# 高雄醫學大學附設中和紀念醫院人體試驗審查委員會 2020 年第二人體試驗審查委員會第 10 次審查會議紀錄

時間:2020年10月27日(星期二)下午2時~4時42分

地點:高醫附設醫院 S 棟 6 樓 會議室

主席:賴秋蓮主任委員

應到:17人;實到:12人;男性:6人;女性:6人

法定人數:9人;醫療:5人:非醫療:7人;機構內:7人;非機構內:5人

審查(替代)委員: 黃耀斌(請假)、胡忠銘、曾申禧、林增玉、張鈺姍(請假)、

劉姵均、林東龍、陳芳銘、吳宜珍(請假)、林宜靜、謝慧敏

(請假)、陳秀珊、黃元冠、李佳蓉(請假)、劉信良、林龍昌

易受傷害族群代表委員/專家:曾申禧、胡忠銘

迴避委員:

吳宜珍委員: KMUHIRB-F(II)-20150100、KMUHIRB-F(I)-20170116、22706、

KMUHIRB-F(II)-20180095 \ KMUHIRB-F(I)-20190126 \

KMUHIRB-F(I)-20200018

陳芳銘委員: KMUHIRB-2011-09-05(II)、KMUHIRB-F(II)-20160100、

KMUHIRB-2014-04-02(II) \

林龍昌委員: KMUHIRB-SV(I)-20200015 、KMUHIRB-SV(II)-20170015

列席人員:馮文翰、林昆德、盧柏樑、陳思嘉、王俊棋、林佩蓁、楊曉芳

執行秘書:林宜靜(主持)、蘇富敏

會議紀錄:鄭貿純

#### 壹、主席報告:

- 1.宣讀保密/利益衝突迴避:
  - (1)為人體試驗計畫之主持人、協同主持人、共同主持人或委託人。
  - (2)與主持人有配偶、四親等內之血親或三親等內之姻親或曾有此關係。
  - (3)與人體試驗計畫委託人有聘僱關係。
  - (4)其他經審查會認有利益迴避之必要者。
- 2. 與該試驗計畫委託人有下列關係時,應揭露之:
  - (1) 支薪之顧問
  - (2) 本人、配偶與三親等以內之親屬對該試驗計畫委託人或團體之投資。
  - (3) 其他財務往來狀況足以影響案件之審查者。

#### 3.財務之利益衝突:

- (1) 我與我的配偶及未成年子女於過去十二個月期間,自該臨床研究委託 者所收受之報酬(如顧問費、演講費、出席費等)、捐贈、禮品及其他 具金錢價值之給付,合計達十五 萬元以上者。
- (2) 我與我的配偶及未成年子女於過去十二個月期間,對該臨床研究計畫 委託者之資產持股利益(如股份、股票選擇權等)達資本額5%以上者。
- (3) 我或我的配偶及未成年子女為該臨床研究所使用之專利或著作之所有權人或對該臨床研究所使用之專利或著作獲有授權金。
- (4) 我與我的配偶及未成年子女自該臨床研究計畫委託者所收受之報酬數 值可能受該計畫成果之影響。
- (5) 我或我的配偶及未成年子女為臨床研究計畫委託者之員工或董事。

## 貳、人委會報告案:

## 1.2020 年第二人體試驗審查委員會第 9 次審查會議執行情形

क्षेट्र क्री अंदर नही	總案數	審查結果				
案件類型		核准	修正後複審	修正後重新送審	不核准	撤案
新案	11	11				
C-IRB(副) 修正	4	4				
持續審查案	19	19				
變更案	15	15				
結案/ 提前中止案	5	5				

#### 2.本次審核案件

新案 13 件	新案(複審)0件	討論案1件	不遵從事件通報8件	
變更案 15 件	持續審查案 18 件	結案/提前中止案9件	本院 SUSAR0 件	
SAE 案 15 件	安全性通報 12 件	C-IRB(副)新案 5 件	其他事項2件	
共 98 件				

# 叁、討論表決事項

## 一、新案-共 16 案

類別	序號	IRB/REC 案號	計畫名稱	備註
40 克	1	22384	比較脊椎矯正技術和脊椎矯正技術合併骨盆	-1 A lln
一般案	1	22304	矯正對於慢性下背痛患者的療效	延下次會期
一般案	2	22901	瓣膜間質細胞在主動脈瓣鈣化機轉中的角色	
一般案	3	15041	運用體感設備於長者失智症與衰弱症快篩及	
双示	J	15041	復能訓練研究	
			一項針對在亞洲接受 Bictegravir/	
			Emtricitabine/Tenofovir Alafenamide	
一般案	4	22483	(B/F/TAF) 之 HIV-1 感染成人病患, 評估	
			有效性、 安全性、 依從性和健康相關生活	
			品質的多國、非介入性、群組試驗。	
一般案	5	22381	利用遠紅外光照射作為血液透析病人心血管	
双采	5	22301	疾病之療法	
			一項第「期、開放標示的多劑量試驗,針對感	
一般案	6	22102	染 HIV-1 而未曾治療過的病患評估給予	
<b>一</b> 放系	U	22102	UB-421 皮下劑型的安全性、藥物動力學與抗病	延下次會期
			毒活性	
基因相關	7	20641	阿茲海默症風險基因之分析技術開發	
基因相關	8	22706	肋膜積水病理影像分析與快篩晶片之研製	
特殊族群	9	18021	國中小智能障礙學生動作與感覺統合功能電	延下次會期
17 //(2)//2/		10021	腦化評估系統之建置與驗證	之 1 八 日 列
特殊族群	10	21481	自嗜作用在免疫型壞死性肌病變所扮演之角	
14 %  - 10 ( )			色	
特殊族群	11	21381	應用腦波探討神經肌肉疾病兒童注意力的神	
			經機制	
特殊族群	12	21485	以病歷回溯方式利用人工智能分析眼科病歷	
			並找出影響視力預後的決定因子	
特殊族群	13	22061	免疫學參數與兒童期發病之自體免疫性內分 ※疾病進展的關係	
			跨域虛擬實境與擴增實境(VR/AR)訓練系統對	
特殊族群	14	22441	大學及專科學生高齡口腔照護技能之成效	
			醫學系學生之學習歷程分析:以哈佛線上課程	
特殊族群	15	22861	為例	
特殊族群	16	22542	美沙酮治療病患的 C 型肝炎感染特徵	

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會						
	【初審會議紀錄】					
序號	2					
IRB/REC 案號	T-高醫-22901	送審案件類別	一般臨床試驗案			
計畫主持人		經費來源	自籌			
共/協同主持人	同主持人					
計畫名稱	瓣膜間質細胞在主動脈瓣鈣化機轉中的角色					
決議	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1.核准,須依審查意見修改。 2.依本案風險程度,決議本案每1年進行追蹤並繳交持續審查報告。				

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會						
	【初審會議紀錄】					
序號	3					
IRB/REC 案號	T-高醫-15041	送審案件類別	一般臨床試驗案			
計畫主持人	經費來源 廠商					
共/協同主持人	共/協同主持人					
計畫名稱	運用體感設備於長者失智症與衰弱症快篩及復能訓練研究					
決議		1.核准,須依審查意見修改。 2.依本案風險程度,決議本案每1年進行追蹤並繳交持續審查報告。				

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會						
	【初審會議紀錄】					
序號		4				
IRB/REC 案號	T-高醫-22483	送審案件類別	一般臨床試驗案			
計畫主持人		經費來源	廠商			
共/協同主持人						
	一項針對在亞洲接受 Bictegravir/ Emtricitabine/Tenofovir Alafenamide					
計畫名稱	(B/F/TAF) 之 HIV-1 感染成人病患, 評估有效性、 安全性、 依從性和健					
	康相關生活品質的多國、非介入性、群組試驗。					
   決議	1.核准。					
<del>/ 文章</del>	2.依本案風險程度,沒	共議本案每1年進	行追蹤並繳交持續審查報告。			

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會						
	【初審會議紀錄】					
序號	5					
IRB/REC 案號	T-小港-22381	送審案件類別	一般臨床試驗案			
計畫主持人		經費來源	本院院內計畫(小港醫院 )			
共/協同主持人	共/協同主持人					
計畫名稱	利用遠紅外光照射作為血液透析病人心血管疾病之療法					
決議	1.核准,須依審查意見修改。 2.依本案風險程度,決議本案每1年進行追蹤並繳交持續審查報告。					

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會				
	[ i	初審會議紀錄】		
序   號		7		
IRB/REC 案號	T-20641	送審案件類別	基因相關	
計畫主持人		經 費 來 源	科技部	
共/協同主持人	共/協同主持人			
計畫名稱	阿茲海默症風險基因之分析技術開發			
決 議	修正後重新送審。	修正後重新送審。		

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會						
	[ a	初審會議紀錄】				
序號		8				
IRB/REC 案號	T-22706	送審案件類別	基因相關			
計畫主持人		經 費 來 源	科技部			
共/協同主持人	共/協同主持人					
計畫名稱	肋膜積水病理影像分析與快篩晶片之研製					
決議	1.核准。					
八	2.依本案風險程度,沒	共議本案每1年進	行追蹤並繳交期中報告。			

