮品或車馬費，計畫主持人已補充說明應本研究提供長者 36 次免費運動訓練，因此無相關車馬費，並已於受試者同意書中註明。(生物醫學科學委員)
7. 請計畫主持人於取得進行合作據點同意書後送本會備查。(生物醫學科學委員)
8. 提請計畫主持人注意如招募到研究助理時，應送修正案將助理納入研究團隊中。(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 11 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 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：每 6 個月。
3. 風險等級：一般審查。
4. 審查意見：
 1. 請計畫主持人於取得進行合作據點同意書後送本會備查。
 2. 提請計畫主持人注意如招募到研究助理時，應送修正案將助理納入研究團隊中。

(七) ⁷計畫主持人：郭文瑞

計畫名稱：以磁振造影探討音樂治療中同質原則的神經機制

本校 IRB 編號：YM110065EF

討論事項：

1. 本研究進行時且應有精神科或相關臨床專業人員在場，以及早發現個案之情緒反應，得以及時處理，計畫主持人已邀請杜培基醫師醫師擔任共同主持人及後續轉介，並會透過量表事先排除風險較高的參與者。(生物醫學科學委員)
2. 本研究包含三部分實驗，預計招募 70 人，每名個案是否僅參與其中一項實驗或可以重複參與，計畫主持人已補充說明各實驗階段的受試者符合年限資格且有意願，可安排參與其他階段實驗，已補充於相關文件中。(生物醫學科學委員)
3. 本研究含三份招募廣告，請列出本研究之名稱，並請列出每一個試驗將進行何種實驗，每個實驗需花費之時間，計畫主持人已依委員初審建議修改招募廣告。
4. 資料保管人應由計畫主持人負責，不宜由學生保管，計畫主持人已依委員初審建議修改為計畫主持人負責保管。(生物醫學科學委員)
5. 受試者同意書應列出受試者參與不同實驗可得到之受試者補償費用，計畫主持人已依委員初審建議修改受試者同意書。(生物醫學科學委員)
6. 招募廣告預計張貼之網路，不應張貼在實習/工讀/工作資等版面，目前修改後之招募地點仍有「出清(台大面交)」恐較不適當，建議刪除。(生物醫學科學委員)

主席主動詢問非專業委員意見：

1. 申請表第 5 點本研究將使用 MRI，應屬於人體研究。(法律專家)
2. 招募廣告及受試者同意書請補充「因本研究需受試者不斷回想與前任分手時的回憶，可能會勾起您的一些不愉快的經驗，將全程由女性的研究人員陪同。」(法律專家)
3. 因本研究將先填寫量表後篩選符合納入條件之受試者，如量表分數超過幾分即需排除，另外如有 PTSD 經驗之受試者亦建議可排除。(生物醫學科學委員)

4. 請於申請表及受試者同意書補充本研究僅納入女性受試者的文獻依據，以使受試者了解。(法律專家)
5. 受試者同意書第二點研究方法與應配合之事項及招募廣告請補充受試者需提供前任、好友、點頭之交的照片各為幾張，讓受試者選擇是否參加。(法律專家)
6. 受試者同意書第二點研究方法與應配合之事項第 2 點請補充行為實驗所需的時間。(法律專家)
7. 受試者同意書第三點副作用目前偏向說明 MRI 的副作用，如因受試者情緒反應所採取的後續處理方式建議補充於本項補充，如「因本研究會撥放您前任的照片，可能會勾起您不愉快的回憶，您可以隨時停止研究及退出，如有需要，計畫主持人也會轉介精神科醫師進行諮商」，另外因本研究為音樂治療的研究，如能提供受試者舒緩情緒的衛教也建議可以於本項補充。(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 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 2 票。(行為與社會科學委員-男、生物醫學科學委員-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. 招募廣告預計張貼之網路，不應張貼在實習/工讀/工作資等版面，目前修改後之招募地點仍有「出清(台大面交)」恐較不適當，建議刪除。
 2. 申請表第 5 點本研究將使用 MRI，應屬於人體研究。
 3. 招募廣告及受試者同意書請補充「因本研究需受試者不斷回想與前任分手時的回憶，可能會勾起您的一些不愉快的經驗，將全程由女性的研究人員陪同。」
 4. 因本研究將先填寫量表後篩選符合納入條件之受試者，如量表分數超過幾分即需排除，另外如有 PTSD 經驗之受試者亦建議可排除。
 5. 請於申請表及受試者同意書補充本研究僅納入女性受試者的文獻依據，以使受試者了解。
 6. 受試者同意書第二點研究方法與應配合之事項及招募廣告請補充受試者需提供前任、好友、點頭之交的照片各為幾張，讓受試者選擇是否參加。
 7. 受試者同意書第二點研究方法與應配合之事項第 2 點請補充行為實驗所需的時間。
 8. 受試者同意書第三點副作用目前偏向說明 MRI 的副作用，如因受試者情緒反應所採取的後續處理方式建議補充於本項補充，如「因本研究會撥放您前任的照片，可能會勾起您不愉快的回憶，您可以隨時停止研究及退出，如有

