高雄醫學大學附設中和紀念醫院人體試驗審查委員會 2025年第一人體試驗審查委員會 A 組第 2 次審查會議紀錄

時間:2025年2月7日(星期五)中午12:00~15:30

地點:實體會議:高醫附院 S 棟 6 樓 會議室

視訊會議: meet.google.com/zft-ixkf-ksf

主席: 顏學偉主任委員

應到:16人;實到:14人;法定人數:9人;男性:8人;女性:6人

醫療:8人:非醫療:6人;機構內:8人;非機構內:6人

審查(替代)委員:顏學偉、戴玫瑰、陳昭儒、陳彥成、蕭惠樺、林子堯、楊曉芳、

林武震、劉姵均、洪信嘉、李世仰、曹貽雯、曾育裕(視訊)、

葉麗華

易受傷害族群代表委員/專家:李世仰、曹貽雯

請假委員:陳彦文、張瓊文

迴避委員: 蕭惠樺 KMUHIRB-F(I)-20210085

列席人員:胡芳文

執行秘書:陳昭儒、陳彥成(議程主導討論)、陳彥文(請假)

會議紀錄:許淳雅、李奕瑩

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:

1.2025 年第一人體試驗審查委員會 A 組第 1 次審查會議執行情形

			審查結果						
案件類型	總案數	無須修 改,核准	修正後通過	修正後入會	不核准	撤案			
新案	3		3						
C-IRB 主審 新案	0								
實質變更案	19	19							

參、討論表決事項

一、新案-共 15 案(CIRB 主審案 0 案、一般案 15 案)

	序	IRB/REC	香系U系、一般系 13 系)	
類別	號	案號	計畫名稱	備註
			多體學解析 PAK3 在膠質母細胞瘤中的臨	
一般審	1	48108	床病理角色:結合 RNA-seq 預後模型、分	
			子對接藥物篩選與類器官驗證之整合性研究	
An else	2	40041	探討腸道微生物群在代謝性症候群影響認知	
一般審	2	48041	功能中的角色	
भग रहेर	2	47224	手術前後 NALIRIFOX 於可切除胰臟腺癌 -	
一般審	3	47334	隨機分配第二期試驗	
An else	4	47007	轉錄體分析探討不同風險因子暴露之舌鳞狀	
一般審	4	47837	細胞癌影響其病理侵犯型態的分子機轉	
			線上互動式電子書對提升居家護理師壓力性	
一般審	5	48097	損傷之照護知識、感知障礙、信心、自我效	
			能之成效	
一般審	6	48232	認知衰弱高齡者之複合多面向嗅覺刺激模組	上什,口应
加金	6	48232	建構與成效探討	主持人列席
_ 机宏	7	40115	護理師核心職能的二年教育規劃與評量:運	
一般審	7	48115	用 MaRIS 作為教育模式之混合性研究	
			注意力不足過動症青少年的孤寂感之相關因	
一般審	8	47833	子和精神健康困擾相關性追蹤研究:以社會	
			生態模式檢視	
			口服益生菌(丁酸梭菌)結合口腔腸道整合照	
一般審	9	48174	護對大腸直腸腺瘤性息肉復發及牙周病原菌	
			與腸道菌群變化之影響	
一般審	10	47836	運用生成式人工智慧擴增腦波資料以建立癲	

			T	
			癇停藥復發精準預測模型並輔助早期停藥決	
			策	
一般審	11	40172	探討天然化合物線葉遠志素對過敏性氣喘之	
一叔香	11	48173	免疫調控機制與新藥開發的潛力	
an de	10	40102	HDAC 抑制劑的精準醫療:克服 IDH 野生	
一般審	12	48193	型膠質母細胞瘤的化放療抗性與腫瘤可塑性	
			Eicosapentaenoic acid (EPA) ≉ special	
An to	12	47422	pro-resolving mediator (SPMs) 對憂鬱症患者	
一般審	13	13 47433	之憂鬱症狀群及生物指標之雙盲安慰劑之對	
			照研究	
_ 机 宏	1.4	40104	腦電信號與機器學習失智症神經精神症狀與	
一般審	14	48104	前驅期輕度行為障礙	
			解析膠質母細胞瘤抗化療及抗放射線治療的	
一般審	15	48106	關鍵分子機制,結合電腦模擬進行老藥新用	
			並在類器官模型中驗證	

高	高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會			
序號		1		
IRB/REC 案號	48108 送審案作	件類別 一般審查計畫案		
計畫主持人	經費:	來 源 國科會		
計畫名稱	多體學解析 PAK3 在膠質母細	p胞瘤中的臨床病理角色:結合 RNA-seq 預		
山 鱼 石 冊	後模型、分子對接藥物篩選與類器官驗證之整合性研究			
 決	1.修正後通過(須依審查意見修改)。			
八	2.依本案風險程度,決議本案每	每一年進行追蹤並繳交持續審查報告。		

高	高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會				
序號		2			
IRB/REC 案號	48041 送審案件類別 一般審查計畫案				
計畫主持人	經費來源 國科會				
計畫名稱	探討腸道微生物群在代謝性症候群影響認知功能中的角色				
決議	1.修正後通過(須依審查意見修改)。				
八	2.依本案風險程度,	決議本案每一年進	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						
序		號		3			
IRB/R	EC 案	號	47334	47334 送審案件類別 一般審查計畫案			
計畫	主持	人	經 費 來 源 學術機構				
計畫	名	稱	手術前後 NALIRIFOX 於可切除胰臟腺癌 - 隨機分配第二期試驗				
決		議	1.修正後通過(須依審查意見修改)。				
		吋飞	2.依本案風險程度,	決議本案-	每6個	月	進行追蹤並繳交持續審查報告。

高	高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會			
序 號		4		
IRB/REC 案號	47837	送審案件類別	一般審查計畫案	
計畫主持人		經 費 來 源	國科會	
計畫名稱	轉錄體分析探討不同	風險因子暴露之君	5鳞狀細胞癌影響其病理侵犯型態的	
可 鱼 和 符	分子機轉			
 決 議	1.核准(須依審查意見			
// 明	2.依本案風險程度,	決議本案每一年進	行追蹤並繳交持續審查報告。	

高	高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會				
序號		5			
IRB/REC 案號	48097	送審案件類別	一般審查計畫案		
計畫主持人		經 費 來 源 國科會			
計畫名稱	線上互動式電子書對:	提升居家護理師壓	之力性損傷之照護知識、感知障礙、		
山 鱼 石 符	信心、自我效能之成效				
 決	.修正後通過(須依審查意見修改)。				
八 哦	2.依本案風險程度,沒	央議本案每一年進	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					
序號		6			
IRB/REC 案號	48232	48232 送審案件類別 一般審查計畫案			
計畫主持人		經 費 來 源	高雄醫學大學		
計畫名稱	認知衰弱高齡者之複合多面向嗅覺刺激模組建構與成效探討				
決 議	修正後重新入會。				

	高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會				
序	號		7		
IRB/REC 案	號	48115	送審案	件類別	一般審查計畫案
計畫主持	人	經 費 來 源 國科會			
計畫名	稱	護理師核心職能的二	年教育規劃	劃與評量	台:運用 MaRIS 作為教育模式之混合
	717	性研究			
 決	議	1.修正後通過(須依審			
	呀儿	2.依本案風險程度,沒	央議本案 每	每一年進	行追蹤並繳交持續審查報告。

向	高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會				
序號		8			
IRB/REC 案號	47833	47833			
計畫主持人		經 費 來 源 國科會			
計畫名稱	注意力不足過動症青少年的孤寂感之相關因子和精神健康困擾相關性追蹤 研究:以社會生態模式檢視				
決 議	1.核准。(須依審查意 2.依本案風險程度,		行追蹤並繳交持續審查報告。		

高	高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會			
序號	9			
IRB/REC 案號	48174 送審案件類別 一般審查計畫案			
計畫主持人	經 費 來 源 國科會			
計畫名稱	口服益生菌(丁酸梭菌)結合口腔腸道整合照護對大腸直腸腺瘤性息肉復發			
可 鱼 石 円	及牙周病原菌與腸道菌群變化之影響			
決議	1.修正後通過(須依審查意見修改)。			
八 哦	2.依本案風險程度,決議本案每一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				
序 易		10		
IRB/REC 案 號	47836	送審案件類別	一般審查計畫案 (易受傷害族群-兒童/未成年人)	
計畫主持人		經 費 來 源	國科會	
計畫名称	運用生成式人工智慧 助早期停藥決策	運用生成式人工智慧擴增腦波資料以建立癲癇停藥復發精準預測模型並輔助早期停藥決策		
決	t	正後通過(須依審查意見修改)。 本案風險程度,決議本案每一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				
序號		11		
IRB/REC 案號	48173	送審案件類別	一般審查計畫案	
計畫主持人		經 費 來 源	國科會	
計畫名稱	土 本 2 班 探討天然化合物線葉遠志素對過敏性氣喘之免疫調控機制與新藥開發		·喘之免疫調控機制與新藥開發的潛	
可 重 石 符	カ			
 決	1.核准(須依審查意見	修改)。		
八	2.依本案風險程度,	央議本案每一年進	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			
序號		12	
IRB/REC 案號	48193	送審案件類別	一般審查計畫案
計畫主持人		經費來源	自籌
計畫名稱	HDAC 抑制劑的精準	醫療:克服 IDH	野生型膠質母細胞瘤的化放療抗性
可 重 石 符	與腫瘤可塑性		
决			
八 哦	2.依本案風險程度,	央議本案每一年進	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				
序	號	13		
IRB/REC 第	张 號	47433 送審案件類別 一般審查計畫案 *易受傷害族群-精神障礙者(憂鬱症患者)		
計畫主持	人	經 費 來 源 國科會		
計畫名	稱	Eicosapentaenoic acid (EPA) 和 special pro-resolving mediator (SPMs) 對憂 鬱症患者之憂鬱症狀群及生物指標之雙盲安慰劑之對照研究		
決	議	1.修正後通過(須依審查意見修改)。 2.依本案風險程度,決議本案每一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			
序號	14		
IRB/REC 案號	48104	送審案件類別	一般審查計畫案
計畫主持人		經 費 來 源	國科會
計畫名稱	腦電信號與機器學習	失智症神經精神症	狀與前驅期輕度行為障礙
決議	1.無須修改,核准。		
八	2.依本案風險程度,	決議本案每一年進	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			
序號		15	
IRB/REC 案號	48106	送審案件類別	一般審查計畫案
計畫主持人		經 費 來 源	國科會
計畫名稱	解析膠質母細胞瘤抗	化療及抗放射線治	·療的關鍵分子機制,結合電腦模擬
可重石符	進行老藥新用並在類器官模型中驗證		
 決	1.無須修改,核准。		
八	2.依本案風險程度,	决議本案每一年進	行追蹤並繳交持續審查報告。

二、新案-複審案-共 0 案

肆、共識決議事項

- 一、討論案--共0案
- 二、試驗委託者通報臨床試驗偏差-共20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 (I)-20220018	一項第 2b 期、隨機分配、雙盲、安慰劑量、 照、重複劑量、多 以試驗,評估 HZN-825 用於特發性 肺纖維化受試者的療 效、安全性和耐受性	2024/12/06 決議: 請提出改善方案說明	附件: 不遵從事件 追蹤-8	除管
2	KMUHIRB-F (I)-20220169	一類三已細險 cisplatin 使評別 與關語與 是 針頸高高質 的 是 針頸高高質 的 是 針頸高高質 的 是 對	2024/12/06 決議: 請提出改善方案說明	附件: 不遵從事件 追蹤-8	除管
3	KMUHIRB-F (I)-20240212	第 3 期、雙盲、多中心、隨機分配、活性對照試驗,評估相較於 Biktarvy® (Bictegravir/Emtricitabine/Tenofovir Alafenamide), Bictegravir/Lenacapavir用於病毒受抑制HIV-1 患者的安全性與療效	2025/01/03 決議: 請研究團隊內部也提 出改善措施(如:如何 避免研究護理師也再 發生未察覺錯誤藥品 即交付受試者之情事)/ 已通報病安	附件: 不遵從事件 追蹤-3	除管
4	KMUHIRB-F (I)-20240262	一項第 IIb 期、隨機 分配、雙盲、安慰劑 對照試驗,評估 AZD5004 用於患有 肥胖或體重過重且出 現合併症之參與者 療效、安全性和耐受 性	2025/01/03 決議: 請修正為試驗偏差>2. 受試者因故縮短返診 追蹤的間距	附件: 不遵從事件 追蹤-2	除管