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會					
	[4	初審會議紀錄】			
序   號		10			
IRB/REC 案號	T-21481 送審案件類別 特殊族群				
計畫主持人		經費來源 高醫附院			
共/協同主持人	共/協同主持人				
計畫名稱	自嗜作用在免疫型壞死性肌病變所扮演之角色				
· 決 議	1.核准。				
八 哦	議 2.依本案風險程度,決議本案每1年進行追蹤並繳交期中報告。				

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會						
	[ 7	初審會議紀錄】				
序號	號 11					
IRB/REC 案號	T-21381	送審案件類別	特殊族群			
計畫主持人		經 費 來 源	自籌			
共/協同主持人	共/協同主持人					
計畫名稱	應用腦波探討神經肌肉疾病兒童注意力的神經機制					
<b>決</b> 議	1.核准,需依審查意	1.核准,需依審查意見修改。				
八	2.依本案風險程度,	依本案風險程度,決議本案每1年進行追蹤並繳交期中報告。				

	高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會					
			[ i	初審會議紀錄】		
序		號		12		
IRB/F	REC	案號	T-21485	送審案件類別	特殊族群	
計畫	主持	人		經 費 來 源	自籌	
共/協	共/協同主持人					
計畫	名	稱	以病歷回溯方式利用人工智能分析眼科病歷並找出影響視力預後的決定因			
n 78	. 1	7177	子			
   決		議	1.核准。			
0		吗%	2.依本案風險程度,沒	快議本案每1年進	行追蹤並繳交期中報告。	

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會				
	Ţ i	切審會議紀錄】		
序   號	序 號 13			
IRB/REC 案號	T-22061	送審案件類別	特殊族群	
計畫主持人		經 費 來 源	自籌	
共/協同主持人	共/協同主持人			
計畫名稱	十 畫 名 稱 免疫學參數與兒童期發病之自體免疫性內分泌疾病進展的關係			
決 議	<b>1.核准。</b>			
八	2.依本案風險程度,沒	共議本案每1年進	行追蹤並繳交期中報告。	

	高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會			
				【初審會議紀錄】
序			號	14
IRB	RE/	C 案	號	T-22441 <b>送審案件類別</b> 特殊族群
計	畫主	持	人	經費來源 樹人醫護管理專科學校
共/	協同	主持	人	
計	畫	名	稱	跨域虛擬實境與擴增實境(VR/AR)訓練系統對大學及專科學生高齡口腔照
21	里	<i>λ</i> Ι	111	護技能之成效
決			議	1.核准。
	<del>次</del> 		叫戏	2.依本案風險程度,決議本案每1年進行追蹤並繳交期中報告。

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會			
	[ a	初審會議紀錄】	
序號	序 號 15		
IRB/REC 案號	T-22861	送審案件類別	特殊族群
計畫主持人		經 費 來 源	自籌
共/協同主持人			
計畫名稱	稱 醫學系學生之學習歷程分析:以哈佛線上課程為例		
決 議	1.核准,需依審查意見修改。		
八	2.依本案風險程度,沒	共議本案每1年進	行追蹤並繳交期中報告。

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會 【初審會議紀錄】			
序號			
IRB/REC 案號	T-22542	送審案件類別	特殊族群
計畫主持人		經 費 來 源	自籌
共/協同主持人	共/協同主持人		
計畫名稱	稱 美沙酮治療病患的 C 型肝炎感染特徵		
決議	1.核准。		
八	2.依本案風險程度,沒	共議本案每1年進	行追蹤並繳交期中報告。

## 二、新案-複審案-共0案

#### 三、討論案-共1案

序號	1		
IRB 編號	KMUHIRB-E(I)-20180240	送審案件類別	簡易審查
計畫名稱	Cefoperazone/sulbactam 對臨床立	革蘭氏陰性菌株之最	小抑菌濃度與臨床療
	效的相關性分析		
經費來源	自籌		
決議 簡審範圍中的病歷回溯範圍為限研究		艮研究計畫申請前一	年之病歷(回溯性病歷
<b>六</b>	研究),若為前瞻性病歷研究,	建議轉為一般案。	

#### 肆、共識決議事項

一、試驗委託者通報臨床試驗偏差-共 10 案

1、追蹤案件,共4案

序號	IRB 編號	計畫名稱	上次入會決議	執行情形	續管/除 管
1	KMUHIRB- F(II)-20190100	一分照試無風險 實安機對無不 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。	2020/9/24 決議: 【昆字第 1090852 號】 1.請說顯察施力, 圖子書 一一 一一 1.請說關係 一一 一一 一一 1.請說關係 一一 一一 一一 一一 一一 一一 一一 一一 一一 一一 一一 一一 一一	申請人已回	除管
2	KMUHIRB- F(II)-20190047	一多配劑試中性(SLE), 項中、對驗度紅E,,至斑的語、平對度狼受 期機安行患全瘡試的及 期機安行患全瘡試的及	2020/9/24 決議: 【1090903004 號及保醫 10909022003 號及保醫字第 1090922004 號及第 1090922004 空第 1090922004 位次主育個 空來 4 件 究 4 子	尚未收到回 覆 (回覆截止日 2020/12/28)	續管

			個月內3小時)。		
3	KMUHIRB- 2013-10-02(II)	一個隨機、雙 盲、平行數 三期臨床試驗 二期臨床試驗 二期估 CSTC1 在 治療糖人之 治療 與安全性	2020/9/24 決議: 1.本案為何發生多次不遵從事件,但皆未即時通報,敬請書面詳細說明。 2.本案本次不進行決議,待研究團隊回覆後再重新討論。	尚未收到回 覆 (回覆截止日 2020/10/9, 10/19 研究團 隊有回覆或 件)	續管
4	KMUHIRB- SV(II)-20190052	以學習動機為學 學學項探討教 學學學 影響等 影響等 影變態 影變態 大變 大變 大變 大學 大學 大學	2020/9/24 決議: 本研究案僅收一位受 試者,卻發生多次不遵 從事件,請計畫主持人 及研究人員再教育訓 練(GCP 時數 3 個月內 3 小時)。	尚未收到回 覆 (回覆截止日 2020/12/28)	續管

## 2、通報案件,共6案(8件)

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20180106	計畫編號	D3250C00065	
	計畫主持人		經費來源	廠商	
	協同主持人		<u> </u>		
		PONENTE:一項多中心、開放標	記、第3b期記	<b>试驗,針對使用高劑量皮質類固醇吸入</b>	
	山井力坂	劑,加上長效型β2促效劑及口	服皮質類固醇	早長期治療的嚴重嗜酸性白血球氣喘成	
	計畫名稱	人患者,評估皮下注射 Benraliz	zumab 30 毫克	對於降低口服皮質類固醇用量的療效	
		及安全性			
		※已結束收案			
	備註	109/9/29 廠商來函【(BR)AZ 臨	5字第 2020003	36 號】,通報不遵從事件【試驗違規	
		(Violation)】共1件。			
	審查結果	是否為嚴重事件: ■ 是; □ 图	i i		
		是否為持續事件: □ 是;■召	ī		
		是否為病安事件: 🗌 是 (是否	已通報?□是	; □否);	
		■ 否			
		處置方式:			
		□同意試驗繼續進行並繼續追蹤監測			
		□暫停該計畫進行,直到改善計畫通過審查會審查。			
		□終止該計畫進行			
		■額外處置:本案應屬嚴重事件(同時使用試驗藥物及流感疫苗,恐會造成受試者安			
		全疑慮),請修正通報表。			

2	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20180038	計畫編號	D5180C00007		
	計畫主持人		經費來源	廠商		
	協同主持人					
	<b>斗妻</b> 夕皎	一項多中心、隨機分配、雙盲	「、安慰劑對	照、平行分組之第三期試驗,評估		
	計畫名稱	Tezepelumab 用於嚴重氣喘控制	]不佳成人與青	-少年患者的療效與安全性		
		※已結束收案				
	備註	109/10/20 廠商來函【(TZ)AZ B	<b>岛字第 202001</b>	4 號】,通報不遵從事件【試驗違規		
		(Violation)】共3件。				
	審查結果	受試者 E7401002—未依計畫執行	行			
		是否為嚴重事件: □ 是;■否	î			
		是否為持續事件: □ 是;■否	î			
		是否為病安事件: □ 是 (是否	已通報?□是	; □否);		
		■ 否				
		處置方式:				
		□同意試驗繼續進行並繼續追蹤	<b>E</b> 監測			
		□暫停該計畫進行,直到改善計	畫通過審查會	審查。		
		□終止該計畫進行				
		■額外處置:試驗發生日期不應	[與發現日期-	-樣,請協助釐清並修正通報表。		
		受試者 E7401004 (2 件)				
		是否為嚴重事件: □ 是;■否				
		是否為持續事件: □ 是;■否		_		
		是否為病安事件: □ 是 (是否	已通報?是	;∐否);		
		■ 否				
		處置方式:				
		■同意試驗繼續進行並繼續追蹤	-			
		■暫停該計畫進行,直到改善計	畫通過審查會	審查。		
		□終止該計畫進行				
		□額外處置:				

