Meeting Specifics

會議名稱	義大醫院 2022 年 09 月份人體試驗委員會審查會議								
會議地點	視訊會議								
會議日期	2022年09月01日(星期四)	開始時間	12:14	結束時間	13:55				
會議主席	梁正隆	記錄者	周敬虔/林芷	萱					
	機構內(6人):梁正隆主席、許耀蘇有村委員 機構外(12人):李長殷委員、林志陳怡凱委員、尤素芬委員、 風錚委員	忘文委員、王	家鍾委員、	陳昶翰委員	、 <u>謝國允</u> 委員、				
請假人員	張莞渝委員、林梅芳委員、徐歷方	爹委員							
出席委員 比例	性別比:男12/女6;專業比:非	醫療 7/醫療 1	1;身分比:	機構內 6/機	· 人構外 12				

Mee	ting Minutes										
No.	Subject / Description										
主席	帮致詞										
1	宣佈利益迴避原則										
2	宣讀上次會議紀錄										
	報告事項										
	案件報告/追認										
(1) 免審案件[追認] (共2件)/終止案件[報告] (共4件)/撤案案件[追認] (共0件)/試											
3	件[報告](共6件)/AE事件[報告](共0案)/SAE案件[報告](共2件)										
3	(2) 通過期中報告[追認] (共 32 件)/結案報告案件[追認] (共 17 件)										
	(3) 簡易審查案件[追認] (共 23 件)/變更案件(共 16 件)										
	(4) 先前會議決議「修改後同意」之一般案件複審通過[追認](共 0 件)										
	(5) 先前會議決議「暫停試驗」之緊急安全性措施通報[報告](共1件)										
	討論事項										
4	(1) 審查次數超過上限之案件:一般案件(共0件);簡易案件(共0件)										
7	(2) 新案審查案:一般案件(共6件);簡易案件(共0件)										
	(3) 持續審查案:一般案件(共0件);簡易案件(共0件)										
	宣導事項										
5	(1) 2022年10月審查會議日期為10月06日,會議型態暫定為視訊會議,敬請委員準時與										
	會。										
6	臨時動議										
7	散會										
	執										
主	行										
席	秘 錄										
	書										

報告事項

- \	一、免審案件[追認]:(共2件)								
No.	IRB 案號	計畫主持人	計畫名稱	免審原因	會議決議				
1	2022013	潘〇〇	虚擬與擴增 實境技術運 用於數學之研 %	研究涉及對既存資料的蒐集或研究,且該資料來源是可公開取得的,或者資訊是研究者以受試者不能被辨識的方式所記錄下來的,辨識的方式包括直接或間接地連結受試者。	同意通過				
2	2022014	黄〇〇	醫院特性與 急診醫療照 護品質之探 討	研究涉及對既存資料的蒐集或研究,且該資料來源是可公開取得的,或者資訊是研究者以受試者不能被辨識的方式所記錄下來的,辨識的方式包括直接或間接地連結受試者。	同意通過				

ニ、	二、終止案件[報告]:(共4件)									
No.	IRB 案號	計畫 主持人	計畫名稱	狀態	終止原因	會議 決議				
1	EMRP-110-119	陳〇〇	比較中風個案自覺 與家屬代寫整體功 能恢復的影響因子	從未收案	因疫情影響及科 內多研究為同一 收案族群,已於 北部醫院完成收 案,資料分析 中。	同 通				
2	EMRP-108-146	孫〇〇	建構及評值「雲端 任	有收案,第一位 受試者收案時間 為西元 2021 年 08 月 02 日。收 納病人數,共計 180位。	已完成第一年研 究,現因無經 費,故不執行第 二年和第三年研 究。	同通過				
3	EMRP-110-138	許○○	應用 Grid R-CNN 於未成熟白血球細 胞之識別與標記	從未收案	相關計畫未獲通過	同意通過				
4	EMRP39109N	楊〇〇	母乳中塑膠微粒含 量之研究	從未收案	沒有受試者加入,無收案。	同意通過				

三、	三、撤案案件[追認]: (共0件)									
No.	IRB 案號	計畫主 持人	計畫名稱	撤案原因	撤案證明 發文日	會議 決議				
1	無	無	無	無	無	無				