2、通報案件,共16 案(21件)

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20200139	計畫編號	73841937NSC1001		
	計畫主持人		經費來源	廠商		
		一項開放性 1/1b 期試驗,評估第三代表皮生長因子受體酪胺酸激酶抑制劑				
	斗者 夕经	JNJ-73841937 (Lazertinib)的安全性及藥動學,作為單一治療或併用一人類雙特				
	計畫名稱	性表皮生長因子受體及cMet抗	體 JNJ-6118637	72在晚期非小细胞肺癌參與者的治		
		療				
		※本院已結束收案,結束追蹤				
		2025/01/03 廠商來函【(114)台好	喬研字第 003	號】,通報不遵從事件【試驗偏差		
	備註	(Deviation)】共1件。(PTMS 無	:紙本 7)			
		本案累計通報不遵從事件(含偏;	差/違規)共9件	-		
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■否				
		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:				

2	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240066	計畫編號	PLN-74809-IPF-206				
-	計畫主持人		經費來源	廠商				
1	山曲力级	一項隨機分配、雙盲、劑量範圍	一項隨機分配、雙盲、劑量範圍、安慰劑對照試驗,評估 PLN-74809 (bexotegrast)					
	計畫名稱	用於治療特發性肺纖維化的療效	效與安全性 (B	EACON-IPF)				
		※本院持續收案中						
		2024/12/11 廠商來函【昆字第 114	40003 號】,通幸	R不遵從事件【試驗違規(Violation)】				
	備註	共 1/2 件。(PTMS 無紙本 1)						
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共1件	<u> </u>				
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■否						
		是否為持續事件: □ 是;■召						
		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。				
			,					
		□額外處置:						

2	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240066	計畫編號	PLN-74809-IPF-206				
-	計畫主持人	經費來源 廠商						
2	山畫夕經	一項隨機分配、雙盲、劑量範圍	、安慰劑對照該	式驗,評估 PLN-74809 (bexotegrast)				
	計畫名稱	用於治療特發性肺纖維化的療效	效與安全性 (B)	EACON-IPF)				
		※本院持續收案中						
		2024/12/11 廠商來函【昆字第 114	40003 號】,通幸	R不遵從事件【試驗違規(Violation)】				
	備註	共 2/2 件。(PTMS 無紙本 1)						
		本案累計通報不遵從事件(含偏差/違規)共2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);						
		屋置方式:						
		■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:						

3	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20220163	計畫編號	GS-US-621-6289		
	計畫主持人	經費來源 廠商				
		一項連續操作的第 2/3 期、隨	機分配、開放	性、多中心、活性藥物對照試驗,		
	計畫名稱	在病毒抑制且接受穩定複合治療	秦療程之人類兒	免疫不全病毒 (HIV)-1 患者中評估		
		Bictegravir/Lenacapavir 相較於和	隱定基準期療和	呈的安全性與療效		
		※本院已結束收案,但計畫持續	責進行			
		2024/12/20 廠商來函【法蘇字第	ቹ 1154761801-	013 號】,通報不遵從事件【試驗		
	備註	違規(Violation)】共1件。(PTMS 無紙本 5)				
		本案累計通報不遵從事件(含偏差/違規)共5件				
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■否				
		是否為持續事件: ■ 是;□召	5			
		是否為病安事件: □ 是 (是否	戶通報?□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(I)-20210109	計畫編號	VIR-2218-1006		
	計畫主持人		經費來源	廠商		
	計畫名稱	一項第 2 期試驗,評估含 VIR	-2218 VIR -34	434 及/或 PEG-IFN α 療程用於慢		
	可重力符	性 B型肝炎病毒感染受試者的	安全性、耐受	性和療效		
		※本院持續收案中				
		2024/11/5 廠商來函【NT 臨字	第 2024417 别	虎】,通報不遵從事件【試驗違規		
	備註	(Violation)】共1件。(PTMS 無	紙本 4)			
		本案累計通報不遵從事件(含偏差/違規)共4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:				

5	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20220019	計畫編號	CKJX839B12302	
	計畫主持人		經費來源	廠商	
	山老夕纶	一項隨機分配、雙盲、安慰劑對	}照、多中心 試	、驗,評估 inclisiran 對於已確立心	
	計畫名稱	血管疾病參與者之重大不良心血	1.管事件的影響	(VICTORION-2 PREVENT)	
		※本院已結束收案,但計畫持續	責進行		
		2024/11/26 廠商來函【百字(1	13)第 641 號	】,通報不遵從事件【試驗違規	
	備註	(Violation)】共1件。(PTMS 無	紙本 5)		
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共5件	-	
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■否	<u> </u>		
		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。(請團隊應加強教育受試者特別注意參與			
		本試驗後應避免做的檢查)			
		□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:			

6	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20230186	計畫編號	R3767-ONC-2236		
	計畫主持人		經費來源	廠商		
		一項研究併用 Fianlimab (抗-LAG-3 抗體)、Cemiplimab (抗-PD-1 抗體)和化				
	計畫名稱	療相較於 Cemiplimab 併用化療,作為不分 PD-L1 表現程度之晚期非小細胞用				
		癌 (NSCLC) 患者的第一線治療	的隨機分配、	雙盲、第 2/3 期試驗		
※本院持續收案中						
		2024/12/24 廠商來函【愛康字第	第 113122402	號】,通報不遵從事件【試驗違規		
	備註	(Violation)】共1件。(PTMS 無	紙本 2)			
	-	本案累計通報不遵從事件(含偏差/違規)共2件				
審查結果 是否為嚴重事件: □ 是;■否						
		是否為持續事件: □ 是;■召		_		
		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。						
				審查。		
	□終止該計畫進行					
		□額外處置:				

7	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240212	計畫編號	GS-US-621-6290		
-	計畫主持人		經費來源	廠商		
1	計畫名稱	第 3 期、雙盲、多中心、隨機分配、活性對照試驗,評估相較於 Biktarvy® (Bictegravir/Emtricitabine/Tenofovir Alafenamide), Bictegravir/Lenacapavir 用於病毒受抑制 HIV-1 患者的安全性與療效				
	備註	※本院已結束收案,但計畫持續進行2024/12/16 廠商來函【法蘇字第 124936-01-006 號】,通報不遵從事件【試驗規(Violation)】共 1/4 件。(PTMS 無紙本 4)				
本案累計通報不遵從事件(含偏差/違規)共7件				4		
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			.;□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。				會審查。		
		 ■終止該計畫進行■額外處置: 建議將檢體送本地醫院檢測看看是否也會發生同樣的問題,- 面協助團隊查明原因,一方面也有本地實驗室的檢測狀況可以參考。				

7	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240212	計畫編號	GS-US-621-6290			
-	計畫主持人		經費來源	廠商			
2		第 3 期、雙盲、多中心、隨機	幾分配、活性!	對照試驗,評估相較於 Biktarvy®			
	計畫名稱	(Bictegravir/Emtricitabine/Tenofo	vir Alafenamic	le), Bictegravir/Lenacapavir 用於病			
		毒受抑制 HIV-1 患者的安全性	與療效				
		※本院已結束收案,但計畫持續進行					
		2024/12/16 廠商來函【法蘇字第	5 124936-01-00	06號】,通報不遵從事件【試驗違			
	備註	規(Violation)】共 2/4 件。(PTM	S 無紙本 4)				
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共8件	-			
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■否	î				
		是否為持續事件: ■ 是; □否		_			
		是否為病安事件: 🗌 是 (是否	已通報?□是	; □否);			
		一 否					
		處置方式:					
		□同意試驗繼續進行並繼續追跳					
		□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: 建議將檢體送本地醫院檢測看看是否也會發生同樣的問題,一					
		面協助團隊查明原因,一方面	面也有本地實際	鐱室的檢測狀況可以參考。			

	1			
7	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240212	計畫編號	GS-US-621-6290
-	計畫主持人		經費來源	廠商
3		第 3 期、雙盲、多中心、隨根	幾分配、活性:	對照試驗,評估相較於 Biktarvy®
	計畫名稱	(Bictegravir/Emtricitabine/Tenofo	ovir Alafenamio	le), Bictegravir/Lenacapavir 用於病
		毒受抑制 HIV-1 患者的安全性	與療效	
		※本院已結束收案,但計畫持續	責進行	
		2024/12/16 廠商來函【法蘇字第	£ 124936-01-00)6 號】,通報不遵從事件【試驗違
	備註	規(Violation)】共 3/4 件。(PTM	[S 無紙本 4)	
		本案累計通報不遵從事件(含偏	差/違規)共9作	‡
	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	已通報?□是	; □否);
		■ 否		
		處置方式:		
		□同意試驗繼續進行並繼續追蹤	從監測	
		□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:_建議將檢體送本	地醫院檢測看	看是否也會發生同樣的問題,一方
		面協助團隊查明原因,一方:	面也有本地實際	鐱室的檢測狀況可以參考。

7	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240212	計畫編號	GS-US-621-6290	
-	計畫主持人		經費來源	廠商	
4		第 3 期、雙盲、多中心、隨機	送分配、活性	對照試驗,評估相較於 Biktarvy®	
	計畫名稱	(Bictegravir/Emtricitabine/Tenofo	vir Alafenamic	le), Bictegravir/Lenacapavir 用於病	
		毒受抑制 HIV-1 患者的安全性	與療效		
		※本院已結束收案,但計畫持續進行			
		2024/12/16 廠商來函【法蘇字第	124936-01-00	06 號】,通報不遵從事件【試驗違	
	備註	規(Violation)】共 4/4 件。(PTM	S 無紙本 4)		
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共 10 /	件	
	審查結果	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跳	E 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:_建議將檢體送本地醫院檢測看看是否也會發生同樣的問題,一方			
		面協助團隊查明原因,一方面	面也有本地實驗	贫室的檢測狀況可以參考。	

8	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20230188	計畫編號	NN9388-4894	
	計畫主持人		經費來源	廠商	
		以 Metformin 併用或未併用 SGLT2 抑制劑無法有效控制血糖的第二型糖尿病			
	計畫名稱	患者,每週一次皮下注射 Cagr	ilintide 合併 S	Semaglutide (CagriSema) 2.4 mg/2.4	
		mg,相較於每週一次皮下注射 Tirzepatide 15 mg 的療效及安全性			
		※本院已結束收案,但計畫持續進行			
		2024/11/19 廠商來函【諾臨字第	第 113111902	號】,通報不遵從事件【試驗違規	
	備註	(Violation)】共1件。(PTMS 無	紙本 4)		
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共4件		
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■否			
		是否為持續事件: □ 是;■2	5		
		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:			

9	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240174	計畫編號	BT8009-230	
	計畫主持人		經費來源	廠商	
	計畫名稱	一項隨機分配、開放標記第 2/3	3 期試驗,探討	寸 BT8009 單一療法或合併療法用	
	可重石件	於局部晚期或轉移性泌尿道上皮	尼癌之參與者 ((Duravelo-2)	
		※本院持續收案中	※本院持續收案中		
		2024/12/25 廠商來函【美捷(11%	3)字第 1228 3	號】,通報不遵從事件【試驗違規	
	備註	(Violation)】共1件。(PTMS 無	紙本 2)		
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共5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:			