3	IRB 編號	KMUHIRB-2011-09-05(II)	計畫編號	BO25126	
	計畫主持人		經費來源	廠商	
	協同主持人				
		隨機、多中心、雙盲、安慰劑對	·照試驗,比較	可藉由手術切除之 HER2 陽性原發性	
	計畫名稱	乳癌病患,使用 trastuzumab、	乳癌病患,使用 trastuzumab、化療藥物與安慰劑,以及 trastuzumab、化療藥物與		
		pertuzumab,做為輔助療法之療	效與安全性		
		· ※已結束收案,但計畫持續進行			
	備註	109/9/24 廠商來函【羅臨字第 200316 號】,通報不遵從事件【試驗違規(Violation)】			
		共1件。			
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■否			
		是否為持續事件: □ 是;■否			
		是否為病安事件: □ 是 (是否已通報?□是;□否);			
		■ 否			
		處置方式:			
		■同意試驗繼續進行並繼續追蹤監測			
		□暫停該計畫進行,直到改善計畫通過審查會審查。			
		□終止該計畫進行			
		□額外處置:			

4	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20190046	計畫編號	64091742PCR3001	
	計畫主持人		經費來源	廠商	
	協同主持人	一項針對轉移性攝護腺癌受試者給予 Niraparib 併用 Abiraterone Acetate			
	計畫名稱	Prednisone 治療,相較於 Abirate	erone Acetate 及	¿Prednisone 治療的第3期隨機分配、	
		安慰劑對照、雙盲試驗			
		※持續收案中			
	備註	109/9/23 廠商來函【(109)台婦	喬研字第 803	號】,通報不遵從事件【試驗偏差	
		(Deviation)】共1件。			
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■	否		
		是否為持續事件: □ 是;■	否		
		是否為病安事件: □ 是 (是る	昏已通報?□ 爿	是;□ 否);	
		■ 否			
		處置方式:			
		□同意試驗繼續進行並繼續追	暰監測		
		□暫停該計畫進行,直到改善	計畫通過審查會	會審查。	
		□終止該計畫進行			
		■額外處置:			
		(1)本案應屬試驗違規→未依計畫執行,請修正。			
		(2)若試驗團隊認為本試驗受試者服藥遵從性不佳有輕微和嚴重的不同定義,建			
		議提變更案,明確於計畫書	及主持人手册記	說明。	

5	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20200062	計畫編號	EDP 514-002	
	計畫主持人		經費來源	廠商	
	協同主持人				
		一項第 1b 期、隨機分配、雙盲	盲、安慰劑對照	段的試驗,針對目前未接受治療且有	
	計畫名稱	病毒血症的慢性 B 型肝炎病毒	感染患者,評	估 EDP-514 的安全性、耐受性、藥	
		物動力學及抗病毒活性			
		※持續收案中			
	備註	109/9/30 廠商來函【保醫字第	109/9/30 廠商來函【保醫字第 1090930001 號】,通報不遵從事件【試驗偏差		
		(Deviation)】共1件。	(Deviation)】共1件。		
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■召	5		
		是否為持續事件: □ 是;■召	5		
		是否為病安事件: 🗌 是 (是否	記通報?□ 見	と;□ 否);	
		■ 否			
		處置方式:			
		■同意試驗繼續進行並繼續追路	從監測		
		■暫停該計畫進行,直到改善言	十畫通過審查會	審查。	
		□終止該計畫進行			
		□額外處置:			

6	IRB 編號	KMUHIRB-SV(II)-20190052	計畫編號	PSL1080021
	計畫主持人		經費來源	廠商
	協同主持人			
	山岩夕级	以學習動機為中介變項探討教學	<b>學法對學習成</b> 交	文之影響:翻轉教學於變態心理學課
	計畫名稱	程之實踐為例		
	/生	※持續收案中(目前暫緩收案)		
	備註	109/9/29 計畫主持人通報不遵從	と事件【試験偏	i差(Deviation)】共1件。
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■召	§	
		是否為持續事件: □ 是;■召	5	
		是否為病安事件: □ 是 (是否	已通報?□ 見	と;□ 否);
		■ 否		
		處置方式:		
		□同意試驗繼續進行並繼續追跖	足監測	
		□暫停該計畫進行,直到改善言	畫通過審查會	<b>予審查</b> 。
		□終止該計畫進行		
		■額外處置:請研究人員進行具	再教育訓練(GC	P 時數 3個月內3小時)。

## 二、變更案-共15案

序			號	1
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(II)-20200047
計	畫名	名	稱	評估 GS-9688 使用於慢性 B 型肝炎受試者特殊族群之安全性、耐受性和活
-,	ш.	70	ा गाउ	性的一項第 1b 期、開放性、多中心試驗
經	費	來	源	廠商
決			議	核准

序			號		2	
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20180133	送審案件類別	變更案
計	李重	名	稱	一項第 3 期、多中心、長期 藥物使用於 12 歲以上中度3 者的療效和安全性		Abrocitinib 伴隨或未伴隨局部 炎受試
經	費	來	源	廠商		
決			議	核准		

序			號	3		
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20160024 送審案件類別 變更案		
				一項第三期隨機研究,針對接受確定性療法後其高風險非轉移性前列腺癌仍		
計	畫	名	稱	惡化的男性病患,探討 Enzalutamide + Leuprolide 療法、Enzalutamide 單一		
				療法及安慰劑 + Leuprolide 療法的療效和安全性		
經	費	來	源	廠商		
決			議	核准		

序			號		4	
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(II)-20200120	送審案件類別	變更案
計	畫	名	稱	評估遠紅外線對於張力型線性	縫合傷口癒合及:	疤痕生成的改善
經	費	來	源	行政院衛生福利部		
決			議	核准		

序			號	5
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20200002 送審案件類別 變更案
計	畫	名	稱	針對多重抗藥性人類免疫缺乏病毒第一型 (HIV-1) 感染且曾接受多次治療病患,評估長效型殼體抑制劑 GS-6207 合併優化背景療法之安全性與療效的第 2/3 期試驗
經	費	來	源	<b>廠商</b>
決			議	核准

序			號	6
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(II)-20160100 送審案件類別 變更案
				使用 PDL1 抗體併用白蛋白結合型紫杉醇(Nab-paclitaxel)及佳鉑帝靜脈注射
計	畫	名	稱	液(Carboplatin)作為前導性療法,治療早期高風險性及局部晚期三陰性乳癌
				病患
經	費	來	源	自籌
決			議	核准

序			號	7
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20170116 送審案件類別 變更案
計	畫	名	稱	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癌的受試者中,探討 Nivolumab 加上 Ipilimumab 或 Nivolumab 併用 Fluorouracil 加上 Cisplatin 比較的隨機第三期試驗
經	費	來	源	廠商
決			議	核准

序			號	8
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20170102 送審案件類別 變更案
計	畫	名	稱	一項隨機分配、平行分組、多中心的試驗,評估 vilaprisan 治療患有子宮肌瘤受試者之療效與安全性
經	費	來	源	廠商
決			議	核准

序			號	9	
I R	В	編	號	KMUHIRB-2014-04-02(II) 送審案件類別 變更案	
				一項併用 LEE011 與 letrozole 治療不曾接受晚期疾病治療之	荷爾蒙受體陽
計	畫	名	稱	性、HER2 陰性的停經後晚期乳癌女性患者之隨機分配、雙音	<b>言、安慰劑對照</b>
				試驗	
經	費	來	源	廠商	
決			議	核准	

序			號	10
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20150012 送審案件類別 變更案(行政變更)
				一項開放標示試驗,評估對基因診斷確診的發病前脊髓性肌肉萎縮症受試
計	畫	名	稱	者,經由脊髓腔注射多劑 ISIS 396443 治療的療效、安全性、耐受性和藥物
				動力學特性
經	費	來	源	廠商
決			議	核准

序		號	11
I R B	編	號	KMUHIRB-SV(I)-20180022
計畫	名	稱	不同投球機制對肩與肘關節負荷影響之生物力學分析
經 費	來	源	科技部
決		議	核准

序			號	12
I R	В	編	號	KMUHIRB-SV(I)-20200015   送審案件類別   變更案
計	畫	名	稱	以人工智慧精準篩檢運動遲緩嬰兒
經	費	來	源	高醫附院
決			議	核准

序			號	13
I R	R B	編	號	KMUHIRB-2014-08-03(II) <b>送審案件類別</b> 變更案
計	畫	名	稱	一項多國、隨機、雙盲、安慰劑對照的第 III 期臨床試驗研究 darolutamide(ODM-201) 在高風險非轉移性去勢抗性前列腺癌的男性患者之
				療效和安全性
經	費	來	源	廠商
決			議	核准

序			號	14		
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20170105 送審案件類別 變更案		
計	畫	名	稱	一項第三期、隨機、雙盲、安慰劑對照試驗,探討 Ataluren 用於無意義突 變之裘馨氏肌肉失養症病人之療效與安全性暨開放式延伸試驗		
經	費	來	源	廠商		
決			議	核准		

序			號	15
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20160113 <b>送審案件類別</b> 變更案(行政變更)
÷L.	+	Ħ	稱	一個多國多中心、第三期、隨機分配、開放性試驗,比較 Pembrolizumab 與
計	畫	名		Docetaxel 用於先前曾接受過治療之非小細胞肺癌受試者
經	費	來	源	廠商
決			議	核准