需要，計畫主持人也會轉介精神科醫師進行諮商」，另外因本研究為音樂治療的研究，如能提供受試者抒緩情緒的衛教也建議可以於本項補充。

(八) 9 計畫主持人：曾育慧

計畫名稱：原住民對中、西及原民醫療的認知及使用型態調查

本校 IRB 編號：YM110072F

討論事項：

1. 計畫主持人已補充說明在問卷調查的部分，本計畫將透過主持人、研究助理及訪員之人脈，採滾雪球方式招募受訪者；在焦點團體訪談的部分，除了透過上述滾雪球方式外亦將參考專家委員名單篩選出願意參與研究訪談之受訪者。(生物醫學科學委員)
2. 因本研究分為兩部份，如提供之補助／車馬費不同，應於申請表及參與者同意書中分別敘明，計畫主持人已依初審建議修改相關文件。(法律專家)
3. 因問卷為匿名，必須避免可特定之資料，生日建議不要過於詳細到日，計畫主持人已依委員初審建議修改問卷。(法律專家)
4. 計畫主持人已補充說明本研究預計招募之訪員將會在調查開始前完成倫理課程時數至少 6 小時，而後才能執行此工作。由於本計畫團隊之研究人員有限，且預計調查的原住民族數(部落)較多，因此無法一一陪同前往調查及回收問卷，但本計畫研究人員將嚴格執行上述倫理時數之認證，以確保訪員具有學術研究倫理之觀念，提醒主持人應送修正案將助理納入研究團隊中，以及本研究執行需經原住民委員會審查，需取得原住民族研究倫理相關課程證明。(生物醫學科學委員)

主席主動詢問非專業委員意見：

本研究因需調查就醫及醫療經驗，應屬人體研究，請修改申請表第 5 點。(法律專家)

投票結果：

通過 12 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 2 票。(行為與社會科學委員-男、生物醫學科學委員-女)

決議：

1. 通過。
2. 追蹤審查頻率：每 12 個月。
3. 風險等級：一般審查。
4. 審查意見：
 1. 計畫主持人已補充說明本研究預計招募之訪員將會在調查開始前完成倫理課程時數至少 6 小時，而後才能執行此工作。由於本計畫團隊之研究人員有限，且預計調查的原住民族數(部落)較多，因此無法一一陪同前往調查及回收問卷，但本計畫研究人員將嚴格執行上述倫理時數之認證，以確保訪員具有學術研究倫理之觀念，提醒主持人應送修正案將助理納入研究團隊中，以