四	、試驗偏差	差案件[報告]	: (共6件)							
IJ	RB 案號	人								
	MRP-109- 162-C	魏〇〇		項第3期、隨機分配、雙盲、安慰劑對照試驗,評估 Brensocatib 非囊狀纖維化支氣管擴張症受試者每天給藥一次,持續 52 週的安 性、療效及耐受性 – ASPEN 試驗						
		A. ☑輕微偏差(Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者處預估之風險。								
	狀況描 述	□嚴重偏	、 差(Serious Noncompliance):偏差的結果 :可能損及研究的正確性。	人增加受認	式者危險、影響受試者					
1	ΔC	B.是否曾出	現過類似的情況?☑否□是。若是,請	-	4 1 4 14 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6					
	採取行	1	.對整體計畫之影響?本事件為單一事件 , 自 V2 起至 V12 止受試者每兩週需要							
	動		行 data review 時發現 TWN002-303 在 6M		· -					
	結果		03 問卷遵從性截至目前為止只在 6May2	2發生一	次遺漏。研究護理師					
	11276	已再次提醒	是受試者如期完成問卷的重要性。	¥ £ ∆	I					
迴	壁委員	無								
IJ	RB 案號	計畫主持人	計畫名稱	A						
	ИRP-111- 035-С	許○○	一項第 1b 期、開放性、單組、多中心試驗,評估 JNJ-73763989、 JNJ-64300535 和核苷(酸)類似物用於治療病毒受抑制、HBeAg 陰性之 慢性 B 型肝炎病毒感染受試者的療效、安全性和耐受性							
	狀況描 述	預估之風險 □嚴重偏 權益,或是	差(Minor Noncompliance):雖有偏差情意。 差(Serious Noncompliance):偏差的結果 可能損及研究的正確性。 現過類似的情況?☑否□是。若是,請	长增加受言						
2		C.事件發生	件發生對整體計畫之影響?無影響							
	採取行 動		i於 2022 年 7 月 18 日發現此誤解,並通 dy team 通報此事件,並確認 ECG 間隔起		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					
	結果	研究護理師 對 ECG 的	i於 2022 年 7 月 18 日已再次參閱計畫書 規範。	內容,並	正確了解試驗計畫書					
迴	壁委員	許耀峻/宋幕	喜珍	會議 決議	同意核備					
II	RB 案號	計畫主持人	計畫名稱							
	ИRP-109- 143-С	魏〇〇	一項第3期隨機分配試驗,比較 Amivantamab 加上 Lazertinib 併用療法、 Osimertinib、 Lazertinib, 作為 EGFR 突變型局部晚期或轉移性非小細胞肺癌患者的第一線治療							
3	狀況描 述	預估之風險								
	7		□嚴重偏差(Serious Noncompliance):偏差的結果增加受試者危險、影響受試者權益,或是可能損及研究的正確性。							