#### 三、持續審查-共18案

序			號	1	
I R	B	編	號	KMUHIRB-2014-03-01(I) <b>送審案件類別</b> 持續審查	
計	書面	名	稱	一項亞洲、多國、第三期、隨機、雙盲、安慰劑對照、針對未曾接受化學治療且使用雄性素去除療法後失敗之漸進性轉移性攝護腺癌患者使用口服 enzalutamide 之療效與安全性的試驗	台
經	費	來	源	<b>廠商</b>	
決			議	核准	

序			號	2
I R	R B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20160116 送審案件類別 持續審查
				Darolutamide (ODM-201)相較於安慰劑、加上標準雄性素去除療法與
計	畫	名	稱	docetaxel 使用於轉移性荷爾蒙敏感性攝護腺癌病患的一項隨機分配、雙盲、
				安慰劑對照第三期研究
經	費	來	源	殿商
決			議	核准

序			號	3
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20180136
計	士	名	稱	Sparsentan 用於治療 A 型免疫球蛋白腎病變之療效及安全性的一項隨機分
5	重	4		配、多中心、雙盲、平行分組、活性對照研究
經	費	來	源	殿商
決			議	核准

序			號	4
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20190139 送審案件類別 持續審查
				一項第 3 期、隨機分配、雙盲、安慰劑對照、多中心試驗,評估 Viltolarsen
計	畫	名	稱	用於患有裘馨氏肌肉失養症 (DMD) 且具有行走能力的男孩之療效及安全
				性
經	費	來	源	廠商
決			議	核准

序			號	5	
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20190142	
計	畫	名	稱	魚類萃取物於促毛髮生長之效用	
經	費	來	源	科技部	
決			議	核准	

序			號		6	
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20190151	送審案件類別	持續審查
計畫	畫	名	稱	探討肺癌肋膜轉移器官趨性及	及相關標靶藥物開	發
經	費	來	源	自籌		
決			議	核准		

序		號		7		
I R	B 編	號	KMUHIRB-F(I)-20200057	送審案件類別	持續審查	
計畫	名	稱	術後及產後「陰道充氣式止血	術後及產後「陰道充氣式止血子宮托」應用於婦科手術止血之功效評估		
經費	中來	源	行政院衛生福利部			
決		議	核准			

序			號	8	
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20200091 送審案件類別 持續審查	
計	畫	名	稱	一項第二期、隨機分配、適應性、開放性平台試驗,評估多重併用療法使用 於慢性 B 型肝炎參與者的療效與安全性	
經	費	來	源	殿商	
決			議	核准	

序			號	9				
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(II)-20150100 <b>送審案件類別</b> 持續審查				
計	畫	名	稱	一項多中心、隨機分配、開放性、對 fluoropyrimidine 及含鉑藥物合併治 反應不佳或無法耐受的食道癌患者之研究	療			
經	費	來	源	廠商				
決			議	核准				

序			號	10		
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(II)-20180137		
				AURIGA:一項研究在真實世界條件下以玻璃體內注射 Aflibercept 治療糖尿		
計	畫	名	稱	病黄斑部水腫及/或視網膜靜脈阻塞續發黃斑部水腫之有效性的觀察性試驗		
				計畫		
經	費	來	源	廠商		
決			議	核准		

序			號	11			
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(II)-20190134			
				一項隨機分配、多中心、雙盲、平行、活性藥物對照試驗探討 Sparsentan (一			
計	畫	名	稱	種內皮素受體兼血管張力素受體雙重阻斷劑)在原發性局部節段型腎絲球碼	更		
				化(FSGS)病患中對腎臟結果之影響			
經	費	來	源	廠商			
決			議	核准			

序		號	12		
I R B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20190125		
計畫	名	稱	咀嚼吞嚥功能障礙與雙能量 X 光吸收儀(DXA)測量身體組成之相關性		
經 費	來	源	5雄市立小港醫院		
決		議	核准		

序	1	號		13		
I R B	編	號	KMUHIRB-20130132	送審案件類別	持續審查	
計畫	名	稱	前列腺癌治療預後之全基因	體關聯及功能研究		
經 費	來	源	自籌	自籌		
決	Ţ	議	核准			

序		號		14			
I R B	編	號	KMUHIRB-G(I)-20160018	送審案件類別	持續審查		
計畫	名	稱	Lon 蛋白酶在 C 型肝炎病毒詞	秀發肝癌的角色探	討		
經 費	來	源	科技部				
決		議	核准				

序		號	15		
I R B	編	號	KMUHIRB-SV(I)-20190045   送審案件類別   持續審查		
計畫	名	稱	人類免疫缺乏病毒感染者生活品質及其相關因子調查		
經 費	來	源	自籌		
決		議	核准		

序			號	16				
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(II)-20180095 送審案件類別 持續審查				
計	畫	名	稱	一項第 3 期、多中心、隨機分配、雙盲、平行分組,在中度至重度活動性 潰瘍性結腸炎病患中探討 Mirikizumab 的安慰劑對照維持試驗 Lucent 2				
經	費	來	源	廠商				
決			議	核准				

序			號		17		
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20190126	送審案件類別	持續審查	
計	畫	名	稱	磁力引導膠囊內視鏡與傳統上	二消化道內視鏡應	用於上消化道檢查之比較	
經	費	來	源	高雄醫學大學	高雄醫學大學		
決			議	核准			

序			號	18		
I R	В	編	號	KMUHIRB-SV(II)-20170015 送審案件類別 持續審查		
計	畫	名	稱	以陀螺儀動態分析輔助小兒神經疾患的診斷及療效評估		
經	費	來	源	院際合作		
審	查	意	見	2020/10/25:		
				本次持續審查期間無納入新的受試者,無嚴重不良事件,同意通過。		
決			議	核准		

#### 四、結案報告/提前中止報告-共9案

序		號	1	1		
I R I	B 編	號	KMUHIRB-F(I)-20190135 送審案件類別 提前中止			
計畫	名	稱	虚擬實境之應用於中風病人其平衡及步態的影響			
經 費	來	源	自籌			
決		議	核准			

序			號		2		
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20170048	送審案件類別	結案報告	
計	畫	名	稱	PRP (富含血小板血漿) 對婦-	女尿失禁與骨盆脫	垂之影響	
經	費	來	源	自籌			
決			議	核准			

序			號	3					
I R	В	編	號	KMUHIRB-G(I)-20180025	送審案件類別	提前中止			
計	畫	名	稱	介白素-1 受體與老年性聽障	介白素-1 受體與老年性聽障關係之研究				
經	費	來	源	科技部					
決			議	核准					

序			號	4			
I R	В	編	號	KMUHIRB-SV(I)-20200053 送審案件類別 提前中止			
計	畫	名	稱	發展虛擬基礎之渴求評估工具:信度與效度			
經	費	來	源	科技部			
決			議	核准			

序			號		5			
I R	B	編	號	KMUHIRB-20140130	送審案件類別	結案報告		
計	畫	名	稱	塑化劑對氣喘病人臨床表徵	塑化劑對氣喘病人臨床表徵及巨噬細胞功能影響的研究			
經	費	來	源	自籌				
決			議	核准				

序			號	6				
I R	В	編	號	KMUHIRB-G(I)-20180025	送審案件類別	提前中止		
計	畫	名	稱	介白素-1 受體與老年性聽障關係之研究				
經	費	來	源	科技部				
決			議	核准				

序			號	7			
I R	В	編	號	KMUHIRB-SV(I)-20200053 送審案件類別 提前中止			
計	畫	名	稱	發展虛擬基礎之渴求評估工具:信度與效度			
經	費	來	源	科技部			
決			議	核准			

序			號	8				
I R	В	編	號	KMUHIRB-20140130	送審案件類別	結案報告		
計	畫	名	稱	塑化劑對氣喘病人臨床表徵及巨噬細胞功能影響的研究				
經	費	來	源	自籌				
決			議	核准				

序			號	9				
I R	B	編	號	KMUHIRB-20130101	送審案件類別 結案報告			
ᅶᅩ	1 + h		45	宿主基因體變異性及自噬體於 C 型肝炎病毒引致肝癌之角色:一橫斷及長期				
計	畫	名	稱	追蹤研究				
經	費	來	源	高醫附院				
決			議	核准				

## 五、嚴重不良事件及未預期事件通報-共27案

## 1、SAE-共 15 案

序號	1					
IRB 編號	KMUHIRB-F(II	)-20190100				
計畫名稱	一項雙盲、隨機	<b>《分配、安慰劑</b>	己、安慰劑對照、多機構合作試驗,針對先前無心肌梗塞			
	或中風的高心血	1管風險患者,	評估 Evolocumab	對於重大心血管	事件的影響	
受試者編號者	62561001007	是否已通	直■否			
		報病安	□是,通報編號	ŧ:		
IRB 接獲日期	發生日期 Initial/ 不良反應事件 不				不良反應 後果	
9/24/2020	<b>發生日期</b> follow up 9/14/2020 initial		After admission, the surgical intervention was performed with mini-C-arm use, open reduction, and internal fixation for right humeral shaft fracture on 2020/9/14. During hospitalization, we keep wound care, pain control, prophylaxis antibiotic with Cefa 1g Q8H (every 8 hours) for 1 day was given and keep rehabilitation exercise and shoulder sling use. Due to the acceptable wound condition and general condition stable, the patient got discharge on 2020/9/17 and change to the			
決 議	同意計畫繼續執	h h f	out-patient departr	r.	<u>I</u>	