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20230151	計畫編號	D6970C00002
0	計畫主持人		經費來源	廠商
		一項隨機分配、雙盲、安慰劑對	対照、平行分 組	且試驗,評估 Baxdrostat 用於接受
	計畫名稱	兩種或多種藥物之控制不良高血	1壓參與者(包	括頑固性高血壓參與者)的療效與
		安全性		
		※本院持續收案中		
		2025/01/03 廠商來函【(BX)AZ	臨字第 202500	1號】,通報不遵從事件【試驗違
	備註	規(Violation)】共1件。(PTMS	無紙本 3)	
		本案累計通報不遵從事件(含偏差/違規)共3件		
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■否	î	
		是否為持續事件: □ 是;■否	ì	
		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:		

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20210048	計畫編號	232SM302
1	計畫主持人		經費來源	廠商
	計畫名稱	一項對先前曾參加 Nusinersen	研究性試驗、係	使用更高劑量 Nusinersen (BIIB058)
	可重石柵	之脊髓性肌萎縮症受試者的長其	用延伸試驗	
		※本院已結束收案,但計畫持續進行		
		2025/01/08 廠商來函【昆字第 114	40017 號】,通幸	B不遵從事件【試驗違規(Violation)】
	備註	共 1 件。(PTMS 無紙本 6)		
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共 11 /	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:		

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240177	計畫編號	N/A
2	計畫主持人		經費來源	行政院衛生福利部
	計畫名稱	局部晚期不可切除食道癌進行同	同步放化療後(Golfer 鞏固化療的第二期臨床試驗
		※本院持續收案中		
		2025/01/09【非廠商案無公文】	, 通報不遵從	事件【試驗違規(Violation)】共 1
	備註	件。(PTMS 無紙本 2)		
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共2件	=
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■否		
		是否為持續事件: □ 是;■召	§	
		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路	定監測	
		— ──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	,	
		□		

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20210208	計畫編號	MK-1242-035	
3	計畫主持人		經費來源	廠商	
- 1		一項樞紐第三期隨機分組、安愿	技劑對照的臨床	E試驗,評估鳥苷酸環化酶(sGC)刺	
1	計畫名稱	激劑 Vericiguat/MK-1242 用於	治療射出低收	縮分率之慢性心臟衰竭成人的療效	
		與安全性			
		※本院已結束收案,結束追蹤	※本院已結束收案,結束追蹤		
		2025/01/03 廠商來函【默沙東 C	RA 字第 2500	7號】,通報不遵從事件【試驗違	
	備註	規(Violation)】共 1/2 件。(PTM	S 無紙本 4)		
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共7件	-	
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■否			
		是否為持續事件: ■ 是; □召	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:			

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20210208	計畫編號	MK-1242-035		
3	計畫主持人		經費來源	廠商		
-		一項樞紐第三期隨機分組、安愿	过劑對照的臨房	K試驗,評估鳥苷酸環化酶(sGC)刺		
2	計畫名稱	激劑 Vericiguat/MK-1242 用於	治療射出低收	縮分率之慢性心臟衰竭成人的療效		
		※本院已結束收案,結束追蹤				
		2025/01/03 廠商來函【默沙東 C	TRA 字第 2500	77 號】,通報不遵從事件【試驗違		
	備註	規(Violation)】共 2/2 件。(PTM	S 無紙本 4)			
		本案累計通報不遵從事件(含偏差/違規)共8件				
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■否	5			
		是否為持續事件: □ 是;■否	5			
		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路	從監測			
		□暫停該計畫進行,直到改善言	畫通過審查會	審查。		
		□終止該計畫進行				
		□額外處置:				

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240030	計畫編號	D6402C00012		
4	計畫主持人		經費來源	廠商		
		一項第三期、隨機分配、雙盲	試驗,評估	Balcinrenone/Dapagliflozin 相較於		
	計畫名稱	Dapagliflozin 在心臟衰竭和腎功能受損患者中,對心臟衰竭事件和心血管死亡原 險的效果				
		※本院持續收案中				
		2024/12/23 廠商來函【(OT)AZ:	臨字第 202424	8號】,通報不遵從事件【試驗違		
	備註	規(Violation)】共1件。(PTMS	無紙本1)			
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)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跳	從監測			
		□暫停該計畫進行,直到改善言	畫通過審查會	審查。		
		□終止該計畫進行				
		□額外處置:				

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240153	計畫編號	MCLA-158-CL02
5	計畫主持人		經費來源	廠商
		一項第 3 期開放性、隨機分配	、對照試驗,	在先前接受過治療的無法治癒、轉
	計畫名稱	移性/復發性頭頸部鱗狀細胞癌	患者中,評估	petosemtamab 與試驗主持人選擇
		的單一藥物療法相比的療效和安	子全性	
		※本院持續收案中		
		2025/01/08 廠商來函【美捷(114	4)字第 0112	號】,通報不遵從事件【試驗違規
	備註	(Violation)】共1件。(PTMS 無	紙本 1)	
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共1件	-
	審查結果	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路	E 監測	
		□暫停該計畫進行,直到改善言	畫通過審查會	審查。
		□終止該計畫進行		
		□額外處置:		

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20220133	計畫編號	MS100070_0119		
6	計畫主持人		經費來源	廠商		
		一項第二期、多中心、隨機分	配、開放性標	示、平行分組、傘式試驗,研究		
	計畫名稱	Avelumab (MSB0010718C) 併月	用其他抗腫瘤類	藥物作為維持治療用於疾病在第一		
		線含鉑化療後未惡化之局部晚其	線含鉑化療後未惡化之局部晚期或轉移性泌尿上皮癌的參與者			
		※本院持續收案中				
		2024/09/11 廠商來函【昆字第 113	30762 號】,通幸	R不遵從事件【試驗違規(Violation)】		
	備註	共 1 件。(PTMS 無紙本 5)				
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共6件	-		
	審查結果	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:				

三、實質變更案-共18案

序			號	1		
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(II)-20230184 送審案件類別 變更案		
				SUNRAY-01, 一項針對 KRAS G12C 突變局部晚期或轉移性非小細胞肺癌		
				病患之全球樞紐性試驗,比較在 PD-L1 表現≥50%的病患中 LY3537982 與		
計	畫	名	稱	Pembrolizumab 之第一線治療相較於安慰劑與 Pembrolizumab,或不論 PD-L1		
				表現時 LY3537982 與 Pembrolizumab、Pemetrexed、Platinum 相較於安慰劑		
				與 Pembrolizumab、Pemetrexed、Platinum		
經	費	來	源	殿商		
決			議	通過		

序			號	2
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20240262 送審案件類別 變更案
計	畫	名	稱	一項第 IIb 期、隨機分配、雙盲、安慰劑對照試驗,評估 AZD5004 用於 患有肥胖或體重過重且出現合併症之參與者的療效、安全性和耐受性
經	費	來	源	廠商
決			議	通過

序			號	3
I R	B	編	號	KMUHIRB-G(I)-20220011 送審案件類別 變更案
計	畫	名	稱	接受鈉-葡萄糖協同轉運蛋白-2抑製劑或胰高血糖素樣肽-1 受體刺激劑的患者之腸道微生態的影響
經	費	來	源	高醫大、國衛院
決			議	通過

序			號	4	
I R	B	編	號	KMUHIRB-G(I)-20160047 送審案件類別 變更案	
計	*	Ħ	h 160	利用非侵襲性儀器檢查對慢性肝臟疾病患者追蹤其肝纖維化之程度及肝病	
āŢ	畫	名	稱	臨床表徵之研究	
經	費	來	源	自籌	
決			議	通過	

序			號	5
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(II)-20210146
				一項隨機分配第 3 期試驗,針對具有 KRAS 基因 G12C 變異且於使用標
計	畫	名	稱	準第一線療法時或之後發生疾病惡化的晚期大腸直腸癌患者,研究
				MRTX849 併用 Cetuximab 相對於化學治療
經	費	來	源	廠商
決			議	通過

序			號	6
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(II)-20220210
計 ;	畫	名	稱	一項第 3 期、隨機分配、開放性標示、多中心試驗,針對在罹患雌激素受體陽性、HER2 陰性晚期乳癌且在先前對晚期疾病之內分泌治療後疾病惡化參與者,進行 ARV-471 (PF-07850327) 相較於 FULVESTRANT 治療之試驗(VERITAC-2)
經	費	來	源	殿商
決			議	通過

序		號		7	
I R B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20240330	送審案件類別	變更案
計畫	名	稱	登革病毒及宿主基因對臨床予	頁後的預測角色	
經 費	來	源	自籌		
決		議	通過		

序			號	8
I R	B	編	號	KMUHIRB-SV(I)-20220040
計	畫	名	稱	塑化劑等環境毒素對健康危害之防治-塑化劑高暴露族群之中長期追蹤研究
經	費	來	源	自籌
決			議	通過

序			號	9		
I R	B	編	號	KMUHIRB-SV(I)-20220018 送審案件類別 變更案		
ᆂᆈ	#	Ħ	150	全面性的失智症處置:從轉譯醫學到創新照護-子計畫四:人工智慧穿戴裝置		
計	畫	名	稱	以及虛擬實境神經心理評估在失智症照護的應用		
經	費	來	源	國家衛生研究院		
決			議	通過		

序 號 1				10		
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20190129	送審案件類別	變更案
計畫	直 /	名	稱	腸道微生物叢在結石和泌尿道感染患者中扮演的角色		
經費)	來	源	國家科學及技術委員會		
決			議	通過		

序	序 號		11			
IRI	B 編	號	KMUHIRB-G(II)-20220021	送審案件類別	變更案	
計畫	名	稱	不同 ALDH2 基因型人口的原	尿中酒精代謝		
經 費	來	源	自籌	自籌		
決		議	通過			

序號		號	12		
IRE	編	號	KMUHIRB-F(II)-20240322		
計畫	名	稱	家庭醫學科門診錄影教學看診流程評量表之建構		
經 費	來	源	院內計畫		
決		議	通過		

序			號	13		
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(II)-20210077 送審案件類別 變更案		
計	畫	名	稱	以長波紅外線熱像儀偵測血液透析患者肢體微循環及內皮細胞功能		
經	費	來	源	自籌		
決			議	通過		

序			號	13			
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20240117	送審案件類別	變更案	
計	計畫		稱	一項在患有中度至重度活動			
-1	≖	<u> </u>	117	GS-1427 療效和安全性的多口	中心、隨機、雙盲	、兩部分、2 期試驗	
經	費	來	源	廠商			
決			議	通過			

序 號 14				14		
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20210085		
計	畫	名	稱	T-1201 注射劑(T-1201 Injection 100 mg Kit)用於晚期實體腫瘤患者之臨床一		
리	重	<i>A</i> 1	件	期安全性與藥物動力學研究		
經	費	來	源	廠商		
決			議	通過		

序			號		15		
IR	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20230077	送審案件類別	變更案	
	一項第一/二期開放性劑量遞增與劑量擴展試驗,評估目標作用於 Clau				、評估目標作用於 Claudin		
計	畫	名	稱	18.2 (CLDN18.2) 和 CD3 之	T 細胞接合雙特	異性抗體 AZD5863,用於晚	
				期或轉移性實體腫瘤成人受認	式者的安全性、藥	物動力學、藥效學和療效	
經	費	來	源	廠商			
決			議	通過			

序		號 16				
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20230073		
計	畫	名	稱	一項隨機分配、開放標記、第 3 期試驗,針對先前接受過內分泌治療之無法手術、局部晚期或轉移性乳癌,且腫瘤表現為荷爾蒙受體 (HR) 陽性、第二型人類表皮生長因子受體 (HER2) 陰性的病人,比較 Sacituzumab Govitecan 和醫師選擇的治療		
經	費	來	源	廠商		
決			議	通過		

序			號	17
I R	В	編	號	KMUHIRB-G(I)-20210042
計畫	畫	名	稱	探討 s100a9 成為女性雄性禿生物標記及相關致病機轉
經	貴	來	源	廠商
決			議	通過