T	、試驗偏差	案件[報告]	: (共6件)					
			【現過類似的情況?☑否 □是。若是,請描述:					
			對整體計畫之影響?對受試者安全與整體計畫皆無影響					
		Subject 330)707 於 13-Jul-2022 住院,試驗團隊於 14-Jul-2022 下午 13:46 獲知,並					
		將本 SAEカ	於 15Jul2022 下午 17:51 送出通知廠商,因為計劃書規定須於獲知後 24					
		小時內通報	B SAE 事件,但本 SAE 通報時間超時約 4 小時。試驗團隊一獲知 SAE					
		當下立即致	收電 CRA 告知該受試者住院,並輸入數據,詢問通報是否成功,但因					
		CRA不熟為	悉電子系統(EDC)通報流程,通報並未成功,卻未能及時告知試驗團					
	10.00		E誤 4 小時之通報事件。CRA 於 03-Aug-2022 至醫院進行監測,確認此					
	採取行	-	发在此通報不遵從事件。					
	動	-)707 本應於 08-Aug-2022 回診,但因為肺炎在義大癌治療醫院住院,無					
		=	畫書規範抽血,檢驗血液(CBC 與生化項目)。試驗主持人評估受試者過					
			收據,確認受試者狀態仍然需要試驗藥物治療肺癌,11-Jul-2022抽血檢					
			力能也能夠承受試驗藥物治療,便依計劃書給予試驗藥物治療。本訪視					
			除了抽血檢驗之外,其他步驟均依照計畫書完成。試驗團隊於 08-Aug-					
			CRA 本事件, CRA 確認此為偏差,故在此通報不遵從事件。					
			則(03-Aug-2022)時已提醒試驗團隊,依照計劃書規範,SAE事件需於獲					
			內完成通報。CRA 與試驗團隊已一同複習 CRF completion guideline 中					
	結果	之 SAE 通報流程。另外,CRA 也提醒試驗團隊自行重新參閱計畫書之 Cycle 12						
		訪視步驟。團隊已複習完畢並同意未來依照計畫書規範進行試驗。						
			會議					
迴	避委員	無	日					
II	RB 案號	計畫主持 人	計畫名稱					
			大虫士与沙口及马上为土公成为路田、海路县土铺设县会关继此知的					
EM			在患有無法切除且先前未治療之晚期、復發性或轉移性食道鱗狀細胞					
		7B 🔷 🔾	福的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用					
	IRP-106- 052-C	楊〇〇						
		楊〇〇	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用					
			癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin, 並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨					
			癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin, 並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗 5差(Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者原先					
		A.☑輕微偏 預估之風險	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin, 並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗 5差(Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者原先					
		A.☑輕微偏 預估之風險 □嚴重偏	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin, 並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗 差(Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者原先 。					
		A.☑輕微偏 預估之風險 □嚴重偏 權益,或是	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin, 並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗 基(Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者原先 。					
	052-C	A.☑輕微偏 預估之風險 □嚴重偏 權益,或是 B.是否曾出	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin, 並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗 5差(Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者原先 6差(Serious Noncompliance):偏差的結果增加受試者危險、影響受試者 5。 5年以前,是可能損及研究的正確性。					
4	052-C 狀況描	A.☑輕微偏 預估之風險 □嚴重偏 權益,曾 B.是否曾發生 C.事件發生	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin, 並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗 差(Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者原先 。					
	052-C 狀況描	A.☑輕微 輕之 量 整之 嚴, 在 量 。 在 量 。 。 音 。 音 。 。 音 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin, 並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗 S差(Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者原先 S差(Serious Noncompliance):偏差的結果增加受試者危險、影響受試者 是可能損及研究的正確性。 出現過類似的情況?☑否 □是。若是,請描述:					
	052-C 狀況描	A.☑輕微偏 輕之壓, 在之嚴, 在 是 事 或 曾 發 理 战 是 事 致 此 是 明 是 是 明 是 是 明 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin,並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗 差(Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者原先 会差(Serious Noncompliance):偏差的結果增加受試者危險、影響受試者 可能損及研究的正確性。 出現過類似的情況?図否□是。若是,請描述: 對整體計畫之影響? 被初(2017/10/10 開始)為劉○○,於 2018/11/09 離職後由周○○擔任,					
	052-C 狀況描	A.☑輕微偏 輕之壓, 在之嚴, 在 是 事 或 曾 發 理 战 是 事 致 此 是 明 是 是 明 是 是 明 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是 是	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin,並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗					
	052-C 狀況描	A. □ A. □ A. □ A. □ A. □ M. □ A. □ M. □ A. □ E. □ A. □ E. □ E. □ A. □ E. □ E	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin,並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗					
	052-C 狀況描 述	A. ☑ 在	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin,並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗 基 (Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者原先 。 為差 (Serious Noncompliance):偏差的結果增加受試者危險、影響受試者 可能損及研究的正確性。					
	052-C 狀況描 採取行	A. 简 d d d d d d d d d d d d d d d d d d	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin,並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗 基 (Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者原先 之。 為差 (Serious Noncompliance):偏差的結果增加受試者危險、影響受試者 可能損及研究的正確性。 以現過類似的情況?☑否 □是。若是,請描述: 對整體計畫之影響? 2018/11/09 離職後由周○○擔任, 2018/10/10 開始)為劉○○,於 2018/11/09 離職後由周○○擔任, 2018/10/10 開始)為劉○○,於 2018/11/09 離職後至今由陳佩君 平究助理期間為 2018/11/15 至今。因研究助理人員更換未通知 IRB, 式驗偏差。 5 以員發現後立即提醒試驗團隊通報 IRB,試驗主持人確認此試驗偏差					
4	052-C 狀況描 採取行 動	A. 简 d d d d d d d d d d d d d d d d d d	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin,並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗 基 (Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者原先 该 差 (Serious Noncompliance):偏差的結果增加受試者危險、影響受試者 是可能損及研究的正確性。 以 現過類似的情况? ☑ 否 □ 是。若是,請描述: 對整體計畫之影響? 设初(2017/10/10 開始)為劉 ○○,於 2018/11/09 離職後由周○○擔任, 该案研究助理期間為 2018/10/23 至 2021/03/31。其離職後至今由陳佩君 平究助理,時間為 2018/11/15 至今。因研究助理人員更換未通知 IRB, 試驗偏差。					
4	052-C	A. ☐	癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin,並與 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗 5差(Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者原先 该。 5差(Serious Noncompliance):偏差的結果增加受試者危險、影響受試者 它可能損及研究的正確性。 6. 現過類似的情況?☑否□是。若是,請描述: 5對整體計畫之影響? 6. 被(2017/10/10 開始)為劉○○,於 2018/11/09 離職後由周○○擔任, 6. 会案研究助理期間為 2018/10/23 至 2021/03/31。其離職後至今由陳佩君 平究助理,時間為 2018/11/15 至今。因研究助理人員更換未通知 IRB, 式驗偏差。 6. 表別員發現後立即提醒試驗團隊通報 IRB, 試驗主持人確認此試驗偏差 就者之權益與風險。 1. 以數人員更換會立即通報 IRB。					

四四	、試驗偏差	案件[報告]	: (共6件)						
	EMRP-109- 160-C								
	狀況描 述	A.☑輕微偏差(Minor Noncompliance):雖有偏差情形,但不至於增加受試者原先預估之風險。 □嚴重偏差(Serious Noncompliance):偏差的結果增加受試者危險、影響受試者權益,或是可能損及研究的正確性。 B.是否曾出現過類似的情況?☑否□是。若是,請描述: C.事件發生對整體計畫之影響?不影響計畫執行。							
5	<u></u> <u></u> <u> </u> 								
	結果	訓練與討論	·員提供醫師及研究護理師關於EOT返診安排及 分,若之後有受試者將進行EOT返診,臨床試 E師返診的注意事項。						
迴站	壁委員	無	會議 決議		同意核備				
II	RB 案號	計畫主持	計畫名稱						
	IRP-109- 160-C	魏○○	一項使用 Patritumab Deruxtecan (U3-1402) 於 或局部晚期 EGFR 突變非小細胞肺癌(NSCLC) 分配、開放性試驗		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	狀況描述	預估之風險 □嚴重偏 權益,或是 B.是否曾出	差(Serious Noncompliance):偏差的結果增加受 可能損及研究的正確性。 現過類似的情況?☑否□是。若是,請描述:	色試					
6	B.是否曾出現過類似的情況?☑否□是。若是,請描述: C.事件發生對整體計畫之影響?不影響計畫執行。								