及本研究執行需經原住民委員會審查，需取得原住民族研究倫理相關課程證明。

2. 本研究因需調查就醫及醫療經驗，應屬人體研究，請修改申請表第 5 點。

(九) ⁸計畫主持人：楊雅如

計畫名稱：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

本校 IRB 編號：YM110062F

討論事項：

1. 本研究之評估與介入皆可能在社區據點或陽明的研究室進行，計畫主持人將於研究開始前，提供社區據點同意執行研究的書面同意文件至系統備查。(生物醫學科學委員)
2. 複合運動組的訓練方式應說明為一對一或一對多的團體方式，計畫主持人已補充說明本研究之複合式運動組的訓練方式是採一對一方式進行，並已修改於相關文件中。(生物醫學科學委員)
3. 受試者同意書應說明一次評估所需的時間，計畫主持人已依初審建議於受試者同意書補充。(生物醫學科學委員)
4. 招募廣告應說明成效評估之項目及所需時間，計畫主持人已依初審建議於招募廣告補充。(生物醫學科學委員)
5. 受試者同意書中預期成效的文字撰寫宜中性以及需有居家運動組的成效，計畫主持人已依初審建議修改受試者同意書。(生物醫學科學委員)
6. 居家運動組的訓練補充是否需家人協助，執行運動時的安全注意事項亦請提醒受試者及其家屬，計畫主持人已依初審建議於受試者同意書補充。(生物醫學科學委員)
7. 研究受試者設定為輕度到中度失智症患者，是否需要相關科別醫師之確切診斷或有該領域醫師為共同主持人，計畫主持人已補充說明納入條件及不要求失智症確切診斷，因此不需相關科別醫師協助確診或轉介個案。(生物醫學科學委員)
8. 本研究收案對象為輕至中度失智症患者，有關生活品質，ADL，IADL 的評估上都需有熟悉的照顧者提供資訊，所以收案條件上應加入需有每週和患者相處超過多少時間的照護者，同時可回答問卷，計畫主持人已依初審建議補充於相關文件中。(生物醫學科學委員)
9. 本研究收案為輕至中度失智症患者，為易受傷害族群，尤其是中度失智症患者，判斷力一定已受損，臨床上只要診斷已是失智症，受試者同意書一定要有照顧者共同簽名，計畫主持人已依初審建議於受試者同意書加入簽名欄位。(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 15 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-男、生物醫學科學委員-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。

二、一般變更審查案(共計 1 件)

(一) ¹⁰計畫主持人：陳紀雯

計畫名稱：父母聲音介入降低高危險新生兒足跟穿刺疼痛之成效

本校 IRB 編號：YM109151F

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 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 3 票。(生物醫學科學委員-男、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：每 12 個月。
3. 風險等級：一般審查。
4. 審查意見：無。

三、異常報告 (共計 1 件)

No	IRB 編號	計畫主持人	計畫名稱	決議
1.	YM108116EF	郭博昭	憂鬱症之夜間血氧、腦波及自律神經功能與白天專注力及自殺意念之關係	<ol style="list-style-type: none">1. 本案追蹤審查頻率修改為 6 個月。2. 本案 6 個月後再次進行實地訪查。3. 本案件列為下次實地查核優先訪查案件。4. 因郭博昭老師及楊靜修老師案件多為共同執行案件，建議查核案件數時將這點列入考量。

➤ 依 110 年第 2 次人體研究暨倫理委員會審查會議決議辦理

四、免審審查案(共計 2 件)

No	IRB 編號	計畫主持人	計畫名稱	決議
1.	YM110056W	翁雨蕙	利用人類誘導型多功能幹細胞 (hiPSC) 模組開發神經退化性疾病之高效能藥物篩檢及毒性測試平台	同意
2.	YM110077W	鄭子豪	探討亨式舞蹈症致病基因造成特定腦神經細胞凋亡的作用機轉	同意

五、簡易審查案(共計 23 件)

No	IRB 編號	計畫主持人	計畫名稱	決議
1.	YM109162E	賴穎暉	以語音轉換技術提升人工電子耳使用者說話之語音清晰度	同意
2.	YM110022E	周承珍	行動科技為基礎結合認知與運動介入於高血壓認知衰退長者改善認知功能之成效	同意
3.	YM110023E	紀凱獻	大氣細懸浮微粒氧化壓力監測系統開發及空氣污染健康風險預警之應用	同意
4.	YM110036E	李雪楨	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
5.	YM110040E	林滿玉	STEM pipeline 之性別平等	同意
6.	YM110041E	翁雪珊	懸浮微粒濃度、住宅周邊綠地對男女生殖賀爾蒙及精子質量之影響	同意
7.	YM110042E	吳俊忠	國內新冠肺炎確診個案免疫反應研究調查	同意
8.	YM110043E	周月清	以中高齡障礙者的觀點探討「老化」與「活躍老化」	同意
9.	YM110045E	王瑞瑤	神經動態治療對下肢肌肉痙攣的效果-以慢性中風為探討	同意
10.	YM110047E	吳政訓	依據重大傷病類別之發生率、死亡率及醫療經驗統計分析	同意
11.	YM110048E	譚家惠	經導管主動脈瓣膜置換術與手術主動脈瓣膜用於治療嚴重主動脈瓣膜狹窄病人效益評估	同意