序			號	18				
I R	B	編	號	KMUHIRB-G(I)-20190032				
ᅪ	عاد اد		tr 16)	尋找並鑑定亞洲地區雄性禿的易感基因、單一核苷酸多型性的位點篩檢以				
計	畫	名	稱	及血清脂質標記研究				
經	費	來	源	廠商				
決			議	通過				

四、臨床試驗管理委員會(CTMC)-臨床試驗計畫稽核結果 -1 件

序號	稽核日	IRB 編號.	計畫名稱	稽核結果
	2025/01/22	KMUHIRB-F(I)-20240177	局部晚期不可制力 事後 Golfer 型切 切步 型 の の の の の の の の の の の の の	1)本次稽核現: 私 1.5 件 1.5 并 1.5 并 1.5 件 1.5 并 1.5 并 1.5 件 1.5 并

決議:上述稽核缺失,請團隊依據本會「不遵從事件」規範進行通報

五、嚴重不良事件及未預期事件通報-共 46 案 1、SAE-共 22 案

序號	1					
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20160024					
計畫名稱	一項第三期隨機研	F究,針對接受	確定性療法征	後其高風險非轉移性前列腺癌		
	仍惡化的男性病患	、探討 Enzalut	amide + Leu	prolide 療法、Enzalutamide 單		
	一療法及安慰劑 -	+ Leuprolide 療	法的療效和	安全性		
受試者編號者	8891309	是否已通報	■否			
		病安	□是,通報	及編號:		
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up 不良反應後果				
2024/07/16	2024/05/21	initi	al	死亡,死亡原因:Ascite and		
				Pulmonary edema		
不良反應事件	受試者於 21May2024 因腹部疼痛入院 (長庚醫院高雄分院),檢查顯示腹部					
	及肺部積水。受試者於該院住院約25日(家屬電話口述)後轉院至離家較近					
	的屏東基督教醫院持續住院。受試者家屬於 10Jul2024 通知研究團隊受試					
	者於 27Jun2024 死	亡。家屬不願:	提供外院並持	商,僅提供死亡證明書。		
審查意見	2025/01/06					
	本次事件為受試者#8891309於2024.5.21因腹痛至外院就診,檢查顯示腹					
	部及肺部積水,後因病情惡化於 2024.6.27 死亡,死亡原因依據死亡診斷為					
	壺腹癌。該診斷為	壺腹癌。該診斷為在外院新診斷之疾病,病人死亡後家屬認為與本研究無				
	關故不願再申請相	1關病歷資料提	供。病患前,	一次於本院就診之相關檢查檢		
	驗數據雖有顯示壺	腹膨大但無顯	著異常問題	。依相關證據評估本次 SAE 為		
	非預期並於試驗藥	物不太可能相	關。			
決議	同意存查					

序號	2				
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20)230149			
計畫名稱	透過快速診斷檢測	並早期使用 ceftazidime-	avibactam 治療,與標準診斷方法		
	及治療在因綠膿桿	4菌或產碳青黴烯酶腸桿	菌引起的血流感染、院內感染性		
	肺炎或呼吸機相關]性肺炎患者之比較試驗	(RAPID)		
受試者編號者	RAPID-05-00034	是否已通報 ■否			
		病安 □是, i	通報編號:		
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應後果		
2024/10/21	2024/09/27	initial	死亡		
不良反應事件	受試者 RAPID-05-00034 於 2024 年 9 月 13 日因 Upper Gastrointestinal				
	Bleeding 入院,因院內型肺炎於 2024 年 9 月 16 日加入本案,隨機分配至				
	實驗組(Biofire filmarray),檢驗結果為 Pseudomonas aeruginosa 無抗藥基				
	因,依計畫書及共同主持人評估給予試驗藥物 Ceftazidime-Avibactam,故				
	於 9 月 16 日開始 1vail Q8H 給藥。後來院內痰液培養結果為 Pseudomonas				
	aeruginosa 藥敏無	抗藥,因此於9月18日	停止試驗藥改依臨床常規治療。		
	由於癌症病情惡化,病人及家屬決議拒絕積極治療且採取安寧照護,受試				
	者於 2024 年 9 月	27 日死亡,依規定通報	IRB ∘		
審查意見	2025/01/06				
	受試者 RAPID-05-	-00034 於 2024 年 9 月 13	3 日因 Upper Gastrointestinal		

	Bleeding 入院,因院內型肺炎於 2024 年 9 月 16 日加入本案,隨機分配至
	實驗組(Biofire filmarray),檢驗結果為 Pseudomonas aeruginosa 無抗藥基
	因,依計畫書及共同主持人評估給予試驗藥物 Ceftazidime-Avibactam,故
	於 9 月 16 日開始 1vail Q8H 給藥。後來院內痰液培養結果為 Pseudomonas
	aeruginosa 藥敏無抗藥,因此於9月18日停止試驗藥改依臨床常規治療。
	由於癌症病情惡化,病人及家屬決議拒絕積極治療且採取安寧照護,受試
	者於 2024 年 9 月 27 日死亡。本試驗為體外診斷工具並非藥物,故評估本
	SAE 事件分類為非預期/與試驗不相關。
決議	同意存查

序號	3				
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20210216				
計畫名稱	非肝硬化的非酒精	性脂肪性肝炎	受試者使用。	semaglutide 的效果	
受試者編號者	951014	是否已通報	否		
		病安	□是,通報	.編號:	
IRB 接獲日期	發生日期	Initia follow		不良反應後果	
2024/10/17	2024/10/15	initial		導致病人住院	
不良反應事件	2024/10/15 病人因發燒來高醫看診,結束後停車場牽車時跌倒,冒冷汗,				
	頭抖動,身體不聽使喚,119送入急診後住院.				
審查意見	2025/01/07				
	受試者 951014 因發燒至急診就診後,因身體不適跌倒,經評估住院治療(疑				
	似感染症)。此事件為非預期事件與本試驗案不太可能相關,建議入會備查				
	並持續追蹤後續病	請。			
決議	同意存查				

	T			
序號	4			
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20	0230046		
計畫名稱	一項全球性、第3	3 期、隨機分配、多中心、	開放性試驗,針對帶有表皮生	
	長因子受體外顯子	- 20 插入突變的局部晚期:	或轉移性非小細胞肺癌患者,	
	研究以 Furmonert	inib 相較於含鉑化療作為第	第一線治療的療效與安全性	
	(FURVENT)			
受試者編號者	158003403	是否已通報 ■否		
		病安 □是,通報	及編號:	
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/	不良反應後果	
TKD 快发 日 列	双工日列	follow up	不及為後不	
2024/10/18	2024/10/17	initial	導致病人住院	
不良反應事件	2024/10/17 呼吸喘	,胸腔 X-ray 顯示胸水變多	, 在小港醫院急診並在	
	2024/10/18 放胸水	_		
審查意見	2025/01/07			
	受試者因肺炎導致之肋膜積水呼吸喘,至小港醫院急診就診後進行胸水引			
	流並住院治療,評估為原始病情導致之問題,屬非預期事件並與本研究不			
	相關。建議入會核			
決議	同意存查			

序號	5				
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20230046				
計畫名稱	一項全球性、第3	3 期、隨機分配、多中心、	開放性試驗,針對帶有表皮生		
	長因子受體外顯子	- 20 插入突變的局部晚期	或轉移性非小細胞肺癌患者,		
	研究以 Furmonert	inib 相較於含鉑化療作為第	第一線治療的療效與安全性		
	(FURVENT)				
受試者編號者	158003405	是否已通報 ■否			
		病安 □是,通载	及編號:		
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應後果		
2025/01/05	2025/01/04	initial	導致病人住院		
不良反應事件	2025/01/04 呼吸喘,胸腔 X-ray 顯示胸水變多,在高醫急診並在 2025/01/05				
	放胸水				
審查意見	2025/01/19				
	一、本件不良事件係為受試者 158003405 於 2025/01/04 Initial 入院,入院				
	主訴症狀為肋膜積水。可疑藥品不適用,計畫主持人於 2025/01/05 獲知並				
	通報 IRB。本件不良事件屬預期(肺癌),且與本計畫不相關。 二、本案主				
	因為受試者因疾病	5(肺癌)因素,導致肺部積力	<入院,為預期事件,與試驗		
	相關性低 三、建	議通過,入會備查			
決議	同意存查				

	6					
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20	KMUHIRB-F(I)-20230071				
	` '	一項隨機分配、雙盲、安慰劑對照、多中心試驗,針對高風險的初級預防				
計畫名稱						
	患者,評估 inclis		重大心臟血管	了不艮事件的效果		
	(VICTORION-1 PI		· — ·			
受試者編號者	1609028	是否已通報	否			
		病安	□是,通報	及編號:		
IRB 接獲日期	發生日期	Initia	al/	不良反應後果		
IND 夜復日期	教生日期	follow	up	个 及 及 應 後 术		
2025/01/03	2024/12/10	follow	up1	導致病人住院		
不良反應事件	HIS ADL (ACTIV	ITIES OF DAIL	Y LIVING)	IS TOTALLY		
	INDEPENDENT. I	N RECENT DA	YS, RIGHT	LOWER ABDOMEN SOFT		
	PROTRUDING M.	ASS NOTED SO	OMETIMES.	THE SYMPTOMS		
	PROGRESSED W	HEN STANDIN	G UP AND	RELIEVED WHEN LYING		
	DOWN. DUE TO	DOWN. DUE TO THE REASONS ABOVE, THE PATIENT VISITED OUR				
	OUTPATIENT CL	OUTPATIENT CLINIC FOR FURTHER EVALUATION. AT OUTPATIENT				
	CLINIC, PHYSICA	AL EXAMINAT	YON SHOW	ED REDUCIBLE RIGHT		
	INGUINAL PROT	RUDING MAS	S. THUS, UN	NDER IMPRESSION OF		
	RIGHT INGUINA	L HERNIA, TH	E PATIENT	AGREED WITH		
	OPERATION. TH	US, THE PATIE	ENT IS ADM	ITTED FOR SCHEDULED		
	OPERATION					
	AFTER ADMISSION	ON, PRE-OPER	ATIONAL S	URVEY AND ANETHESIA		
				PLETE PRE-OPERATIONAL		
	SURVEY, HE UN					
		_	_	IGUINAL HERNIA WITH		
	PROGRIP SELF-F	IXATION MES	H ON 2024/	12/11. THE OPERATION		

	WENT SMOOTHLY. THE PATIENT PRESENTED WITH TOLERABLE
	WOUND PAIN AFTER OPERATION. WOUND DRESSING WAS
	CHANGED THIS MORNING AND THE WOUND PRESENTED WITH NO
	OOZING OR ERYTHEMATOUS CHANGE OR DISCHARGE WAS
	NOTED. WE EDUCATED THE PATIENT ABOUT WOUND CARE AT
	HOME. THUS, DUE TO HIS IMPROVED CONDITION, HE WILL BE
	DISCHARGED 12Dec2024. WE WILL CLOSELY MONITOR HIS
	CONDITION AND ARRANGE OUTPATIENT CLINIC FOLLOW-UPS.THE
	PATIENT RETURNED TO THE OUTPATIENT CLINIC FOR FOLLOW-UP
	ON 23DEC2024 SURGICAL WOUND :CLEAN,NO REDNESS
審查意見	2025/01/19
	一、本件不良事件係為受試者 1609028 於 2024/12/10 入院,本次為 Follow
	up,入院主訴症狀為 Right inguinal indirect hernia,病患於 2024/12/12 出院。
	可疑藥品 Inclisiran (KJX839)284 mg/1.5 ml/Placebo,計畫主持人於
	2024/12/26 獲知並通報 IRB。本件不良事件屬非預期,且與本計畫不相關。
	二、本次追蹤為更新受試者已出院,也已教導受試者返家傷口護理的方式。
	三、建議通過,入會備查
決議	同意存查