四	四、試驗偏差案件[報告]: (共6件)								
	結果	受試者已接受所需的檢驗檢查作為後續改善措施。 究護理師 COVID-19 感染受試者處置之計畫書內容 理師已了解計畫書之要求。		• / • • • • • •					
迴	避委員	無	會議 決議	同意核備					

五、AF	五、AE 事件[報告]:(共 0 案件/0 人/0 次)								
IRB 案號 計畫主 持人			計畫名稱						
無		無	無						
個案編號	案 田慈情汉		AE 症狀描述	AE之處置	AE 處置後之結 果				
無	無		無	無	無				

六、	六、SAE 案件[報告]:(共2件,計4筆)									
]	IRB 案號	計畫 主持人		計畫名稱						
	EMRP-109- 141-C	謝○○	Durvalumab 合	項第三期、隨機分配、雙盲、安慰劑對照、多國多中心試驗,評估rvalumab 合併確定性化學放射療法用於局部晚期、無法手術切除的 鱗狀細胞癌之患者(KUNLUN)						
	受試者簡述	報告 類別	SAE 名稱	SAE 結果	SAE 現況	計畫主持 相關性評估				
1	SAE111007 -I 62 歲,男 性	初始	Neutropenia Fever	延長病人住院 時間	住院中,入院日期:2022年07月 27日 事件持續中(Ongoing)	≤ 0	不相關			
	SAE111007 -F1 62 歲,男 性	追蹤-1	Neutropenia Fever	延長病人住院 時間	住院中,入院日期:2022年07月27日 已出院,出院日期:2022年08月01日 症 狀 已 解 除(Resolved)	≦ 0	不相關			
	迴避委員	無				會議決議	存查			
]	IRB 案號	計畫 主持人			計畫名稱					
2	EMRP6110 4N	曾〇〇	以史達汀降血	脂藥預防肝癌	經根除治療後復發:	一項雙盲隨	機對照試驗			
2	受試者簡述	報告 類別	SAE 名稱	SAE 結果	SAE 現況	計畫主持 相關性評估	• • •			

六、SAE 案件[執	· 告]:(共	2件,計4筆)			
SAE111006 -FI 51 歲,男 性	追蹤-1	下肢水腫 肝功能變差		住院中,入院日期:2022年08月 22日	≤ 0	不太可能相關
SAE111009 -I 58 歲,男 性	初始	肝癌復發		住院中,入院日期:2022年08月 21日	≦0	不太可能相關
迴避委員	許耀峻/>	林志文/宋萬珍			會議決議	存查

せ、	期中報告通過案件	-[追認]:(共 32 件)		
No.	IRB 案號	計畫 主持人	計畫名稱	迴避 委員	會議 決議
1	EMRP27110N	蕭〇〇	探討減重手術改善脂肪肝的機轉-比較三種減重手術前後腸內細菌和膽酸代謝恆定的變化	無	同意通過
2	EMRP-110-119	陳〇〇	比較中風個案自覺與家屬代寫整體功能恢復 的影響因子	無	
3	EMRP-109-167	蔡〇〇	非開刀急性外傷性硬腦膜下出血病人之風險 評估	無	同意通過
4	EMRP-107-083	蘇〇〇	台灣使用「個人書面氣喘治療計劃(Written Asthma Action Plan)」工具治療氣喘兒童之研究	蘇有村	同意通過
5	EMRP-109-101	呂〇〇	應用全卷積神經網路進行心臟電腦斷層影像 左心室容積及噴射分率自動估算之研究	無	同意通過
6	EMRP-109-103	丘〇〇	應用全民健保資料庫分析台灣壓力性損傷病人之醫療資源利用	無	同意通過
7	EMRP-110-096	林〇〇	阻塞性睡眠呼吸中止症及睡眠障礙對於腦中 風預後影響之探討	無	同意 通過
8	EMRP-110-105	吳○○	血液透析患者原發性動靜脈廔管功能不良危 險因子和路徑相互關係之研究	無	同意通過
9	EMRP-110-107	魏〇〇	未成熟血小板比率在血小板低下重症病患作 為臨床診斷與預後指標之探討	無	同意通過
10	EMRP-110-111	楊〇〇	大腸癌病患之指標細菌分離培養及試驗	無	同意通過
11	EMRP-110-112	黄〇〇	呼吸器管線中醫療照護相關感染菌存在情形 與菌相分析	無	同意通過
12	EMRP-110-126	曾〇〇	前瞻性研究肝癌接受各種全身系統性治療在 真實世界的療效	許耀峻/ 宋萬珍	同意通過
13	EMRP-110-138	許〇〇	應用 Grid R-CNN 於未成熟白血球細胞之識 別與標記	無	同意通過
14	EMRP26108N	李〇〇	先天性鏡像動作之神經生理學、神經影像學 及基因學研究	無	同意通過