12.	YM110049E	林承霈	癌症病人與家屬預立醫療照護諮商與生命末期照護決策經驗:影響關係自主之社會文化脈絡探索	同意
13.	YM110050E	于漱	社區長者飲食型態及營養狀況與衰弱情形之相關性研究	同意
14.	YM110053E	陳喬男	不同收縮速度下骨骼肌運動單元徵招和肌肉用氧能力的探討:年齡效應	同意
15.	YM110054E	陳韻宜	運用 IPA 與 KANO 模式探討神經外科與骨科醫師對於導航機器人之需求	同意
16.	YM110060E	簡莉盈	產後婦女對於新冠肺炎的知識、態度、疫苗注射意向和產後憂鬱的相關性研究:多國調查	同意
17.	YM110063E	陳喬男	高齡者飲食型態相關因素的探討	同意
18.	YM110067E	陳沿如	發展多合一性傳染疾病同步快篩檢測試劑(第一年)	同意
19.	YM110068E	陳沿如	探究膠質母細胞瘤的流行現況、致病基因及抑制機轉(第一年)	同意
20.	YM110069E	蒲正筠	台灣財稅抽樣資料庫之醫療費用扣除額趨勢	同意
21.	YM110070E	李玉春	長照給付支付制度與整合服務成效評估	同意
22.	YM110071E	吳肖琪	美沙冬替代治療劑量對患者服藥出席率與持續治療之影響	同意
23.	YM110073E	吳肖琪	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

六、展延案(共計36件)

No	IRB 編號	計畫主持人	計畫名稱	決議
1.	YM104129F-5	季麟揚	兒童牙齒塗氟與牙科醫療服務利用之相關性	同意
2.	YM105026F-5	游忠煌	具視覺提示之穿戴式跨步訓練裝置於中風患者之應用	同意
3.	YM105135EF-4	張立鴻	從內生性與外生性大腦可塑性探討認知增強對於老化大腦之效應	同意

4.	YM106116F-3	鄭雅薇	焦慮的情緒處理與運動介入：腦波及磁共振造影研究	同意
5.	YM107026E-3	李玉春	慢性病患與身心障礙者醫療利用與照護結果研究	同意
6.	YM107047E-3	蒲正筠	照護持續性、就醫行為與病患結果的關係—以慢性病、心理疾病、五官科病患為例	同意
7.	YM108009E	陳美蓮	個人保養產品之抗紫外線成份環境荷爾蒙暴露評估與兒童健康	同意
8.	YM108040E	吳仕煒	大腦內之價值與機率編碼：整合功能性磁共振造影和顱內電生理技術了解其神經編碼特性	同意
9.	YM108041E	林逸芬	選樣偏差對調查分析結果之影響與敏感度分析	同意
10.	YM108048EF	李美璇	以社區民眾為主體的巢疊式病例對照研究探討人類口腔微生物體與消化系統癌症之相關風險	同意
11.	YM108052F	許銘能	臺灣夢-兒少社區陪伴扎根計畫成效評估研究計畫	同意
12.	YM108067E	陳信任	兒童/青少年期營養對成年萌發期與年輕成年期心理健康之影響	同意
13.	YM108068E	蔡亭芬	開發非酒精性脂肪肝及脂肪性肝炎的新穎治療方法	同意
14.	YM108070E	郎慧珠	採用本土次級資料評估肺癌低劑量電腦斷層掃描篩檢之成本效益	同意
15.	YM108073E	李美璇	宿主、微生物菌相與肝臟疾病之關聯性研究	同意
16.	YM108153E	蔣欣欣	人文關懷之對話教育：情緒覺察的反思分析與實踐	同意
17.	YM109033EF	廖英壹	發展互動拳擊腳踏車及探討不同訓練模式對衰弱老人的衰弱程度、體能表現、認知功能、步態表現與腦部活化之效果	同意
18.	YM109044F	王瑞瑤	方塊踏步運動改善衰弱與認知功能之效果—以衰弱合併輕度認知受損老人為探討	同意