序號			2	
IRB 編號	KMUHIRB-F(II)	)-20190152		
計畫名稱	評估秋水仙素(c	olchicine)做	為原發性肝惡性腫瘤無法接受根除性浴	台療之緩和
	療效			
受試者編號者	L005	是否已	■否	
		通報病	□是,通報編號:	
		安		
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應事件	不良反應 後果
9/28/2020	9/24/2020	initial	His ADL was totally independent	導致病人
			without catheter indwelling. According	住院
			to the patient, this time, he suffered	
			from tarry stool once on 9/24 night. Associated symptoms included	
			chronic cough with sputum, dyspnea on	
			exertion,abdominal cramping	
			pain,nausea/vomiting,diarrhea,tea	
			color urine.He also denied taking 鐵	
			劑,豬血,anti-coagulant	
			agents,NSAID.Therefore,he was	
			brought to our ED on 9/25.At ED,his	
			consciousness was clear, and vital signs	
			were BT:36.3 °C;HR: 105 bpm;RR:20	
			cpm;BP:103/65 mmHg;SpO2: 94	
			%.Laboratory data showed no leukocytosis.CXR showed "Metastases	
			in both lungs".NG irrigation showed	
			clear. Emergent EGD was performed	
			on 9/26, which showed "Esophageal	
			varices (F2CbLmRC(+)); Gastric ulcer	
			scar (S1), antrum".Pantoloc 1 Vial	
			Q12H IVD and Glypressin 2 Amp	
			Q6H IVP was given for upper GIB.He	
			was admitted on 9/27 for further evaluation and management.	
			After admission, we kept Pantoloc 1	
			Vial Q12H IVD and Glypressin 2	
			Amp Q6H IVP used for upper	
			gastrointestinal tract bleeding.	
			Ceftriaxone 1 Vial QD was given for	
			suspected intra-abdominal infection.	
			We will keep monitoring his clinical	
计 菜	日音計畫	· ·	condition and stool pattern.	
決 議	同意計畫繼續執	们		

序號			3	
IRB 編號	KMUHIRB-F(II	)-20150067		
計畫名稱	手臂複合組織具	<b>}</b> 體移植之人體	試驗	
受試者編號者	UE-004 是否已通 <b>■</b> 否			
		報病安	□是,通報編號:	
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應事件	不良反應 後果
9/29/2020	9/10/2020	follow up3	受試者編號 UE-004,53 歲男性,	危及生命
			於2019年12月4日接受左手前	
			臂異體移植,術後復原良好,穩	
			定復健功能恢復中,並定期回診	
			持續給予免疫抑制劑服用,移植 手臂處並無排斥現象。	
			一	
			此、以四為病八王 所有 程 版 被 燒、胸部呼吸不順暢,且局部疼	
			痛,於2020年8月14日下午前	
			來本院急診,經過X光檢查發現	
			有肺部浸潤情形,以及抽血檢驗	
			發炎指數偏高,經過團隊討論,	
			雖然移植的手臂沒有排斥現象,	
			仍建議病患須住院觀察,並且給	
			予抗生素積極治療!我們已於	
			109年8月26日(發文字號:高醫	
			附科字第 1090204917 號)通報此	
			次不良事件。	
			病患於2020年8月21日安	
			排電腦斷層檢查,肺部有多處結節產生,於8月26日安排右肺穿	
			刺星生,於6月20日女排石腳牙刺引流膿瘍並培養,疑黴菌感染	
			導致菌血症;於8月28日右側肢	
			體無力,即安排腦部核磁共振攝	
			影,發現有多處腦部膿瘍,並轉	
			入加護病房;可能腦部感染併發	
			症致神經損傷而有生命危害風	
			險。(第一次追蹤報告,發文日	
			期:109年9月8日,發文字號:	
			高醫附科字第 1090205225 號)	
			病患又於2020年9月7日清	
			晨3時左右,發生突發性嘔吐並	
			意識不清,緊急予以插管維持呼	
			吸道暢通,並安排電腦斷層檢	
			查,發現顱內出血,疑血管動脈	
			瘤破裂,經醫療團隊討論應為菌	

		血症導致腦血管感染性動脈瘤,
		於9月7日當日緊急手術放置腦
		室引流管及進行動脈瘤栓塞術,
		術後持續加護病房救治,目前生
		命跡象觀察穩定,但有危及生命
		的極高風險,因此再次通報。(第
		二次追蹤報告,發文日期:109
		年9月15日,發文字號:高醫附
		科字第 1090205486 號)
		此次通報為住院病情進展狀況如
		下(第三次追蹤報告):
		病患於住院期間,仍因肺部
		及腦膿瘍感染治療中,但因手臂
		移植須持續使用免疫抑制劑而影
		響感染藥物控制;雖然移植手臂
		處無排斥現象,經團隊討論為免
		感染嚴重惡化,建議停止免疫抑
		制劑使用,並且將移植手臂予以
		截肢移除。病患於2020年9月
		25 日下午 4 時接受左手移植手臂
		截肢移除手術,術後病患生命徵
-1 >36	<b>ロカルセル/キル</b>	象穩定,持續加護病房救治中。
決 議	同意計畫繼續執行	

序號	4				
IRB 編號	KMUHIRB-201	3-02-01(II)			
計畫名稱	心血管疾病新生	<b>-</b> 物標記之開發			
受試者編號者	BSG0288	是否已通	■否		
		報病安	□是,通報編號:		
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應事件	不良反應 後果	
12:00:00 AM	9/15/2020	initial	家屬今日打電話至診間告知個案	死亡	
			於 9/15 在家中吃飯時自然往生		
決 議	同意計畫繼續執	九行			

_ <u></u>	T					
序號			5			
IRB 編號	KMUHIRB-F(II	KMUHIRB-F(II)-20180057				
計畫名稱	以全基因型口服	B抗病毒藥物 S	ofosbuvir/Velpatasv	rir 於高盛行區撲	威C型肝炎-	
	以外展治療團體	豊照護模式針對	血液透析單位慢性	C型肝炎感染者	為治療模式	
	之相關研究					
受試者編號者	E-J-02	是否已通	直			
		報病安	□是,通報編號	b: 		
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反為	應事件	不良反應 後果	
10/2/2020	9/10/2020	initial	此為洗腎病患,家	屬表示一周期	死亡	
			間精神變差,2020/	/9/10 洗腎時意		
			識改變,由洗腎中	心通知 119 送至		
			本院急診,CRP:30	7.84 mg/L,		
			Brain CT 顯示無理	見存致病病灶,家		
			屬簽署 DNR,於9	9/11 清晨宣告死		
			亡。			
決 議	同意計畫繼續執	h行				

序號	6						
IRB 編號	KMUHIRB-F(II	KMUHIRB-F(II)-20180057					
計畫名稱	以全基因型口服	B抗病毒藥物 S	ofosbuvir/Velpatasv	rir 於高盛行區撲	威C型肝炎-		
	以外展治療團體	<b>望照護模式針對</b>	血液透析單位慢性	C型肝炎感染者	為治療模式		
	之相關研究						
受試者編號者	E-H-02	是否已通	直 ■否				
		報病安	□是,通報編號	· 			
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/	不良反》	<b>雍</b> 重 从	不良反應		
IKD 後後日朔	<b>被生口</b> 期	follow up	不良及)	<b>怎事</b> 什	後果		
10/2/2020	6/24/2020	initial	此為洗腎病人,個	案於 2020/6/24	導致病人		
			感頭暈想吐,至本	院急診求診,經	住院		
			檢驗 CRP: 222.3n	ng/L,胸部 X-Ray			
			及身體評估並無用	<b>肺部及腸胃道併</b>			
			症,因不明感染入	院抗生素治療,			
			於 7/4 病人要求出	3院,醫師評估			
			CRP:16.3 mg/L,改	口服抗生素續			
			治療, 給與出院門	]診追蹤。			
決 議	同意計畫繼續執	·行					

序號	7					
IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20180057					
計畫名稱	以全基因型口服	及抗病毒藥物 S	ofosbuvir/Velpatasvir 於高盛行區撲	滅C型肝炎-		
	以外展治療團體	豊照護模式針對	血液透析單位慢性C型肝炎感染者	為治療模式		
	之相關研究					
受試者編號者	E-C-01	是否已通	直 ■否			
		報病安	□是,通報編號:			
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應事件	不良反應 後果		
10/2/2020	8/25/2020	initial	此為洗腎病患,於 2020/8/18 因右	導致病人		
			乳腫痛有傷口化膿,至乳房外科	住院		
			求診,使用口服抗生素,於8/25出			
			現畏寒發熱,再次求診處理傷口,			
			評估需入院治療, 經入院抗生素			
			治療後,9/4 改善出院。			
決 議	同意計畫繼續執	九行				