七、	期中報告通過案件	·[追認]:(共 32 件)		
No.	IRB 案號	計畫 主持人	計畫名稱	迴避 委員	會議 決議
15	EMRP31109N	黄〇〇	桂枝茯苓丸對子宮內膜接受性之影響	黄瑟德	同意通過
16	EMRP-109-102	劉〇〇	利用 3T 磁振造影 T2*影像診斷與分類肝臟疾 病之研究	無	同意通過
17	EMRP53110N	葉〇〇	人工智能用於腸胃內視鏡之即時影像診斷與 報告系統	無	同意通過
18	EMRP-110-102	陳〇〇	應用人工智慧深度神經網路進行電腦斷層結 直腸癌影像自動判讀及分析	無	同意 通過
19	EMRP-110-117	廖〇〇	建立特殊干擾病人的正確 HbA1c 檢驗流程	無	同意通過
20	EMRP-110-124	吳○○	以機械學習方法發展中風個案短版功能性日 常生活與平衡功能測驗	無	同意 通過
21	EMRP-110-125	張〇〇	以機器學習進行乾癬病灶辨識	張莞渝	同意 通過
22	EMRP-110-132	戴〇〇	新冠肺炎疫情對於發炎性腸道症患者就醫行 為之影響台灣多中心研究	無	同意 通過
23	EMRP-110-133	林〇〇	腦部外傷病人之呼吸器危險因素之研究	無	同意 通過
24	EMRP-110-140	楊〇〇	癌症精準醫療及生物資料庫整合平台合作示 範計畫	林志文	同意通過
25	EMRP24108N	蔡〇〇	兒童幽門桿菌除菌策略:一個多中心隨機臨床 試驗	無	同意通過
26	EMRP25109N	楊〇〇	大腸直腸癌病人之脂肪酸分布	無	同意通過
27	EMRP26109N	楊〇〇	婦科癌症病人之脂肪酸分布	無	同意通過
28	EMRP56110N	洪〇〇	利用人體胎盤、臍帶及臍帶血幹細胞之條件 式培養液可預防小鼠子宮內膜異位症	黄瑟德	同意 通過
29	EMRP58110N	黄〇〇	以急診次數、門診次數、住院天數、請假天 數評估使用個人化「氣喘照護書面行動方 案」對於台灣兒童氣喘之改善成效	蘇有村	同意通過
30	EMRP-111-040- C	楊〇〇	一項第 3 期、隨機分配、雙盲、安慰劑對 照、多中心試驗,針對復發性/難治性 (R/R) 第 1-3a 級濾泡型淋巴瘤或 R/R 邊緣區淋巴瘤 患者,評估 tafasitamab 和 lenalidomide 加上 rituximab 相較於 lenalidomide 加上 rituximab 的療效及安全性	無	同意 通過
31	EMRP29109N	李〇〇	口服尿毒素吸附劑活性碳及益生菌在慢性腎病合併周邊動脈血管病變患者的療效:腸道微生物體、長鏈非編碼核醣核酸、代謝體及血管功能之研究	無	同意通過
32	EMRP59110N	蘇〇〇	應用 GINA 氣喘控制分級、氣喘控制測驗 (Asthma Control Test)」、肺功能、及兒童氣	蘇有村	同意通過

せ、	七、期中報告通過案件[追認]:(共 32 件)						
No.	IRB 案號	計畫 主持人	計畫名稱	迴避 委員	會議 決議		
			端生活品質量表等評估工具評估兒童氣喘控 制情形的研究				

八、結案報告通過案件[追認]:(共17件)							
No.	IRB 案號	計畫 主持人	計畫名稱	迴避 委員	會議 決議		
1	EMRP-104-157	£ ()()	PD-L1以及T細胞媒介之腫瘤免疫監測在原發及併發性上呼吸消化道鱗狀細胞癌的臨床意義	無	同意 通過		
2	EMRP35107N	蔡〇〇	肌肉放鬆法對頸椎退化性疾病病人症狀困 擾、睡眠品質與生活品質之改善成效	無	同意 通過		
3	EMRP55109N	吳○○	高雄市居家護理個案足部照護現況之初探	無	同意 通過		
4	EMRP-109-068- C	李〇〇	一項多中心、開放性、單組、第二期泛腫 瘤試驗在曾經參與 ONO-4538 療效和安全 性研究試驗且持續接受 ONO-4538 治療之 患者	無	同意通過		
5	EMRP-110-084	陳〇〇	深度學習演算法應用於 T1 與 T2 大腦磁振融合影像進行腫瘤分類及分割之研究	無	同意通過		
6	EMRP05110N	梁〇〇	加馬刀放射手術對於鼻咽癌併顱底及顱內 侵犯病患的救援性治療	梁正隆	同意 通過		
7	EMRP-110-032	許○○	抑制 B 肝病毒複製顯著影響血液循環中核 心關聯抗原、表面抗原,與病毒 RNA 的動 力學	許耀峻/ 宋萬珍	同意通過		
8	EMRP-109-093	廖〇〇	比較慢性腎臟病患者執行血液或腹膜透析 前後血液學檢驗的影響	無	同意 通過		
9	EMRP-110-106	饒○○	Palbociclib 合併內分泌療法治療轉移性乳癌 病人其真實世界臨床療效和安全性之評估	無	同意 通過		
10	EMRP-109-037	張〇〇	探討急診病人脾臟破裂出血電腦斷層影像 於人工智慧分類之研究	無	同意通過		
11	EMRP-109-061	陳〇〇	建立帕金森氏症核醫影像於多層卷積神經 網路演算法分期之研究	梁正隆	同意通過		
12	EMRP-108-146	孫〇〇	建構及評值「雲端平台輔助階段性病友會 支持團體」模式於乳癌婦女之症狀困擾、 憂鬱、社會功能及生活品質成效之探討	無	同意通過		
13	EMRP30110N	李〇〇	口服營養品對減緩肺癌化療副作用之效果 研究	無	同意通過		
14	EMRP-110-078	蘇〇〇	新型冠狀病毒全球流行對台灣四家醫院急 診室的影響	無	同意通過		
15	EMRP-109-079	魏〇〇	評估未成熟血小板比值作為未來輸注血小板之指引	無	同意 通過		
16	EMRP39109N	楊〇〇	母乳中塑膠微粒含量之研究	無	同意 通過		