19.	YM109045F	陳娟瑜	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
20.	YM109057F	林嘉澍	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
21.	YM109058E	賴冠霖	慢性偏頭痛患者之預防性治療:臨床與多模神經影像學之相關性	同意
22.	YM109060F	劉佩青	體重過重與肥胖青少年危害健康的減重行為:縱貫性研究	同意
23.	YM109062E	游忠煌	基於電動拉筋板之背屈最大角度自動偵測策略	同意
24.	YM109064E	郭博昭	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
25.	YM109065F	潘文驥	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(問卷調查部分)	同意
26.	YM109066E	葉明叡	打造永續的健康體系:健康連帶感與照顧的責任	同意
27.	YM109067F	施怡芬	動態貼布貼紮對於有髕骨肌腱炎症狀的排球運動員在落地時運動學及動力學的效益	同意
28.	YM109069F	王瑞瑤	結合跑步機與認知訓練對認知功能及行走表現之效果—以認知受損慢性中風病人為探討	同意
29.	YM109070F	楊雅如	特定機能損傷與增強性介入模式對慢性中風患者轉彎表現的影響	同意
30.	YM109073F	楊雅如	跑步機合併生物回饋訓練對於慢性中風病患步態對稱性之影響	同意
31.	YM109074E	黃嵩立	轉換壓力計畫之效果:越南胡志明市醫學與藥學大學一年級醫學生之研究	同意
32.	YM109075E	楊智傑	智慧腦醫學跨域計畫	同意
33.	YM109078E	陳志彥	鐵質過度負擔代謝失調症候群在代謝手術的角色	同意
34.	YM109081E	楊智傑	建立纖維肌痛症之因果腦網路	同意

35.	YM109083E	黃心苑	台灣重症登革熱及非必要抗生素處方開立之危險因素分析與探討	同意
36.	YM109088E	賴穎暉	基於 3D 影像追蹤人體動作特徵之研究	同意

七、 變更案(共計20件)

No	IRB 編號	計畫主持人	計畫名稱	決議
1.	YM105131E-4	吳育德	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.	YM107008F-3 (無增加受試者風險)	陳娟瑜	童年逆境經歷與青壯年問題飲酒：生命歷程觀點	同意
3.	YM107110F	張立鴻	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.	YM108033F (無增加受試者風險)	施怡芬	承重型過肩運動之肩背運動傷害與動作控制	同意
5.	YM108073E	李美璇	宿主、微生物菌相與肝臟疾病之關聯性研究	同意
6.	YM108161E	黃心苑	醫院生態之變遷：醫院歇業的本質及其影響	同意
7.	YM109019E	陳震寰	建立以實證為基礎的醫學院教師升等量表	同意
8.	YM109061E	楊智傑	精神疾病大腦圖譜	同意
9.	YM109062E	游忠煌	基於電動拉筋板之背屈最大角度自動偵測策略	同意
10.	YM109067F (無增加受試者風險)	施怡芬	動態貼布貼紮對於有髕骨肌腱炎症狀的排球運動員在落地時運動學及動力學的效益	同意
11.	YM109075E	楊智傑	智慧腦醫學跨域計畫	同意
12.	YM109080F (無增加受試者風險)	周月清	體現「自立生活」：身心障礙者與失能老人及其外籍看護工	同意
13.	YM109094E	施怡芬	探討冰凍肩患者其肩部中樞興奮性及生物力學特性之改變	同意

14.	YM109096F (無增加受試者風險)	施怡芬	頸部特定性運動與呼吸再訓練對於慢性頸部疼痛的療效	同意
15.	YM109161F (無增加受試者風險)	王培寧	腦的老化：「骨骼肌-到-腦」軸調控老化之身心衰退	同意
16.	YM109162E	賴穎暉	以語音轉換技術提升人工電子耳使用者說話之語音清晰度	同意
17.	YM109169E	林承霈	運用常規化過程理論探討癌症預立醫療照護諮商之社會脈絡影響因素:台灣機構實務需求及常規照護策略之發展	同意
18.	YM109176E	雷文玫	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
19.	YM110009E	許樹珍	乳癌情緒關照與敘事之實踐：後疫情倫理教學網站的創新和再建置	同意
20.	YM110012E	高甫仁	雷射同步窄頻照明於口腔造影	同意

八、 結案(共計15件)