序號	7				
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20	KMUHIRB-F(I)-20230046			
計畫名稱	一項全球性、第3	3 期、隨機分配	1、多中心、1	開放性試驗,針對帶有表皮生	
	長因子受體外顯子	- 20 插入突變	的局部晚期耳	戍轉移性非小細胞肺癌患者 ,	
	研究以 Furmonert	inib 相較於含鈉	铂化療作為第	三 。 一線治療的療效與安全性	
	(FURVENT)				
受試者編號者	158003405	是否已通報	否		
		病安	□是,通報	編號:	
IRB 接獲日期	發生日期 Initial/ 不良反應後果			不良反應後果	
2025/01/10	2025/01/10	follow		7 7 1 A 20 E 2 1 1 12 12 12	
2025/01/10	2025/01/10	initi	al	危及生命、延長病人住院時	
		問			
不良反應事件	入院期間,2025/01/10呼吸困難,進行氣管插管,胸腔 X-ray 顯示肺炎,				
	安排 ICU				
審查意見	2025/01/21				
	一、本件不良事件係為受試者 158003405 於 2025/1/10 Initial 入院,入院主				
	訴症狀為肺炎。可疑藥品不適用,計畫主持人於 2025/1/10 獲知並通報 IRB。				
	本件不良事件屬預期(肺癌),且與本計畫不相關。 二、本案為受試者因疾				
	病(肺癌)因素入院	,屬預期事件	與試驗相關	性低 三、建議通過,入會備	
	查			,	
決議	同意存查				

序號	8				
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20210048				
計畫名稱	一項對先前曾參加 Nusinersen 研究性試驗、使用更高劑量 Nusinersen				
	(BIIB058) 之脊髓性肌萎縮症受試者的長期延伸試驗				
受試者編號者	552-303 是否已通報 ■否				
		病安	□是,通報編號:		

IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應後果		
2025/01/08	2024/12/27	initial	導致病人住院		
不良反應事件	受試者自 2024 年	12月25日開始出現咳嗽及	流鼻涕症狀,因 2024/12/27		
	中午出現輕度呼吸	R.急促及痰量增多,當天下~	午因發燒及呼吸急促被送往高		
	雄醫學大學醫院門]診部(OPD) 。隨後於 20	024年12月27日入院,診斷		
	為肺炎、肺塌陷,	經住院治療後,肺炎情形i	己恢復,肺塌陷則恢復至住院		
	前的狀態,故病患	於 2025/01/03 出院。			
審查意見	2025/01/21				
	一、本件不良事件係為受試者 552-303 於 2024/12/27 Initial 入院,入院主				
	訴症狀為肺炎,病患於 2025/01/03 出院。可疑藥品不適用,計畫主持人於				
	2024/12/27 獲知並於 2025/1/8 通報 IRB。本件不良事件屬非預期,且與本				
	計畫不相關。 二、本件為受試者為脊髓性肌萎縮症,容易有肺炎狀況,本				
	次肺炎加上肺塌陷故需入院治療。與受試者本身疾病因素相關,與試驗相				
	關性低 三、建議	通過,入會備查			
決議	同意存查				

序號	9				
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20	0220201			
計畫名稱	一項第三期、多中	"心、隨機分配	、雙盲、平征	于分組、安慰劑對照試驗,旨	
	在評估 Tozorakim	nab (MEDI3506)	用於因病毒	季性肺部感染住院且需要補充	
	氧氣的患者之療效	及安全性 (TII	·IA) ·		
受試者編號者	E7401041	是否已通報	否		
		病安	□是,通報	編號:	
IRB 接獲日期	發生日期	Initia	ıl/	不良反應後果	
TKD 被没口列	双工口列	follow	up	不 人人心 及 术	
2025/01/08	2025/01/07	initia	ıl	導致病人住院	
不良反應事件	受試者於 2024/12/	/02-2024/12/21	因氣喘急性点	惡化與 Parainfluenza 感染住	
	院,試驗於 2024/	12/03 收案。此	次全身痛、	食慾差、呼吸喘與腹脹來院,	
	解尿有灼熱感,於急診檢驗尿液培養報告呈現 Enterococcus faecium,因泌				
	尿道感染故於 2025/01/07 住院治療。				
審查意見	2025/01/21				
	一、本件不良事件係為受試者 E7401041 於 2025/01/07 Initial 入院,入院主				
	訴症狀為 Urinary tract infection。可疑藥品不適用,計畫主持人於 2025/01/07				
	獲知並通報 IRB。本件不良事件屬非預期,且與本計畫不相關。 二、本次				
	SAE 因與試驗藥物 Tozorakimab (MEDI3506) or placebo(2024/12/03)已間隔				
	1個月,其相關性	應可排除,本意	火事件與受試	【者本身因素相關性較大,與	
	試驗計劃較不相關] 三、建議通過	1,入會備查		
決議	同意存查				

序號	10				
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240014				
計畫名稱	一項隨機分配、雙盲、平行分組、多中心、第 III 期試驗,評估 Budesonide、				
	Glycopyrronium 和 Formoterol Fumarate 定量型吸入劑 (MDI) 相較於				
	Glycopyrronium 和 Formoterol Fumarate 定量型吸入劑 (MDI) 對於慢性				
	阻塞性肺病心肺結果的療效 (THARROS)				

受試者編號者	E7401004	是否已通報	否			
		病安	□是,通報	· 编號:		
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up		不良反應後果		
2025/01/09	2025/01/02	follow	up1	導致病人住院		
不良反應事件				a with lower urinary tract		
	symptoms,安排於	2024年12月3	80日入院進	行經尿道內視鏡電刀攝護腺刮		
	除手術(TURP)	。住院期間,於	《術前檢驗檢	(查後,於2024年12月31日		
	進經尿道內視鏡電	己刀攝護腺刮除	手術(TRUS	S biopsy , Optic urethrotomy +		
	Vela laser prostate	enucleation + Tr	ansrectal ulti	rasound guide prostate) 於出院		
	前移除導尿管,未	觀察到病人有	發燒、畏寒	、食慾變差、頭痛、胸痛、胸		
	緊、心悸、呼吸困	B難、噁心、嘔吐、意識混亂、四肢虚弱、腹部痛或排泄				
	道失禁等狀況。醫	醫師判定狀況穩定後,醫師安排受試者於 2025 年1月2				
	日出院,之後於吳	吳怡萱醫師的門診追蹤。				
審查意見	2025/01/21					
	一、本件不良事件	下良事件係為受試者 E7401004 於 2024/12/30 入院,入院主訴症				
	狀為 Benign prosta	static hyperplasia with lower urinary tract symptoms ,受試者				
	已於 2025/01/02 出	出院。可疑藥品不適用,計畫主持人於 2025/01/02 獲知並 IRB。本件不良事件屬非預期,且與本計畫不相關。 二、				
	於 2025/1/9 通報 I					
	本次事件為受試者	肾因疾病因素需入院進行經尿道內視鏡電刀攝護腺刮除手				
	術(TURP)治療	,與試驗計畫相	目關性低 三	、建議通過,入會備查		
決議	同意存查					

對照 Elotuzumab、Pomalidomide 和 Dexamethasone 合併療法(EPD),用復發性/難治型多發性骨髓瘤患者的開放性、隨機分配、第 3 期試驗(LINKER-MM3) 受試者編號者	序號	11					
對照 Elotuzumab、Pomalidomide 和 Dexamethasone 合併療法(EPD),用復發性/難治型多發性骨髓瘤患者的開放性、隨機分配、第 3 期試驗(LINKER-MM3) 受試者編就者	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20230105					
IRB 接獲日期 接生日期 Mg生日期 Follow up 不良反應後果 2025/01/10 2024/12/27 initial 延長病人住院時間 不良反應事件 THE SUBJECT ARRANGE C1D8 IP INFUSION (25MG) ON 25DEC2024 ,WE WAS NOTED CRS(FEVER) SINCE 26DEC2024 AND SYMPTOMS SUPPORT AND CLOSE MONITOR CONDITION THEN FEVER RECOVERED ON 27DEC2024 ,HOWEVER THE SUBJECT HAD BILATERAL LOWER LEG EDEMA HISTORY ,THIS TIME ,WE ALSO NOTED STILL BILATERAL LOW LEG SEVERE PITTING EDEMA WIT BLISTER ON RIGHT DORSUM OF FOOT. AT THE SAME TIME, WE NOTED REDNESS OF BILATERAL CALVES, AND SUSPECTED CELLULITIS. THUS, WE PERFOMED THE FEVER SURVEY ON 12/27 AND ADDED ANTIBIOTIC WITH AMOCLAV. 12/27 BLOOD CULTURE: ESCHERICHIA COLI 12/27 URINE CULTURE: STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS CHANGE ANTIBIOTIC TO TAPIMYCIN 4.5G Q6H (EVERY 6 HOURS) SINCE 12/30 FOR INFECTION TREATMENT TO 06JAN2025 ,LEG EDEMA: IMPROVING SLOWLY *審查意見 2025/01/22	計畫名稱						
RRB 接後日期 物生日期 follow up 小良久應後来 2025/01/10 2024/12/27 initial 延長病人住院時間 不良反應事件 THE SUBJECT ARRANGE C1D8 IP INFUSION (25MG) ON 25DEC2024 ,WE WAS NOTED CRS(FEVER) SINCE 26DEC2024 AND SYMPTOMS SUPPORT AND CLOSE MONITOR CONDITION THEN FEVER RECOVERED ON 27DEC2024 ,HOWEVER THE SUBJECT HAD BILATERAL LOWER LEG EDEMA HISTORY ,THIS TIME ,WE ALSO NOTED STILL BILATERAL LOW LEG SEVERE PITTING EDEMA WIT BLISTER ON RIGHT DORSUM OF FOOT. AT THE SAME TIME, WE NOTED REDNESS OF BILATERAL CALVES, AND SUSPECTED CELLULITIS. THUS, WE PERFOMED THE FEVER SURVEY ON 12/27 AND ADDED ANTIBIOTIC WITH AMOCLAV. 12/27 BLOOD CULTURE: ESCHERICHIA COLI 12/27 URINE CULTURE: STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS CHANGE ANTIBIOTIC TO TAPIMYCIN 4.5G Q6H (EVERY 6 HOURS) SINCE 12/30 FOR INFECTION TREATMENT TO 06JAN2025 ,LEG EDEMA: IMPROVING SLOWLY 審查意見 2025/01/22	受試者編號者	158002004			·編號:		
不良反應事件 THE SUBJECT ARRANGE C1D8 IP INFUSION (25MG) ON 25DEC2024, WE WAS NOTED CRS(FEVER) SINCE 26DEC2024 AND SYMPTOMS SUPPORT AND CLOSE MONITOR CONDITION THEN FEVER RECOVERED ON 27DEC2024, HOWEVER THE SUBJECT HAD BILATERAL LOWER LEG EDEMA HISTORY, THIS TIME, WE ALSO NOTED STILL BILATERAL LOW LEG SEVERE PITTING EDEMA WIT BLISTER ON RIGHT DORSUM OF FOOT. AT THE SAME TIME, WE NOTED REDNESS OF BILATERAL CALVES, AND SUSPECTED CELLULITIS. THUS, WE PERFOMED THE FEVER SURVEY ON 12/27 AND ADDED ANTIBIOTIC WITH AMOCLAV. 12/27 BLOOD CULTURE: ESCHERICHIA COLI 12/27 URINE CULTURE: STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS CHANGE ANTIBIOTIC TO TAPIMYCIN 4.5G Q6H (EVERY 6 HOURS) SINCE 12/30 FOR INFECTION TREATMENT TO 06JAN2025, LEG EDEMA: IMPROVING SLOWLY ***** ****************************	IRB 接獲日期	發生日期			不良反應後果		
25DEC2024,WE WAS NOTED CRS(FEVER) SINCE 26DEC2024 AND SYMPTOMS SUPPORT AND CLOSE MONITOR CONDITION THEN FEVER RECOVERED ON 27DEC2024,HOWEVER THE SUBJECT HAD BILATERAL LOWER LEG EDEMA HISTORY,THIS TIME, WE ALSO NOTED STILL BILATERAL LOW LEG SEVERE PITTING EDEMA WIT BLISTER ON RIGHT DORSUM OF FOOT. AT THE SAME TIME, WE NOTED REDNESS OF BILATERAL CALVES, AND SUSPECTED CELLULITIS. THUS, WE PERFOMED THE FEVER SURVEY ON 12/27 AND ADDED ANTIBIOTIC WITH AMOCLAV. 12/27 BLOOD CULTURE: ESCHERICHIA COLI 12/27 URINE CULTURE: STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS CHANGE ANTIBIOTIC TO TAPIMYCIN 4.5G Q6H (EVERY 6 HOURS) SINCE 12/30 FOR INFECTION TREATMENT TO 06JAN2025, LEG EDEMA: IMPROVING SLOWLY **a	2025/01/10	2024/12/27	initia	al	延長病人住院時間		
一、本件不良事件係為受試者 158002004 於 2024/12/27 入院,本次為 Folloup,入院主訴症狀為 SUSPECTED CELLULITIS, BIL LOWER LEG。可藥品不適用,計畫主持人於 2025/01/08 獲知並於 2025/1/10 通報 IRB。本		THE SUBJECT ARRANGE C1D8 IP INFUSION (25MG) ON 25DEC2024, WE WAS NOTED CRS(FEVER) SINCE 26DEC2024 AND SYMPTOMS SUPPORT AND CLOSE MONITOR CONDITION THEN FEVER RECOVERED ON 27DEC2024, HOWEVER THE SUBJECT HAD BILATERAL LOWER LEG EDEMA HISTORY, THIS TIME, WE ALSO NOTED STILL BILATERAL LOW LEG SEVERE PITTING EDEMA WITH BLISTER ON RIGHT DORSUM OF FOOT. AT THE SAME TIME, WE NOTED REDNESS OF BILATERAL CALVES, AND SUSPECTED CELLULITIS. THUS, WE PERFOMED THE FEVER SURVEY ON 12/27 AND ADDED ANTIBIOTIC WITH AMOCLAV. 12/27 BLOOD CULTURE: ESCHERICHIA COLI 12/27 URINE CULTURE: STAPHYLOCOCCUS EPIDERMIDIS CHANGE ANTIBIOTIC TO TAPIMYCIN 4.5G Q6H (EVERY 6 HOURS) SINCE 12/30 FOR INFECTION TREATMENT TO 06JAN2025, LEG					
寫性組織炎感染入院治療,與試驗計劃相關性仍待後續追蹤 三、建議並過,入會備查		2025/01/22 一、本件不良事件係為受試者 158002004 於 2024/12/27 入院,本次為 Follow up,入院主訴症狀為 SUSPECTED CELLULITIS ,BIL LOWER LEG。可疑 藥品不適用,計畫主持人於 2025/01/08 獲知並於 2025/1/10 通報 IRB。本件 不良事件屬非預期,且與本計畫不太可能相關。 二、本件為受試者疑似蜂 窩性組織炎感染入院治療,與試驗計劃相關性仍待後續追蹤 三、建議通					