序號	8					
IRB 編號	KMUHIRB-	F(II)-2019015	,			
計畫名稱	評估秋水仙	素(colchicine)	故為原發性原	肝惡性腫瘤	無法接受根除性治	溶之緩和
	療效					
受試者編號者	L005	是否	已通			
		報源	安□是	,通報編號	虎:	
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up		不良反應	事件	不良反應 後果
10/6/2020	9/24/2020	follow up1	ulcer or Esc treatment w 1vial iv Q12 9/27~9/29 s daily). Thus infection, ad 1vial iv QD 2020/9/25~ (twice daily was stationa	inal) bleeding phageal varieth glypress 2H (every 1 hift to Dexi Suspect interest dependent of the concentration o	ng, suspect peptic rices bleeding,add in and pantoloc 2 hours) since lant 1# QD (once rabdominal with ceftriaxone	導致病人 住院
決 議	同意計畫繼	續執行		<u> </u>		

	ı			1			
序號			9				
IRB 編號	KMUHIRB-	F(II)-20190	032				
計畫名稱	以 UGT1A1	基因型作為	為轉移性大腸直腸癌療法—Regorafenib 合併 F	OLFIRI			
	中 Irinotecar	1 劑量調整	依據之研究				
受試者編號者	S055	듔	是否已通 ■否				
		幸	限病安 □是,通報編號:				
		Initial/		不良反			
IRB 接獲日期	發生日期	follow	不良反應事件	應後果			
		up		悠後不			
10/8/2020	9/16/2020	initial	More dyspneic since pigtail clamp> O2	導致病			
			supplement and open drain 人住院				
			pleural effusion culture and blood/urine				
			cultures pending				
			- prophylactic antibiotics : tazocin 4.5g Q8H				
			(9/17~)				
			- hold stivaga until next order				
			- replenish albumin				
			- open pigtail due to development of dyspnea				
			- encourage breathing exercises				
決 議	同意計畫繼	續執行					

序號			10				
IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20190152						
計畫名稱	· ·	<i>,</i>		治療ク緩和			
	療效		<b>小女工作心工作品,从女人们小工</b>	70000000000000000000000000000000000000			
受試者編號者	L014	是否已通	<b>全</b>   一否				
		報病安 □是,通報編號:					
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應事件	不良反應後果			
10/12/2020	9/1/2020	follow up2	However,refractory hypoglycemia	死亡			
		1	got worsening and still very poor				
			appetite.We shift to vitagen and				
			add glucagon use. Yet still poor				
			control of her				
			hypoglycemia,suspect HCC				
			related,we also consult for pain				
			control and morphine was added				
			under suggetion. The falling				
			episode noted at 9/27 night and right Fracture at proximal				
			humerus, suspect pathological				
			fracture, we consult orthopedics				
			and shoulder sling and				
			conservative treatment was				
			suggested.Due to worsensing of				
			her condition,we consult hospice				
			again and continue to talk with her				
			family and they tend to hospice				
			care.DNR was signed,and her				
			family agreed to hospice care. The				
			patient was transferred to hospice				
			ward due to terminal status on 2020/10/8,palliative care was				
			provided.We had informed the				
			family about current condition that				
			the disease might progress rapidly				
			and the deconditioning might be				
			inevitable,they understood and				
			preferred to palliative				
			management.After transferred,the				
			patient's condition went downhill.				
			Unfortunately, the patient was				
			found asystole, no spontaneous				
			respiratory movement, no carotid				
			pulsation,pupil dilated without light reflex and EKG showed stand				
			still.So we declared the patient				
			expired at 09:04 on 2020/10/10.				
決 議	同意計畫繼續執	ı 执行		l			
八 哦	门心川 里	va.(1					

序號	11					
IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20180057					
計畫名稱	以全基因型口服	B抗病毒藥物 S	ofosbuvir/Velpatasvir 於高盛行區撲;	威 C 型肝炎-		
	以外展治療團體	豊照護模式針對	血液透析單位慢性C型肝炎感染者	為治療模式		
	之相關研究					
受試者編號者	E-L-05	是否已通	直 ■否			
		報病安	□是,通報編號:			
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/	不良反應事件	不良反應		
IKD 按復日期	<b>放土日</b> 规	follow up	<b>个 及及心事</b> 什	後果		
10/19/2020	6/30/2020	initial	此洗腎個案 2020/6/30 因發燒至	導致病人		
			39 度 C、畏寒,至本院急診,懷	住院		
			疑肺炎及左腳截肢後軟組織感			
			染,安排入院進行抗生素治療,			
			改善後於 7/17 出院。			
決 議	同意計畫繼續執	九行				

序號			12		
IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20180057				
計畫名稱	以全基因型口服	B抗病毒藥物 So	ofosbuvir/Velpatasvir 於高盛行區撲;	威C型肝炎-	
	以外展治療團體	豐照護模式針對	血液透析單位慢性C型肝炎感染者	為治療模式	
	之相關研究				
受試者編號者	E-L-05	是否已通	直■否		
		報病安	□是,通報編號:		
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up			
10/19/2020	8/11/2020	initial	此洗腎個案,之前有週邊動脈阻	導致病人	
			塞(PAOD)病史,近兩個月右腳大	住院	
			拇趾疼痛及傷口癒合不佳,至急		
			診求診,入院後診斷疑似骨隨		
			炎,抗生素治療,8/20 行右腳脛		
			骨動脈及足背動脈血管成形術,		
			於 8/22 出院。		
決 議	同意計畫繼續執	九行			

序號	13				
IRB 編號	KMUHIRB-F(II	)-20180057			
計畫名稱	以全基因型口服	B抗病毒藥物 S	ofosbuvir/Velpatasv	ir 於高盛行區撲	威C型肝炎-
	以外展治療團體	豊照護模式針對	血液透析單位慢性	C型肝炎感染者	為治療模式
	之相關研究				
受試者編號者	E-L-05	是否已通	直 ■否		
		報病安	□是,通報編號	₺: 	
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反為	應事件	不良反應 後果
10/19/2020	9/21/2020	initial	此洗腎個案之前」	以診斷食道癌,	導致病人
			吞嚥困難約2週	, 6 週內體重下	住院
			降 15 公斤,至魏	長科門診求診,	
			安排入院進行食证	<b>道胃 12 指腸鏡</b>	
			檢查,續進行放身	<b>射治療</b> ,於 9/25	
			施行空腸造口術」	以補給營養,住	
			院期間肺部感染也	也以抗生素等藥	
			物治療後改善,於	10/13 出院,後續	
			食道癌治療將在門	門診安排進行。	
決 議	同意計畫繼續執	九行			

序號	14					
IRB 編號	KMUHIRB-E(II)-20180285					
計畫名稱	心音分析與心率變異度對急性心臟衰竭病人的預後風險預測效果-台灣心臟					
	衰竭登錄研究					
受試者編號者	KMUH064	是否已通	直■否			
		報病安	□是,通報編號:			
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應事件	不良反應 後果		
10/16/2020	10/14/2020	initial	Hospice care was favored and we connected family medicine again. Morphine 3mg SC Q6H (every 6 hours) was suggested for symptoms relief. Gradually decreased in saturation and frequent bradycardia were noticed on 2020/10/14 night and soon bradycardia with progressive hypotension presented. Therefore, we had informed his family about the critical status and condition, and the DNR (do not resuscitate) was confirmed with NO cardiac resuscitation or cardioversion/defibrillation. They also asked critical AAD (against advise discharge) if persisted irreversible vital signs. Then, due to critical condition, under the request of her family, critical AAD (against advice discharge) is arranged on 2020/10/14.	死亡		
決 議	同意計畫繼續執	九行				

序號	15			
IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20190152			
計畫名稱	評估秋水仙素(colchicine)做為原發性肝惡性腫瘤無法接受根除性治療之緩			
	和療效			
受試者編號者	L005	是否已	■否	
		通報病	□是,通報編號:	
		安		
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/	不良反應事件	不良反
IND 後後日期	<b>教生日期</b>	follow up	<b>个 及 及 多 什</b>	應後果
10/22/2020	10/20/2020	initial	The patient signed inform consent	導致病
			on 2020/3/9, start Colchicine taking	人住院
			from 2020/03/10.	
			According to himself, he sufferred	
			from dyspnea for 2 days when walking to bathroom. Associated	
			symptoms included cough with	
			whitish sputum, mild chest pain	
			when compression.He denied	
			fever, headache, dizziness, nausea,	
			vomiting, abdominal pain,	
			diarrhea,tarry stool or bloody	
			stool. Then he was brought to ER	
			for help.At ER ,initial vital signs were BT : 36.9 °C; HR :108 bpm;	
			RR :30 cpm; BP:105/75 mmHg;	
			SpO2:69 %; physical examination	
			showed pitting edema both lower	
			limbs 3+; laboratory data showed	
			elevated CRP level; CXR revealed	
			right side pleural effusion, bilateral	
			metastasis. Pigtail drainage over	
			right side was performed, pending	
			the report.Under the impression of dyspnea, causes to be determined,	
			he was admitted to our ward for	
			further evaluation and	
			management.	
			Dyspnea with hypoxia, need to rule	
			out pleural effusion,HCC with lung	
			metastasis,pneumonia related.	
決 議	同意計畫繼續幸	丸行		