No	IRB 編號	計畫主持人	計畫名稱	決議
1.	YM103117E-5	喬芷	基因環境互動假說測試：跨國資料分析與比較	同意
2.	YM105122EF-3	呂春敏	探討第三號誘餌受體如何抑制抗體分泌的機制	同意
3.	YM106097E-2	楊雅如	方塊踏步運動對於巴金森氏病患者動作皮質興奮性、平衡和認知之效果	同意
4.	YM106002E-3	侯宜菁	智慧傷口評估專家決策輔助系統開發研究	同意
5.	YM108086E	王培寧	大腦可塑性在身心衰退的創新機轉	同意
6.	YM108062E	郭文娟	多對比光學同調斷層影像於早期口腔癌之應用及腫瘤邊界偵測	同意
7.	YM108132WE	蔡慈儀	文化、察覺、行動- 培養護理大學生多元文化能力的學習實踐計畫	同意
8.	YM109025E	李士元	利用 OCT 來檢測初期齲齒其表面脫鈣	同意

9.	YM108136F	吳成文	家族性子宮內膜癌潛在致癌基因探討	同意
10.	YM109016F	鄭浩民	藉由探索不同血管老化型態之微菌叢及相關的免疫路徑找出可能的保護機轉	同意
11.	YM109097E	黃奇英	結合間質幹細胞的分泌體與瑞德西委治療感染新冠病毒嚴重肺損傷的病患	同意
12.	YM108146F	羅鴻基	強化感覺輸入對低張力兒童於跑步機支撐踏步時之下肢肌肉活化模式與踏步表現之立即效應	同意
13.	YM108107E	李雪楨	早期活動及運動介入對急性住院期老人功能復原及社區活動之影響	同意
14.	YM109059E	周月清	嚴重特殊傳染性肺炎對您生活的影響：障礙者與其他民眾的比較	同意
15.	YM108075E	姜紹青	以住院病人研究連續性照護在台灣醫院的現況、影響、與可行性	同意

九、 本校與臺北榮民總醫院合作研究計畫(共計5件)

No	北榮 IRB 編號	計畫主持人	計畫名稱	核准有效期
1.	2021-01-033CC	廖辰中	使用血漿癌蛋白體特徵進行乳癌早期篩檢之臨床應用評估計畫	2021-01-22~ 2022-01-21
2.	2021-01-009BC	傅毓秀	移植人類臍帶間質幹細胞治療小鼠肌萎縮性脊髓側索硬化症的效果與機制探討	2021-01-05~ 2022-01-04
3.	2021-01-008BC	傅毓秀	研究臍帶之瓦頓式凝膠作為促進骨質新生醫材的潛能	2021-02-24~ 2022-02-23
4.	2021-01-012AC	傅毓秀	幹細胞移植治療慢性腦中風的先導實驗	2021-02-02~ 2022-02-01
5.	2020-02-003CC	李光申	智慧腦醫學跨域計畫-智慧腦波診斷平台	2020-10-01~ 2022-09-30

十、 本校與臺北市立聯合醫院合作研究計畫(共計2件)

No	市聯醫 IRB 編號	計畫主持人	計畫名稱	核准有效期
----	------------	-------	------	-------

1.	TCHIRB-10805013	季麟揚	我國 6~18 歲兒童及青少年口腔健康調查	2019-07-24~ 2020-12-06
2.	TCHIRB-10808004-E	季麟揚	年齡對於下顎阻生智齒拔除後手術併發症以及鄰第二大白齒齒疾的影響：台灣健保資料庫分析	2019-08-23~ 2020-07-31

十一、 臨時動議

案由：有關障礙者在同意書蓋指印需有見證人事宜，有障礙者身份的參與者來信提問，提請討論。

說明：倘若研究計畫的訪談對象為成年障礙者，意識清楚且閱讀同意書沒有困難，只是因為肌肉萎縮症等疾病或障礙，手部無法握筆，參與者認為，要求參與者必須蓋指印搭配二名見證人，貶低他們的主體性，感到被羞辱、難過，主張民法規定蓋章等同簽名，希望能夠以蓋章搭配錄音的方式取代簽名，並且可以免除見證人的要求，並請參考身心障礙者權利公約的條文及合理調整，以及國外對於不同障別的做法。

決議：

- (1)因研究對象的特殊性，未來遇到類似研究計畫時，多數委員贊成可以用印章取代，並且不需要見證人。
- (2)但建議限於簽名有困難之參與者，因此還是要主持人在計畫送審時，主動敘明該計畫的研究對象，可能有人簽名有困難，申請變更簽名之方式，經委員同意後，遇到簽名有困難的參與者，才能以蓋章及錄音，取代指印及見證人之要求。
- (3)未來審理類似案子時，建議可以找障礙者代表擔任獨立諮詢委員參與審查或討論。

十二、 散會 (17:10)