序號	12				
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20230105				
計畫名稱	一項 Linvoseltamab (REGN5458; 抗 BCMA 暨抗 CD3 雙特異性抗體)				
	對照 Elotuzumab	Pomalidomide	和 Dexame	thasone	合併療法(EPD),用於
	復發性/難治型多發性骨髓瘤患者的開放性、隨機分配、第 3 期試驗				
	(LINKER-MM3)				
受試者編號者	158002004	是否已通報	否		
	病安 □是,通報編號:				
IRB 接獲日期	發生日期 Initial/ 不良反應後果 follow up				
2025/01/10	2025/01/08	initi	al	危及生	命
不良反應事件	SUDDEN ,THE PA	TIENT HAD S	HORT OF B	REATH .	AT ABOUT

	2024/01/08 12:10. OXYGENATION WITH NASAL CANNULA
	ESCALATED TO ALL-PURPOSE AND NRM (NON-REBREATHING
	MASK) FULL, LED TO POOR SATURATIONAND EFFORT
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	BREATHING.PE (PHYSICAL EXAMINATION) SHOWED BILATERAL
	CRACKLES.THE PATIENT'S CONSCIOUSNESS WAS DROWSY AS THE
	CONDITION.THE PATIENT DECIDED DNR (DO NOT RESUSCITATE)
	EXCEPT FOR DRUGS. CONSIDER GENERAL POOR CONDITION AND
	DECIED TO WITHDREW CONSENT FROM THE CLINICAL TRIAL ON
	1/8
審查意見	2025/01/22
	一、本件不良事件係為受試者 158002004 於 2024/12/27 入院,本次為 follow
	up,入院主訴症狀為 SEPESIS,病患於 2025/01/08 退出試驗。可疑藥品不
	適用,計畫主持人於 2025/01/08 獲知並於 2025/1/10 通報 IRB。本件不良事
	件屬非預期,且與本計畫不太可能相關。 二、本次追蹤為受試者因疾病惡
	化,故選擇退出試驗,後續仍須追蹤受試者狀況 三、建議通過,入會備查
決議	同意存查

序號	13					
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240122					
計畫名稱	無防腐劑試驗眼藥水(SHJ002)用於乾燥症病人之角膜破損的臨床試驗					
受試者編號者	04-S011	是否已通報 ■否				
		病安 □是,通報	編號:			
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應後果			
2025/01/12	2024/09/25	initial	導致病人住院			
不良反應事件	通報受試者 04-S0	11[廠商識別號 008-04-S01]	(0)]一起導致住院之嚴重不良			
	事件 Urticaria with	angioedema。試驗團隊於2	2025/01/08 查詢病歷系統時,			
	獲知受試者先前於	(小港分院發生導致住院的)	SAE,於 2025/01/09 通知試驗			
	委託者。受試者有	乾燥綜合症以及和慢性蕁麻	1.疹疾病史,定期以藥物控制。			
	受試者全身蕁麻疹困擾數個月。使用藥物抗組織胺等藥物控制有改善。但					
	之後軀幹以及四肢又出現蕁麻疹。另外也有眼睛、口腔腫脹。因此,					
	2024/09/25 入院接受處置。於 2024/09/28 出院。試驗主持人判定不良事件					
	與試驗藥物相關性為不相關(unrelated)。事件於 2024/09/28 結束症狀已解					
	除。廠商端判定事	F件與試驗藥物為不相關(un	related) •			
審查意見	2025/01/22					
	一、本件不良事件係為受試者 04-S011 於 2024/09/25 Initial 入院,入院主					
	訴症狀為 Urticaria with angioedema。可疑藥品 0.25% SHJ002/vehicle,計畫					
	主持人於 2025/01/08 獲知並於 2025/1/12 通報 IRB。本件不良事件屬非預					
			受試者有乾燥綜合症以及和慢			
		因本身疾病惡化入院治療,	與試驗相關性低 三、建議通			
	過,入會備查					
決議	同意存查					

序號	14
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20200139
計畫名稱	一項開放性 1/1b 期試驗,評估第三代表皮生長因子受體酪胺酸激酶抑制劑
	JNJ-73841937 (Lazertinib)的安全性及藥動學,作為單一治療或併用一人類

	雙特異性表皮生長因子受體及 cMet 抗體 JNJ-61186372 在晚期非小细胞肺					
	癌參與者的治療					
受試者編號者	TW10003013	是否已通報 ■否				
		病安 □是, 注	通報編號:			
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應後果			
2025/01/08	2024/11/23	initial	導致病人住院			
不良反應事件	受試者於 23Nov2024 居家滑倒,當日送往高醫急診室,X-ray 發現左股骨					
	頸骨折,同日安排住院,並於26Nov2024進行left hip bipolar hemiarthroplasty					
	並於 29Nov2024 %	29Nov2024 從老年醫學科出院。				
審查意見	2025/01/22					
	一、本件不良事件係為受試者 TW10003013 於 2024/11/23 Initial 入院,入					
	院主訴症狀為左股骨頸骨折,病患於2024/11/29出院。可疑藥品不適用,					
	計畫主持人於 2024/11/29 獲知並於通報 IRB。本件不良事件屬非預期,且					
	與本計畫不相關。	二、本件 SAE 為受試	者家中滑倒導致骨折住院,與試			
	驗相關性低 三、	建議通過,入會備查				
決議	同意存查					

序號	15				
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20	0230046			
計畫名稱	一項全球性、第3	3 期、隨機分配	、多中心、1	開放性試驗,針對帶有表皮生	
	長因子受體外顯子	- 20 插入突變	的局部晚期耳	戍轉移性非小細胞肺癌患者 ,	
	研究以 Furmonert	inib 相較於含釒	白化療作為第	5一線治療的療效與安全性	
	(FURVENT)				
受試者編號者	158003407	是否已通報	否		
		病安	□是,通報	編號:	
IRB 接獲日期	發生日期	Initia follow		不良反應後果	
2025/01/13	2025/01/13	initia	_	導致病人住院	
不良反應事件	2025/01/13 呼吸喘,就診衛生福利部屏東醫院急診,醫師建議放胸水以及				
	住院				
審查意見	2025/01/22				
	一、本件外院(衛生福利部屏東醫院)不良事件係為受試者 158003407 於				
	2025/01/13 Initial 入院,入院主訴症狀為肋膜積水。可疑藥品不適用,計				
	畫主持人於 2025/01/13 獲知並通報 IRB。本件不良事件屬預期,且與本計				
	畫不相關。 二、	本件 SAE 為受言	试者因疾病系	总化(肺炎)導致入院 三、建議	
	通過,入會備查				
決議	同意存查				

序號	16					
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20	KMUHIRB-F(I)-20220201				
計畫名稱	一項第三期、多中	心、隨機分配	、雙盲、平行分組、安慰劑對照試驗,旨			
	在評估 Tozorakimab (MEDI3506) 用於因病毒性肺部感染住院且需要補充					
	氧氣的患者之療效及安全性 (TILIA)。					
受試者編號者	E7401041	是否已通報	■否			
		病安	□是,通報編號:			

IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應後果		
2025/01/14	2025/01/11	follow up1	導致病人住院		
不良反應事件	受試者於 2025/01/04 入急診起開始使用抗生素治療,2025/01/07 因家屬代 訴病患解尿困難且少、進食量也少,依醫囑協助放置 16 號尿管紀錄輸出及 輸入量。2025/01/10 時移除導尿管,觀察解尿順利,且臨床整體病況改善, 故於 2025/01/11 出院。				
審查意見	2025/01/24 一、本件不良事件係為受試者 E7401041 於 2025/01/07 入院,本次為 Follow up,入院主訴症狀為 Urinary tract infection,病患於 2025/01/11 出院。可疑藥品不適用,計畫主持人於 2025/01/13 獲知並通報 IRB。本件不良事件屬非預期,且與本計畫不相關。 二、本次更新為受試者病況改善,故於 2025/01/11 出院。 三、建議通過,入會備查				
決議	同意存查				