### 2、本院發生 SUSAR-共 0 案

### 3、安全性通報 - 共12案

_	女全性週報 -	<u> </u>	
序號	IRB 編號	計畫名稱	通報類型
1	KMUHIRB-F (II)-20170051	一項針對患有急性骨髓性白血病、未曾接受治療且不符合標準誘導療法資格的受試者,比 較 Venetoclax 合併 Azacitidine 治療與安慰劑 (Placebo) 合併 Azacitidine 治療之隨機分配、雙盲、安慰劑對 照第三期試驗	廠商 2020/9/25 臨床試驗 安全性通報備查 (2019/11/29 至 2020/05/28)
2		一項國際性、第2期、開放標示、隨機分配試驗, 針對復發型/難治型濾泡性淋巴瘤,比較使用 BGB-3111 併用 Obinutuzumab 與 Obinutuzumab 單一療法	廠商 2020/9/25 臨床試驗 安全性通報備查 (25-Jul-2019 to 24-Jul-2020)
3		ONO-4538 第二/三期試驗多中心、隨機分配針對無法切除的晚期或復發性胃癌患者之試驗	廠商 2020/9/25 臨床試驗 安全性通報備查 (2020.01.04-2020.07.03)
4	KMUHIRB-F (II)-20170066	一項針對患有急性骨髓性白血病、未曾接受治療且不符密集化療資格的病患,比較 Venetoclax 合併低劑量 Cytarabine 與安慰劑(Placebo) 合併低劑量 Cytarabine 治療之隨機分配、雙盲、安慰 劑對照第三期試驗	廠商 2020/9/28 臨床試驗 安全性通報備查 (2019/11/29-2020/05/28:S USAR 共有 4 例)
5		一項第三期、隨機分配、雙盲、多中心、平行分組、非劣性試驗,評估感染人類免疫不全病毒第 1 型(HIV-1)且從未接受治療的成人,在接受dolutegravir 併用 lamivudine 治療後,相較於dolutegravir 併用 tenofovir/emtricitabine 治療的療效、安全性及耐受性	廠商 2020/10/6 臨床試驗 安全性通報備查 (2019110 至 120200430)
6	KMUHIRB-F (II)-20190024	一項評估 Lenvatinib (E7080/MK-7902) 併用 Pembrolizumab (MK-3475) 相較於 Lenvatinib 作為 晚期肝細胞癌患者之第一線療法的安全性與療效的 第三期、多中心、隨機分組、雙盲、有效藥對照之 臨床試驗 (LEAP-002)	廠商 2020/10/12 臨床試 驗安全性通報備查
7	KMUHIRB-F (II)-20200088	有關 Nivolumab 合併 Ipilimumab 相較於 Sorafenib 或 Lenvatinib 作為晚期肝細胞癌參與者第一線治療的 一項隨機分配、多中心、第3期試驗	驗國內他院及國外案例 SUSAR 通報備查
8		一項多中心、隨機分配、雙盲、平行分組、安慰劑 對照試驗,評估 finerenone 用於患有心臟衰竭(NYHA II-IV)及左心室射出分率 >= 40% (LVEF>= 40%) 參與者之發病率和死亡率上的療效與安全性。	(01Dec2019 to 31Aug2020)
9		三種低劑量降壓藥物複方預防再發性腦出血事件的 試驗(TRIDENT 擴展期)	廠商 2020/10/19 臨床試 驗 SUSAR 通報備查 (16Apr2020 to 15Oct2020)
10	KMUHIRB-F (II)-20180121	一項第三期、多中心、隨機分配、開放標示試驗, 在可手術之三陰性乳癌患者中,比較 ATEZOLIZUMAB (抗 PD-L1 抗體) 併用以 ANTHRACYCLINE/TAXANE 類為主的輔助性化 療與單獨的化學治療	廠商 2020/10/20 臨床試 驗安全性通報備查(ADR 3 件)
11		一項第三期、隨機分配、雙盲之臨床試驗,比較 Upadacitinib(ABT-494)、Adalimumab 與安慰劑於接 受穩定劑量之 Methotrexate(MTX)治療未獲良好控 制之中重度活動性類風濕性關節炎患者之安全性與	廠商 2020/10/20 臨床試 驗定期安全性通報備查 (109 年 01 月 01 日至 109 年 06 月 30 日)

		療效	
12	KMUHIRB-F (II)-20160118	一項使用 regoratemb 治療難治性晚期胃食道鴉 (AGOC) 之隨機分組、第三期雙盲、安慰劑對照試	廠商 2020/10/22 臨床試 驗安全性通報備查 (01-Apr-2020 to 30-Jun-2020)

決議:同意備查

4、未預期事件 - 無

六、實地訪視 - 無

# 伍、追認事項:

一、C-IRB 副審案-共9案(新案5件、修正案4件)

案件類別	■C-IRB(副審) 新案 1		
IRB 編號	T-高醫-22222		
計畫名稱	一項第 1b/2 期開放性試驗,在晚期惡性腫瘤參與者中評估 PF-06801591 (PD-1 抑制劑)的藥動學、安全性、療效和藥效學		
計畫編號	B8011007		
經費來源	廠商		
	初審審查意見		
	複審審查意見		
	無		
	主任委員決議		
■ 核准 ■依本案風險程度,每1年繳交期中報告			
主任委員簽章/日期			
	2020-10-16		

案件類別	C-IRB(副審) 新案 2		
IRB 編號	T-高醫-21581		
計畫名稱	一項隨機分配、多中心、雙盲、安慰劑對照第 3 期試驗,將 Nivolumab 與 Ipilimumab、Nivolumab 單一療法,或安慰劑併用肝動脈化療栓塞法 (TACE) 使用於中期肝細胞癌 (HCC) 患者		
計畫編號	CA20974W		
經費來源	廠商		
	初審審查意見		
	複審審查意見		
	無		
	主任委員決議		
■ 核准 ■依本案風險程度,每1年繳交期中報告			
	主任委員簽章/日期		
2020-10-16			

案件類別	■C-IRB(副審) 新案 3		
IRB 編號	T-高醫-21741		
計畫名稱	評估含 ABI-H2158 療程使用於慢性 B 型肝炎感染的一項第 2a 期、多中心、單盲、安慰劑對照、多組試驗		
計畫編號	ABI-H2158-201		
經費來源	廠商		
	初審審查意見		
	複審審查意見		
	無		
	主任委員決議		
■ 核准 ■依本案風險程度,每1年繳交期中報告			
主任委員簽章/日期			
2020-10-19			

案件類別	C-IRB(副審) 新案 4			
IRB 編號	T-大同-21502			
計畫名稱	非瓣膜性心房顫動(NVAF)病患之加強衛教與抗血栓藥物服藥依從性的關聯性			
計畫編號	1160-0304			
經費來源	廠商			
	初審審查意見			
	複審審查意見			
	無			
	主任委員決議			
	■ 核准 ■依本案風險程度,每1年繳交期中報告			
	主任委員簽章/日期			
	2020-10-20			

案件類別	C-IRB(副審) 新案 5			
IRB 編號	T-高醫-22663			
計畫名稱	一項針對肝硬化前期非酒精性脂肪性肝炎患者評估 MK-3655 之療效與安全性的第 2b 期隨機分組、雙盲、安慰劑對照試驗			
計畫編號	MK-3655-001			
經費來源	廠商			
	初審審查意見			
	複審審查意見			
	無			
	主任委員決議			
■ 核准 ■依本案風險程度,每1年繳交期中報告				
主任委員簽章/日期				
2020-10-22				

案件類別	■C-IRB(副審) 變更案 1	申請編號		
計畫名稱	一項第 1B 期、開放性、多中心試驗,評估 Durvalumab 及/或新型腫瘤療法 (不論是否搭配化療)做為第四期非小細胞肺癌 (NSCLC)第一線治療之療效與 安全性 (MAGELLAN)			
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20190010	計畫編號	D933IC00001	
	初審審查意見			
	主任委員審查意見 無			
	<b>決議</b> ■ 核准			
	主任委員簽章/日期			
2020-10-20				

案件類別	■C-IRB(副審) 變更案 2	申請編號		
計畫名稱	一項 54 週治療、多中心、隨機 照、平行分組、第 2 期試驗, 性潰瘍性結腸炎參與者的療效和	旨在評估 Braziku		
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20200018	計畫編號	3151-201-008	
	初審審查	意見		
	主任委員審	查意見		
無				
	決議			
■核准				
主任委員簽章/日期				
2020-10-23				

案件類別	■C-IRB(副審) 變更案 3	申請編號		
計畫名稱	一項第3期、隨機分配、開放性(試驗委託者設盲)、活性藥物對照、平行分組、多中心、針對患有慢性腎臟疾病且有貧血之透析病患評估自紅血球刺激生成素(Erythropoietin-Stimulating Agents, ESA)改用 Daprodustat、並相較於重組人類紅血球生成素治療之安全性與療效的事件驅動試驗			
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20170035	計畫編號	200807	
	初審審查意見			
	主任委員	審查意見		
	<del>-</del>	無		
	決	<b>:</b> 議		
■ 核准				
主任委員簽章/日期				
2020-10-26				

案件類別	■C-IRB(副審) 變更案 4	申請編號		
計畫名稱	一項隨機分配、多中心、雙盲、平行、活性藥物對照試驗探討 Sparsentan (一種內皮素受體兼血管張力素受體雙重阻斷劑) 在原發性局部節段型腎絲球硬化 (FSGS) 病患中對腎臟結果之影響			
IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20190134	計畫編號	021FSGS16010	
	初審審查意見			
	主任委員審	查意見		
	無			
	決議			
■ 核准				
主任委員簽章/日期				
2020-10-26				