入、	八、結案報告通過案件[追認]:(共 17 件)						
No.	IRB 案號	計畫 主持人	計畫名稱	迴避 委員	會議 決議		
17	EMRP-110-160	陳〇〇	COVID-19 疫情時醫療行政人員之風險認知 對情緒勞務與因應行為的影響—以組織(物 資、資訊)支持為調節變項	無	同意通過		

九、	九、簡易案件[追認]:(共 23 件)								
No.	IRB 案號	計畫 主持人	計畫名稱	迴避 委員	會議 決議				
1	EMRP-111-099	蔡〇〇	在停止類核甘(酸)治療後,臨床肝炎復發的 慢性B型肝炎患者之B型肝炎病毒表面抗 原清除率及其預測因子	許耀峻/ 宋萬珍	同意通過				
2	EMRP-111-104	曾〇〇	B型肝炎核心相關抗原 HBcrAg 對預測慢性 B型肝炎患者停止 tenofovir alafenamide(TAF)治療後病毒學復發的能力	許耀峻/ 宋萬珍	同意通過				
3	EMRP-111-114	蔡〇〇	探索大腸癌篩檢陽性個案對於大腸鏡檢查 資源利用性的區域差異和關聯	無	同意通過				
4	EMRP-111-107	陳〇〇	發展及驗證電腦化空間記憶測驗於中風病 人之心理計量特性	無	同意通過				
5	EMRP-111-098	張〇〇	以傳統童玩運動方案對社區長者肢體功能 與反應能力影響之研究	無	同意通過				
6	EMRP-111-101	曾〇〇	探究職能治療師之同理能力與其臨床效能	無	同意通過				
7	EMRP-111-105	溫〇〇	探討乳房攝影之自動曝露攝影控制下輻射劑量與生理參數之關聯性	無	同意通過				
8	EMRP-111-108	許○○	運用全人照護觀點探討對於疑似發展遲緩 兒童之照顧者心理健康狀況與成效	無	同意通過				
9	EMRP-111-112	侯〇〇	驗證家屬代寫版原版與 16 題版中風衝擊量 表之因素效度	無	同意通過				
10	EMRP-111-113	吳○○	以多向度羅序模型發展短版世界衛生組織 障礙評估手冊	無	同意通過				
11	EMRP-111-118	魏〇〇	生長分化因子 11 與乳癌的相關性研究	無	同意通過				
12	EMRP-111-119	連〇〇	頭頸部癌症患者接受免疫療法及放射化學 治療的生存預測模式	無	同意通過				
13	EMRP-111-120	蔡〇〇	臨床藥物調整與心臟節律器置放的併發症 分析	無	同意通過				
14	EMRP-111- 103-C	裴○○	一項開放性、多中心、隨機分配、有效藥物對照之臨床三期試驗以比較 P1101 與Anagrelide 做為二線治療對於原發性血小板增多症之療效、安全性與耐受性並評估藥物動力學	無	同意通過				
15	EMRP-111-100	許○○	RDW 作為感染 COVID-19 病人嚴重度的預 測指標	無	同意通過				

九、	九、簡易案件[追認]:(共 23 件)							
No.	IRB 案號	計畫 主持人	計畫名稱	迴避 委員	會議 決議			
16	EMRP-111-097	吳○○	外泌體作為承受內質網壓力之口腔鱗狀細 胞癌引發嗜中性白血球免疫抑制能力之媒 介的可能性	無	同意通過			
17	EMRP-111-096	黄〇〇	藉由三維列印技術改善體液抹片之成效	無	同意 通過			
18	EMRP-111-129	£00	Visfatin, resistin, adiponectin, Sfrp5 及其他相關脂肪細胞激素之變異性與主要心臟不良事件,腎臟功能變化,第二型糖尿病併發症,及非酒精性脂肪肝病之研究	無	同意通過			
19	EMRP-111-127	郭〇〇	慢性肺阻塞疾病患者吸藥依從性及社會心 理表現之探討	無	同意 通過			
20	EMRP-111-091	吳○○	雲端系統評估成人氣喘症狀控制與空氣污染、異位性體質、發生年齡及季節表現型 的相關性	無	同意通過			
21	EMRP-111-130	蕭○○	比較臨床分期中期的肝癌患者手術切除、 經導管動脈化療栓塞術合併射頻消融或經 導管動脈化療栓塞術的存活率:使用傾向評 分匹配分析	林志文	同意通			
22	EMRP-111-125	謝〇〇	除對於單個大顆肝癌(≥5公分)的預後	林志文	同意 通過			
23	EMRP-111-087	張〇〇	追蹤的隱私顧慮與認知利益:推敲可能模式 觀點	無	同意 通過			