序號	17				
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240030				
計畫名稱	一項第三期、隨機分配、雙盲試驗,評估 Balcinrenone/Dapagliflozin 相較				
	於 Dapagliflozin	在心臟衰竭和腎	功能受損患	者中,對心臟衰竭事件和心血	
	管死亡風險的效果	2			
受試者編號者	E7402001	是否已通報	否		
		病安	□是,通報	.编號:	
IRB 接獲日期	發生日期	Initia follow		不良反應後果	
2025/01/10	2024/12/25 initial 導致病人住院				
不良反應事件	受試者 E7402001	自 2024 年 12 月	22 日至 24	日噁心和嘔吐3天,並於2024	
	年 12 月 25 日感到]頭痛。			
	並於 2024 年 12 月 25 日因噁心和嘔吐及暈眩入院,於 2024 年 12 月 26 日				
	出院。				
	懷疑急性腎衰竭與慢性腎衰竭有關。				
審查意見	2025/01/27				
	一、本件不良事件係為受試者 E7402001 於 2024/12/25 Initial 入院,入院主				
	訴症狀為 Acute kidney failure ,病患於 2024/12/26 出院。可疑藥品				
	Balcinrenone 15 mg or 40mg; or Dapagliflozin 10 mg,計畫主持人於				
	2024/12/27 獲知並於 2025/1/10 通報 IRB。本件不良事件屬非預期,且與本				
	計畫不太可能相關。 二、本次 SAE 為急性腎衰竭入院,與受試者本身疾				
			食相關性仍得	F後續觀察追蹤方可判定 三、	
	建議通過,入會備	查			
決議	同意存查				

序號	18					
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20230126					
計畫名稱	一項第 III 期、隨機分配、開放性、多中心、全球試驗,評估 Volrustomig					
	(MEDI5752) 併用 Carboplatin 加上 Pemetrexed 相較於鉑類加上					
	Pemetrexed 或 Nivolumab 加上 Ipilimumab 用於無法手術切除之胸膜間					
	皮瘤受試者 (eVOLVE-Meso)					

受試者編號者	E7401004	是否已通報	否				
		病安	□是,通報	編號:			
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up		不良反應後果			
2024/12/31	2024/12/26	initial		導致病人住院			
不良反應事件	受試者返診經試驗主持人以胸腔 X 光評估仍有胸腔積液,前往支氣管鏡室						
	放置引流管進行胸腔穿刺引流積液,引流過程中發現液氣胸,因此放置2						
	路引流管並轉往急診連接胸瓶。受試者於 2024 年 12 月 26 日由急診留觀等						
	候入院,持續引流胸腔積液及氣體,於2024年12月31日經醫師評估狀況						
	穩定,予以出院。						
審查意見	2025/01/27						
	一、本件不良事件係為受試者 E7401004 於 2024/12/26 Initial 入院,入院主						
	訴症狀為 Hydropneumothorax,病患於 2024/12/31 出院。可疑藥品不適用,						
	計畫主持人於 2024/12/26 獲知並通報 IRB。本件不良事件屬非預期,且與						
	本計畫不相關。 二、本件 SAE 為受試者由急診留觀等候入院,持續引流						
	胸腔積液及氣體,與受試者本身疾病因素相關,與試驗相關性低 三、建議						
	通過,入會備查						
決議	同意存查						

序號	19						
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20	KMUHIRB-F(I)-20230139					
計畫名稱	HERMES: Ziltivekimab 相較於安慰劑,對於患有輕度低收縮分率心衰竭						
				者罹病率及死亡率之影響。			
受試者編號者	2404001	是否已通報	■否				
		病安					
IRB 接獲日期	發生日期	Initia follow	al/	不良反應後果			
2024/12/31	2024/10/18	follow	up2	導致病人住院			
不良反應事件	Follow up-2 受試者於 2024 年 10 月 18 日早上因呼吸困難至急診就醫,其相關症狀為咳嗽,痰黃稠,持續兩週,輕微發燒,診斷為肺炎以 Amoclav 1200mg Q8H 治療,並持續追蹤,另外新增藥物digoxin治療 atrial fibril-lation,在給予治療後其心跳變得更加穩定。關於糖尿病酮酸血症狀,先暫時停止 SGLT2 抑制劑並持續給予 metformin and linagliptin 以控制血糖。 在給予治療後,病情穩相對穩定,於 01-NOV-2024 肺炎康復出院接受門診追蹤。						
審查意見	up 2,入院主訴症用,計畫主持人於 件屬預期(受試者「 SAE 為受試者因服	狀為 Pneumonia ₹ 2024/12/20 獲 司意書/計劃書) 市炎入院,為預戶	i,病患於 20 知並於 2024 ,且與本計 明事件,於受	24/10/18 入院,本次為 Follow)24/11/01 出院。可疑藥品不適 /12/31 通報 IRB。本件不良事 畫不太可能相關。 二、本件 :者同意書藥品副作用有提及。 完日期為 2024/11/01 三、建議			

	通過,入會備查
決議	同意存查

序號	20			
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20230046			
計畫名稱	一項全球性、第 3 期、隨機分配、多中心、開放性試驗,針對帶有表皮生			
	長因子受體外顯子	- 20 插入突變	的局部晚期耳	戍轉移性非小細胞肺癌患者 ,
	研究以 Furmonert	inib 相較於含	铂化療作為第	5一線治療的療效與安全性
	(FURVENT)			
受試者編號者	158003407	是否已通報	否	
		病安	□是,通報	編號:
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up 不良反應後果		
2025/01/23	2025/01/21	follow		導致病人住院
不良反應事件	2025/01/13 衛生福	利部屏東醫院	急診住院,於	收胸水量漸少,給予抗生素後
	臨床症狀減緩,20	025/01/20 出院		
審查意見	2025/01/27			
	一、本件外院(衛生	生福利部屏東醫	院)不良事件	- 係為受試者 158003407 於
	2025/01/13 入院,	本次為 Follow	up,入院主	訴症狀為肋膜積水,病患於
	2025/01/20 出院。	可疑藥品不適	用,計畫主持	寺人於 2025/01/21 獲知並於
	2025/1/23 通報 IR	B。本件不良事	件屬預期(肺	癌),且與本計畫不相關。 二、
	本件 SAE 為受試	者因疾病(肺癌)	惡化入院,為	·預期事件,與事件相關性低。
	本次追蹤為更新受	武者狀況已復	原並出院。	三、建議通過,入會備查
決議	同意存查			

	I		21			
序號			21			
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20	0240234				
計畫名稱	一項第 2/3 期、隨	1機分配、雙盲、	對照試驗,	研究 Zanzalintinib (XL092) 併		
	用 Pembrolizumab	相較於 Pemb	rolizumab 用	於 PD-L1 陽性復發或轉移		
	性頭頸鱗狀細胞癌	百受試者的第一:	線治療			
受試者編號者	3158 是否已通報 ■否					
		病安	□是,通報	k編號:		
IRB 接獲日期	改山口伽	Initia	al/	丁白口庇 後 田		
IND 夜後日期	發生日期	follow	up	不良反應後果		
2025/01/24	2025/01/21	initia	ıl	導致病人住院		
不良反應事件	受試者 3158 目前	於篩選期,1/20	_22:30 因精	神差、右側肢體無力入急診,		
	檢查評估後診斷 A	ACUTE ISCHEM	IIC STROKI	E,故病人符合排除條件第 13		
	項而篩選失敗。					
審查意見	2025/01/27					
	一、本件不良事件	一、本件不良事件係為受試者 3158 於 2025/01/20 Initial 入院,入院主訴症				
	狀為 ACUTE ISCI	HEMIC STROK	E。可疑藥品	名不適用,計畫主持人於		
	2025/01/20 獲知並於通報 IRB。本件不良事件屬非預期,且與本計畫不相					
	關。 二、本件 SA	AE 與試驗相關/	生低,因受討	式者才剛進入篩選期,尚未使		
	用試驗藥品,與受	試者本身疾病	惡化相關。	三、建議通過,入會備查		
決議	同意存查					

序號			22			
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20230139					
計畫名稱	HERMES: Ziltivekimab 相較於安慰劑,對於患有輕度低收縮分率心衰竭					
	或射出分率正常心	·衰竭以及全身	性發炎的患力	者罹病率及死亡率之影響。		
受試者編號者	2404008 是否已通報 ■否					
		病安	□是,通報	· 编號:		
IRB 接獲日期	發生日期	では				
2025/01/24	2025/01/22	initia	<u>-</u> ıl	導致病人住院		
不良反應事件	患者於 2025 年 1	月 19 日因呼吸	困難入院,其	其相關症狀為 DOE (運動時呼		
	吸困難)、體重增	曾加、雙下肢水	腫、慢性左(則腰部酸痛、輕度胸悶、尿量		
	輕度減少、咳嗽伴隨少量痰,喉嚨痛,喘息和頭暈。					
審查意見	2025/01/27					
	一、本件不良事件	一、本件不良事件係為受試者 2404008 於 2025/01/19 Initial 入院,入院主				
	訴症狀為 heart failure with acute exacerbation。可疑藥品不適用,計畫主持					
	人於 2025/01/22 獲	髪知並通報 IRB	。本件不良	事件屬非預期,且與本計畫不		
	太可能相關。 二	、本件 SAE 為受	試者因疾病	惡化(心衰竭),與試驗相關性		
	仍待後續追蹤方可	「判定 三、建謙	通過,入會	備查		
決議	同意存查					

2、本院發生 SUSAR-共1 案

序號	1			
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20	0220015		
計畫名稱	一項第 Ib/II 期、	開放性、多中心、隨機分酉	己傘形試驗,評估多種免疫療	
	法治療及組合使用]於泌尿上皮癌患者的療效!	與安全性 (MORPHEUS-UC)	
受試者編號者	502045	是否已通報 ■否		
		病安 □是,通報	及編號:	
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應後果	
2024/11/06	2024/11/06	follow up1	危及生命、導致病人住院、 延長病人住院時間	
不良反應事件 審查意見	aeruginosa. Larged noted. 2024/09/07 spredominantly at ri anastomosis leakag showed fecal like deft one piece bag, spossible bowel performed on 2024 site, which was replaparotomy+Enteroreverse jejunostomy JP drainage. CT wienterocutaneous fis and cul-de-sac bow 2025/01/02 一、本件 SUSAR Follow up,入院主 Atezolizumab、Tiri 通報 TFDA。本件 蹤更新事件為 SUS 行修補手術,故記	ge. Due to right JP tube and Polarinage. patient oral urografic suspect Bowel perforation. or foration. An emergency exploy/9/24, revealing a rupture at taired. underwent emergent explysis+percutaneous transheps y creation on 10/1. On 10/2, it h gastrographin showed suspetula area. On 10/17, patent blowel leak. keep palliative. 不良事件係為受試者 50204年訴症狀為 sigmoid colon mitagolumab,計畫主持人於 20千天良事件屬非預期,且與本SAR,因受試者術後傷口癒	rae and Pseudomonas Previous left JP wound was operitoneum with ascites al correlation for possibility of ercutaneous drainage bag in and contrast was noted from ral patent blue testing indicated pratory laparotomy was the previous ileum anastomosis aplore attic gallbladder drainage+minor bile leak was noted from pect mild leakage at ue test revealed subcutaneous 15 於 2024/9/11 入院,本次為 croperforation。可疑藥品 024/11/06 獲知並於 2024/11/14 公計畫可能相關。 二、本次追合不良,且多次因傷口破裂進 臨床試驗藥物相關,目前仍須	
決議	同意存查			