#### 二、其他事項-共2案

序			號	1	
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(II)-20160089	
	畫	Ħ	稱	一項第三期、隨機分配、雙盲、多中心、平行分組、非劣性試驗,評估感	
主				染人類免疫不全病毒第 1 型 (HIV-1) 且從未接受治療的成人,在接受	
ם		名	件	dolutegravir 併用 lamivudine 治療後,相較於 dolutegravir 併用	
				tenofovir/emtricitabine 治療的療效、安全性及耐受性	
經	費	來	源	廠商	
決			議	備查通過	

序			號	2		
I R	B	編	號	KMUHIRB-2014-11-02(I)		
計	畫	名	稱	一項多中心、第三期、隨機、開放性試驗,比較 Bosutinib 與 Imatinib 兩者用於治療新診斷出慢性期之慢性骨髓性白血病成人患者之差異		
經	費	來	源	殿商		
決			議	備查通過		

## 陸、備查事項:

- 一、臨床試驗管理委員會(CTMC)-臨床試驗計畫稽核結果 -共 0 案
- 二、專案/恩慈用藥申請案件-共0件

# 柒、簡易審查核備案:以下簡易審查計畫案皆經原審專家/委員審查通過

新案12件;持續審查11件;變更案12件;提前中止0件;結案4件。共39件

序號	類別	IRB 編號	名稱	計劃經費來源
1	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200309	牙科贋復患者治療前後咬合力的測量	自
2	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200310	以智慧手錶及其應用程式探討大夜班護理人員 睡眠、生活品質與工作疲憊之成效	自
3	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200311	利用因果中介模型探討牙周炎、缺牙與失智症 之間的疾病歸因	高醫附院
4	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200312	比較牙周健康與牙周侵犯牙齒在傳統取模與數 位取模之差異性	自籌
5	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200313	肝硬化患者症狀困擾、靈性安適與日常功能狀 態之探討	自籌
6	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200314	Smad 5、Atf3、Zbtb6、Elp4、MYOF、DDR2、 NRP-1、L1CAM 於轉移性黑色素瘤的表現	科技部
7	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200315	觀察慢性疾病患者臨床整合指標預測臨床預後	自籌
8	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200316	利用機器學習精準搜尋癌症名單並智慧分案	高醫附院
9	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200317	IS1216V 插 入 抗 藥 基 因 aac(6')-Ie-aph(2'')-Ia 對腸球菌健大黴素抗 藥性之影響	科技部
10	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200318	中高齡者之健康調查相關流行病學研究	高醫大
11	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200319	膽管癌病人相關預後因子與治療成效之探討	售
12	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200320	利用人工智慧協助肌肉病理診斷	高醫附院
13	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200321	頭部外傷之流行病學調查與成本效益分析	售
14	新案	KMUHIRB-E(II)- 20200322	癌治療的療效及安全性	等
1	持續	KMUHIRB-E(I)-	脂蛋白血脂於早期心房心肌病變與心房顫動發生的轉譯醫學	國家衛生研究 院

	審查	20170256	研 究	
	持續	KMUHIRB-E(I)-		) his
2	審查	20180307	誘發之細胞激素表現差異對肝癌發生之影響	自籌
3	持續	KMUHIRB-E(I)-	在慢性 B 型肝炎患者中抗 B 型肝炎之核苷酸/	科技部
	審查	20180323	核苷藥物之效果與大腸菌叢之相關性	
4	持續	KMUHIRB-E(I)-	肌少症, 皮下或內臟脂肪減少, 及惡質病對上	自籌
	審查	20170240	泌尿道上皮癌病人之影響與角色	日壽
5	持續	KMUHIRB-E(I)-	放射線治療用於上泌尿道上皮癌之效果與副作	自籌
3	審查	20170251	用	口可
	持續	KMUHIRB-E(I)-	一項上市後監測評估 Pirespa® 用於臺灣特發性	台灣塩野義製
6	審查	20180332	肺纖維化患者的安全性與療效	藥股份有限公
	<b>H</b>	20100332		司 高雄醫學大學
7	持續	KMUHIRB-E(I)-	糖尿病病人藥物依從性對需治療之糖尿病視網	向雄雷字入字 附設中和紀念
	審查	20190315	膜病變的影響	醫院
	持續	KMUHIRB-E(I)-		高雄市立小港
8	審查	20180341	心律不整與透析中個人化低血壓預測	醫院
			子計畫一:探討病人醫囑性透過問卷調查腎病	
			變之影響	高雄醫學大學 附設中和紀念
		KWITHIND EATO	子計畫二:探討病人醫囑性透過問卷調查神經	
	<b>壮</b>		病變之影響 子計畫三:探討病人醫囑性透過問卷調查中風	
9	持續審查	KMUHIRB-E(II)- 20190299	之影響	
	<b> 鱼 鱼</b>	20190299	子計畫四:探討病人醫囑性透過問卷調查心臟	醫院
			血管疾病之影響	
			子計畫五:探討病人醫囑性透過問卷調查眼底	
			病變之影響	
10	持續	KMUHIRB-E(I)-	腕關節側向位 X 光攝影替代照法之效性評估	高雄市立小港
	審查	20190272		醫院
	持續	KMUHIRB-E(I)-	探討在第二型糖尿病人使用 dapagliflozin 轉換	高雄醫學大學
11	審查	20180310	成 empagliflozin 的有效性及腎臟功能影響	附設中和紀念 醫院
	<b>年</b> 世	KMUH-IRB-960	登革熱感染後宿主健康追蹤、宿主免疫調控變	酉兀
1	行政變更	195	世	自籌
	一 <u>安文</u> 行政	KMUHIRB-E(I)-	雌性素抑制人類幹細胞參與胃癌惡化進程之研	
2	行 變更	20170111	究:調控胃癌細胞趨化激素受體訊息功能、腫瘤	科技部
	女人	201/0111	TO THE ATTENDED TO THE ATTENDED TO A HOLD THE	

			纖維母細胞形成以及腫瘤 niche 的構築				
3	實質	KMUHIRB-E(I)-	探討干擾素及直接抗病毒藥物於C型肝炎患者	自籌			
	變更	20180307	誘發之細胞激素表現差異對肝癌發生之影響				
4	實質	KMUHIRB-E(I)-	探討 Resistin 在惡性黑色素瘤的發病機轉所扮	科技部			
	變更	20190110	演的角色				
5	行政	KMUHIRB-E(II)-	無 B 型肝炎及 C 型肝炎之肝癌患者之臨床和病	自籌			
	變更	20180281	理表徵	□ क्			
	行政	KMUHIRB-E(II)-	紅外線熱像儀運用於針灸治療退化性膝關節炎	高雄醫學大學			
6		` ,	紅外線然係俄建用於對火冶療巡忆性條關即火 之療效探討	附設中和紀念			
	變更	20190312		醫院			
	實質	KMUHIRB-E(II)-	心音分析與心率變異度對急性心臟衰竭病人的 預後風險預測效果-台灣心臟衰竭登錄研究	財團法人德澤			
7	變更	` ,		醫學研究基金			
	安文.	20180285		會			
8	行政	KMUHIRB-E(I)-	血液透析病人使用大數據分析:心血管疾病、	高雄市立小港			
O	變更	20180341	心律不整與透析中個人化低血壓預測	醫院			
	實質	KMUHIRB-E(I)-	骨鬆肌少症潛在危險因子之探討及健康促進計	科技部			
9	變更	20190099	畫之推動				
10	實質	KMUHIRB-E(II)-	慢性腎臟病高齡族群衰弱相關因素探討與臨床	<b>4</b> 笙			
10	變更	20200168	預後之研究	自籌			
	實質	KMUHIRB-E(I)-	多重抗藥性細菌相關院內感染的流行病學與	自籌			
11	變更	20180141	Colistin 治療效果評估				
	行政	KMUHIRB-E(I)-	門診病患口服骨質疏鬆治療藥物療效與安全性				
12	變更	20170239	分析	自籌			
	結案	KMUHIRB-E(I)-					
1		20190301	研究C肝抗體效價和病毒量有無之間的相關性	自籌			
						轉譯研究:肝癌中組蛋白去乙醯酶 6 之次細胞	
2	結案	KMUHIRB-E(I)-	位置的不同角色	科技部			
		20160084					
3	結案	KMUHIRB-E(I)-	探討塑化劑在慢性腎臟病及血液透析病人的影響	自籌			
ļ .		20180334	<del>響</del>				
4	結案	KMUHIRB-E(I)-	臀肌閉鎖鍊運動配合巫毒帶的應用對於下肢生	自籌			
		20190271	物力學的成效	⊷ ण			
3.4	<b>ķ議:</b> 備	木 活 汨					

決議: 備查通過

## 捌、免審核備案:以下免審計畫案皆經審查委員/專家審查通過-共1案

序號	類別	IRB 編號	名稱	計劃經費來源
1	免審	KMUHIRB-EX EMPT(II)-2020 0020	分析新冠肺炎對台灣一大學醫院及一區域 醫院骨科手術量的影響	自籌

**決議**:備查通過

玖、逾期未繳交之持續審查案件 - 無

拾、臨時動議 - 無

拾壹、散會:下午4時42分