+、	變更案件:(共	共16件)註	:[追認]行政變更8件,	[報告]實質變更9件						
No	IRB 案號	計畫	計畫名稱	變更項目	迴避	會議				
	7(#)6	主持人	-1 = 114	ZZ X =	委員	決議				
			 收集接受自體軟骨細	行政變更:展延試驗		同意				
	EMDD 100		胞移植治療膝關節軟	期限至 2023/10/01、		通過				
1	EMRP-109- 112(RII)	杜〇〇		變更廠商資料、文字	無					
	112(Kii)		料	勘誤(變更文件:受						
			小 丁	試者同意書)。						
				行政變更:計畫名稱		同意				
	EL (DDC010		多指症切除術後之殘	變更、研究人員變		通過				
2	EMRP6010 9N(RII)	杜〇〇	杜〇〇	杜〇〇	杜〇〇	/ 杜〇〇	肢關節軟骨的相關研	更,(計畫書/受試者	無	
	91 \([KII)		究	同意書/案例報告						
				書)。						
				行政變更:展延試驗		同意				
			 大腸直腸癌初次接受	期限至 2023/01/27、		通過				
3	EMRP-109-	孫〇〇		增加共同主持人,	無					
	164(RI)		肠造口于	(變更文件:計畫書/	////					
			近任	受試者同意書/中文						
				摘要)。						

+、	變更案件:(ま	共16件)註	:[追認]行政變更8件,	[報告]實質變更9件		
No	IRB 案號	計畫	計畫名稱	變更項目	迴避	會議
	110 来加	主持人	可重加符	交叉切口	委員	決議
4	EMRP-110- 095(RI)	謝○○	缺血性腦中風病人之 外泌體微核醣核酸研 究	行政變更展延試驗 期限至 2023/08/31, (變更文件:計畫書/ 受試者同意書)。	無	同意通過
5	EMRP-110- 065-C(RIII)	馬〇〇	一項隨機分配、評估 者盲性之對照試驗, 評估 OIF/β-TCP 用於 開放性脛骨骨折需要 植骨之病患的安全性 與臨床表現	行政變更:變更文件:個案報告表 /Safety Monitoring Committee (SMC) Meeting。	無	同意通
6	EMRP-110- 172-C(RII)	魏〇〇	一項第三期、隨機分配、開放性、多中心試驗,併用 LURBINECTEDIN與 ATEZOLIZUMAB相較於 ATEZOLIZUMAB作為維持療法,用於接受 CARBOPLATIN、 ETOPOSIDE 及 ATEZOLIZUMAB第一線誘發療法後,擴 數期小細胞肺癌(ES-SCLC)的參與者	行政變更:變更文 件:新增送審內容: 主持人信函。	無	同通
7	EMRP7311 0N(RI)	蕭○○	認知功能減退病患之 腸道菌群組成與認知 量表之多元統計分析	行政變更:展延試驗 期限至 2023/08/31, (變更文件:計畫書/ 受試者同意書)。	無	同意 通過
8	EMRP-111- 016-C(RIV)	羅○○	一項第 2a 期、隨機分配、盲性、多中心試驗,在罹患慢性 B型肝炎且病毒受抑制的參與者中探討 AB-729和 VTP-300的併用	行政變更:增加收案 人數為5人(變更文 件:無)。	羅錦河/許 耀峻/ 宋萬珍	同意 通過
9	EMRP-106- 053-C(RXI)	魏〇〇	在罹患非鱗狀非小細胞肺癌的受試者中探討 ONO-4538 的第三期、多中心、隨機、雙盲試驗	實質變更:展延試驗 期限至 2024/5/31, (變更文件:計畫書/ 受試者同意書/中文 摘要/個案報告表/新 增送審文件:主持人 手冊附錄)。	無	同意通過

+、	變更案件:(3	共16件)註	:[追認]行政變更8件,	[報告]實質變更9件		
No	IRB 案號	計畫 主持人	計畫名稱	變更項目	迴避 委員	會議 決議
10	EMRP-109- 020- C(RVII)	魏〇〇	一項隨機分配、第3期、多中心、開放性試驗,比較 TAK-788作為第一線治療相較於含鉛化療用於帶有EGFR 外顯子 20(Exon 20)插入突變之非小細胞肺癌患者的療效	實質變更:變更文 件:受試者同意書/ 個案報告表/主持人 手冊。	無	同通
11	EMRP-109- 168-C(RIV)	饒○○	SERENA-4:一項評估 AZD9833(一種口服 選擇性雌激素受體抑 制劑)加上 Palbociclib 相較於 Anastrozole 加上 Palbociclib 於未曾接受 任何全身性治療之雌 激素受體陽性(ER+)、 人類表皮生長因子受 體 2 陰性(HER2-)晚期 乳癌患者的隨機分 配、多中心、雙盲、 第 III 期試驗	實質變更:移除研究:移除件: 一個	無	同 通
12	EMRP-C- 104- 049(RXV)	魏〇〇	多中心、隨機分配的 雙盲試驗,探討 Erlotinib併用 Ramucirumab或安慰 劑,對於未曾接受治療、EGFR突變陽性 之轉移性非小細胞肺 癌患者的效果	實質變更:變更文件:個案報告表。	無	同意通過
13	EMRP-110- 131(RII)	謝○○	驗證缺血性腦中風後 癲癇及失智症診斷碼 之正確性	實質變更:變更計畫 主持人(變更文件: 計畫書)。	無	同意通過
14	EMRP-111- 042-C(RI)	魏〇〇	針對已接受過治療的 c-Met 過度表現、 EGFR 野生型、局部 晚期/轉移性非鱗狀非 小細胞肺癌之受試 者,進行 Telisotuzumab Vedotin (ABBV-399)與 Docetaxel 比較的第3	實質變更主變更文件:計畫書/臨床試驗受試者同意書/預篩選臨床試驗受試者同意書/中文摘要/英文摘要/主持人手冊。	無	同 通 過

+、	變更案件:(共	共16件)註	:[追認]行政變更8件,	[報告]實質變更9件		
No	IRB 案號	計畫 主持人	計畫名稱	變更項目	迴避 委員	會議 決議
			期開放性、隨機分 配、對照全球性試驗			
15	EMRP-111- 052(RI)	戴〇〇	台灣多中心C型肝炎 患者接受抗病毒藥物 Vosevi®安全性與療效 觀察性研究	實質變更:增加送審 內容:TACR_Com- Med Form/TACR_Vosevi_ CRF_Additional note。	羅錦河/許耀峻/ 宋萬珍	同 通
16	EMRP-110- 155-C(RII)	魏〇〇	一項 JNJ-61186372 (一種以 EGFR 及 cMet 為標靶的人類雙特異性抗體)用於晚期非小細胞肺癌受試者的第 1期、首次於人體進行、開放性、劑量遞增試驗	實質變更:變更文 件:受試者同意書/ 主持人手冊。	無	同意 通過

+-	十一、先前會議決議「修改後同意」之一般案件複審通過[追認](共 0 件)							
No.	IRB 案號	計畫主持人	計畫名稱	迴避委員	會議決議			
1	無	無	無	無	無			

十二、先前會議決議「暫停試驗」之緊急安全性措施通報[報告]:(共1件)						
No.	IRB 案號	計畫主 持人	計畫名稱	迴避委員	會議決議	
1	EMRP- 110-155-C	魏〇〇	一項 JNJ-61186372 (一種以 EGFR 及 cMet 為標靶的人類雙特異性抗體)用於晚期非小細胞肺癌受試者的第1期、首次於人體進行、開放性、劑量遞增試驗	無	同意試驗 繼續執行	

討論事項

1. 審查次數超過上限之案件:一般案件(共0件);簡易案件(共0件)

新案審查		2022年09月份人體試驗審查委員何	會一般 案件審查		
No.	編號	計畫主持人	計畫名稱	審查委員	迴避委員
無	無	無	無	無	無

2. 新案審查:一般案件(共6件);簡易案件(共0件)

_					
	新案審查 2022年09月份人體試驗審查委員會一般案件審查				
	編號	計畫 主持人	計畫名稱	迴避委員	會議 決議
	EMRP32111N		思覺失調症及雙相情緒障礙症病患使用抗精神病 藥物長效針之臨床效益	無	同意通過

新案審查		2022年09月份人體試驗審查委員會一般案件審查				
	編號	計畫 主持人	計畫名稱	迴避委員	會議 決議	
2	EMRP35111N	楊〇〇	居家血壓測量於青少年高血壓的臨床運用	無	同意通過	
3	EMRP36111N		一項第Ⅱ期臨床試驗,對於根除性治療後的肝癌病人,評估施用活化T淋巴球(ATL)之有效性與安全性	許耀峻 羅錦河 宋萬珍	同意通過	
4	EMRP22111N	游〇〇	兒童視知覺功能電腦化系統之發展	無	同意通過	
5	EMRP42111N		以免疫球蛋白 E、嗜伊紅血球陽離子蛋白、呼氣 一氧化氮濃度、肺功能、氣喘控制測驗、GINA 氣 喘控制分級及兒童氣喘生活品質量表評估個人化 「氣喘照護書面行動方案」對於兒童氣喘之改善 成效	蘇有村	同意通過	
6	EMRP40111N		探討桌上遊戲對精神科日間病房病友自我效能影響之研究	無	同意通過	
	新案審查 2022 年 09 月份人體試驗審查委員會 簡易 案件審查					
	編號	計畫主 持人	計畫名稱	審查委員	迴避委 員	
1	無	無	無	無	無	

3. 持續審查案:一般案件(共0件);簡易案件(共0件)

持續審查		2022年09月份人體試驗審查委員會持續審查案件【一般案件】				
No.	編號	計畫主持人	計畫名稱	審查委員	迴避委員	
1	無	無	無	無	無	
持續審查		2022年09月份人體試驗審查委員會持續審查案件【		簡易案件】		
No.	編號	計畫主持人	計畫名稱	審查委員	迴避委員	
1	無	無	無	無	無	

4.規章制度修訂:

a.

宣導事項

2022年10月審查會議日期為10月06日,會議型態為實體會議,敬請委員準時與會。

臨時動議

無。

散會

13:55 散會。