3、安全性通報-共22案

女王"	性通報-共 22 案		1
序號	IRB 編號	計畫名稱	通報類型
1	KMUHIRB-F(I)-20210123	Semaglutide 用於第2型糖尿病及周邊動脈疾病患者對其功能性體能的作用	廠商 2025/1/3 臨 床試驗國外 SUSAR 通報備 查
2	KMUHIRB-F(I)-20230188	以 Metformin 併用或未併用 SGLT2 抑制劑無法有效控制血糖 的第二型糖尿病患者,每週一次皮 下注射 Cagrilintide 合併 Semaglutide (CagriSema) 2.4 mg/2.4 mg,相較於每週一次皮下注射 Tirzepatide 15 mg 的療效及安全性	廠商 2025/1/3 臨 床試驗國外 SUSAR 通報備 查
3	KMUHIRB-F(I)-20240095	一項長期追蹤試驗,對象為患有重度A型血友病,且於先前BioMarin	廠商 2025/1/6 臨 床試驗安全性 通報備查
4	KMUHIRB-F(I)-20230197	一項第 III 期、隨機分配、多中心、雙盲試驗,評估 Zibotentan/Dapagliflozin 相較於 Dapagliflozin 單一治療使用於慢性腎臟病和高蛋白尿受試者的療效、安全性和耐受性	廠商 2025/1/8 臨 床試驗安全性 通報備查
5	KMUHIRB-F(I)-20240037	一項第3期、多中心、隨機分配、 雙盲、安慰劑及 Deucravacitinib 活 性對照試驗,旨在評估 JNJ-77242113 用於治療患有中至 重度斑塊型乾癬之受試者的療效 和安全性	廠商 2025/1/8 臨 床試驗安全性 通報備查
6	KMUHIRB-F(I)-20230070	一項第3期、多中心、隨機分配、 雙盲、安慰劑對照、平行分組試 驗,在罹患中度至重度全身性紅斑 性狼瘡 (SLE)的成年受試者中,評 估在背景療法之外加入 cenerimod 的療效、安全性和耐受性	1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 = 1 =
7	KMUHIRB-F(I)-20220135	一項多中心、單組、開放性延伸之 試驗,評估 GSK3511294 (Depemokimab) 用於來自試驗 206713 或 213744 且患有嗜酸性 白血球表型嚴重氣喘之成人和青 少年參與者之長期安全性	廠商 2025/1/10 臨床試驗安全 性通報備查
8	KMUHIRB-F(I)-20240110	一項以 Vudalimab 併用化療或以 Pembrolizumab 併用化療作為晚期 非小細胞肺癌患者之第一線治療 的第 1b/2 期、開放性、隨機分配試 驗	廠商 2025/1/14 臨床試驗安全 性通報備查
9	KMUHIRB-F(I)-20230072	首次於人體進行、開放性、劑量遞 增與群組擴增試驗,以評估 GEN1042 在惡性實體瘤受試者中 的安全性及抗腫瘤活性	廠商 2025/1/15 臨床試驗安全 性通報備查
10	KMUHIRB-F(I)-20240188	一項第三期、開放性延伸試驗,旨 在評估 ASTEGOLIMAB 用於慢 性阻塞性肺病患者的長期安全性	廠商 2025/1/16 臨床試驗安全 性通報備查

11	KMUHIRB-F(I)-20200168	一項罹患可切除性胃癌和胃食道 交界處癌 (GC/GEJC) 的患者在接 受前導輔助性-輔助性 Durvalumab 治療及 FLOT 化療後,接受輔助 性 Durvalumab 治療的隨機分 配、雙盲、安慰劑對照、第三期試 驗(MATTERHORN)	臨床試驗安全 性通報備查
12	KMUHIRB-F(I)-20210159	TALAPRO-3:一項第 3 期、隨機分配、雙盲試驗,評估 Talazoparib併用 Enzalutamide 相較於安慰劑併用 Enzalutamide 用於帶 DDR 基因突變之轉移性去勢敏感性攝護腺癌男性	
13	KMUHIRB-F(I)-20230111	針對特發性肺纖維化受試者使用 吸入型 Treprostinil 的一項開放性 延伸試驗	廠商 2025/1/20 臨床試驗安全 性通報備查
14	KMUHIRB-F(I)-20220136	一項隨機分配、雙盲、安慰劑對 照、多國、第 3 期試驗,評估吸 入性 Treprostinil 使用於特發性肺 纖維化受試者的療效與安全性 (TETON-2)	廠商 2025/1/20 臨床試驗安全 性通報備查
15	KMUHIRB-F(I)-20240248	一項第3期、隨機分配、安慰劑對 照臨床試驗,評估 MK-0616 用於 有高心血管風險之受試者減少重 大心血管不良事件的療效與安全 性	廠商 2025/1/20 臨床試驗安全 性通報備查
16	KMUHIRB-F(I)-20220045	一項比較 MK-7684A 併用化療與 pembrolizumab 併用化療作為轉移 性非小細胞肺癌患者之第一線療 法的隨機分配、雙盲、第三期試驗	廠商 2025/1/21 臨床試驗安全 性通報備查
17	KMUHIRB-F(I)-20200127	一項針對患有致病性生殖細胞系 或體細胞同源重組修復(HRR)基因 -突變的轉移性去勢敏感性攝護腺 癌(mCSPC)受試者,給予 Niraparib 併用 Abiraterone Acetate 及 Prednisone 治療,相較於 Abiraterone Acetate 及 Prednisone 治療的第三期隨機分配、安慰劑對 照、雙盲試驗	廠商 2025/1/21 臨床試驗安全 性通報備查
18	KMUHIRB-F(I)-20220194	一項開放性、多種藥物、多中心、第二期試驗的主要試驗計畫書轉程患局部晚期無法手術切除或轉移性胃癌或胃食道交界處腺癌的受試者中,評估新型合併療法的療效、安全性、耐受性、藥物動力學和免疫原性	廠商 2025/1/21 臨床試驗安全 性通報備查
19	KMUHIRB-F(II)-20230069	一項第 III 期、隨機分配、雙盲、 安慰劑對照、多中心試驗,旨在評 估 ASTEGOLIMAB 用於慢性阻 塞型肺病患者的療效和安全性	廠商 2025/1/22 臨床試驗安全 性通報備查
20	KMUHIRB-F(I)-20170091	monarchE: 一項隨機分配、開放性、比較使用 Abemaciclib 併用標準輔助內分泌療法,與單獨使用標準輔助內分泌療法,用於治療高風險、淋巴結陽性之早期荷爾蒙受體	

		陽性(HR+)併第二型人類上皮生長 因子受體陰性(HER2-)乳癌病患的 第三期試驗	
21	KMUHIRB-F(I)-20220084	一項評估 VTP-300 併用低劑量 nivolumab 於慢性 B 型肝炎感染的 療效、安全性、耐受性、免疫原性 和治療方案之 2b 期、開放性試驗	廠商 2025/1/23 臨床試驗安全 性通報備查
22	KMUHIRB-F(I)-20190078	一項第三期、開放性、單組試驗, 評估接受第八凝血因子輸注預防 用藥而殘存的第八凝血因子 含量 <=1 IU/dL 的 A 型血友病患者, 使用腺相關病毒載體介導基因轉 移人類第八凝血因子療法 BMN 270 的療效與安全性	廠商 2025/1/24 臨床試驗安全 性通報備查

決議:同意存查

4、未預期事件-共1案

序號			1		
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20)210199			
計畫名稱	一項第三期、多中心、隨機分配、雙盲、慢性用藥、平行分組、安慰劑對				
	照試驗,針對有慢	性阻塞性肺部	疾病 (COPD) 惡化病史之症狀性 COPD	
	參與者,評估 To	zorakimab 兩種	劑量療程的	療效與安全性 (TITANIA)	
受試者編號者	E7401508 是否已通報 ■否				
		病安	□是,通報	· 编號:	
IRB 接獲日期	發生日期	Initia	al/	不良反應後果	
110 安没口列	放工日別	follow	up	个人人心及不	
2024/09/26	2024/08/08	initi	al	導致病人住院	
不良反應事件	受試者 E7401508	於 2024 年 8 月	8日進行本記	試驗 V15 訪視的相關程序。根	
	據試驗計畫書 CSI	P AM v3.0 (202)	3年7月5日	版本) 的規定,若受試者在	
	V1 訪視中進行 C7	「掃描並通過 co	entral vendor	VIDA 的評估,則需於 V15 訪	
	視中再次進行 CT 掃描。然而,當天(2024 年 8 月 8 日),高雄醫學大學附				
	設醫院使用的 CT 掃描儀器(SIEMENS Definition FLASH)因故障待修,無法				
	執行CT掃描。因此,該事件為非預期事件。				
審查意見	2025/01/07				
	本次通報非預期事	件因電腦斷層	機台故障,差	未能如期執行。經評估後因受	
	者已完成療程且其	餘安全性評估	無不良事件發	簽生,故無再進行斷層掃描。	
	整體評估並未造成	受試者風險及	傷害,建議	入回備查。	
決議	同意存查				

六、實地訪視-共0案

伍、追認事項:

一、CIRB 副審-新案 1 案,變更案 10 案,共 11 案。

序號	類別	IRB 編號	計畫名稱	計劃經 費來源	主委核准日	計畫執行期限
1	新案		一項隨機分配、第 2 期、雙盲、安 慰劑對照、平行分組、雙臂試驗, 旨在研究皮下注射 lunsekimig (SAR443765) 用於目前不符合生物 製劑治療資格之高風險氣喘成人受 試者的療效、安全性和耐受性	廠商	2025/02/05	2028/2/29
1	變更案		一項隨機分配、雙盲、安慰劑對照 之三期臨床試驗,評估 U101 對於預 防女性非複雜性反覆性泌尿道感染 的效用及安全性	廠商	2025/1/23	2025/12/31
2	變更案	KMUHIRB-F (I)-20220133	一項第二期、多中心、隨機分配、 開放性標示、平行分組、傘式試驗, 研究 Avelumab (MSB0010718C) 併用其他抗腫瘤藥物作為維持治療 用於疾病在第一線含鉑化療後未惡 化之局部晚期或轉移性泌尿上皮癌 的參與者	廠商	2025/1/27	2026/8/31
3	變更案	(II)-20210095	一項針對 HER2 陽性、轉移性和/ 或無法切除之胃或胃食道接合處 (GEJ)腺癌,且在接受含 Trastuzumab 的療程後,於治療期 間或之後惡化的受試者,使用 Trastuzumab Deruxtecan 之第 3 期、 多中心、雙組、隨機分配、開放性 試驗(DESTINY-Gastric04)	廠商	2025/1/27	2025/10/27
4	變更案	KMUHIRB-F (II)-20230087	一項隨機分配、開放標記、第 3 期 試驗,針對鉑類藥物第一線化療後 復發的小細胞肺癌受試者,比較 Tarlatamab 與標準治療 (DeLLphi-304)	廠商	2025/1/21	2029/5/1
5	變更案	KMUHIRB-F (I)-20240261	以 Metformin、SGLT2 抑制劑或合 併使用無法有效控制血糖的第二型 糖尿病受試者, 每週一次皮下注 射 Cagrilintide 合併 Semaglutide (CagriSema) 1.0 mg/1.0 mg 相較於每週一次皮下 注	廠商	2025/1/23	2027/02/02

						1
			射 Tirzepatide 5 mg 的療效及安			
			全性			
6	變更案		一項第一期 SGN-B6A 針對晚期實	廠商	2025/1/21	2028/10/22
	SC 7C 7T	(I)-20240213	質腫瘤的試驗			
			一項第二期、隨機分配、雙盲、安			
7	變更案		慰劑對照、劑量範圍探索試驗,評	廠商	2025/1/23	2026/12/31
,		(I)-20240020	估 Rocatinlimab 用於中度至重度	7421-3	2023/1/23	2020/12/31
			氣喘成人受試者的療效及安全性			
			一項第3期隨機分配試驗,針對曾			
			接受過至少1線先前療法的復發型			
			或難治型多發性骨髓瘤參與者,比			
			較 Talquetamab SC 與 Daratumumab			
8	総西安	KMUHIRB-F	SC和 Pomalidomide 合併治療	市本	2025/1/27	2020/12/21
8	變更案	(II)-20220173	(Tal-DP),或 Talquetamab SC 和	廠商	2025/1/27	2029/12/31
			Daratumumab SC 合併治療(Tal-D)			
			相較於 Daratumumab SC、			
			Pomalidomide ₹□ Dexamethasone			
			(DPd)治療			
			一項第3期隨機分配、開放性臨床			
			試驗,在患有轉移性非小細胞肺癌			
			受試者的第一線治療中合併施用化			
	総五安	KMUHIRB-F	學治療,評估皮下注射	由于	2025/2/4	2020/5/10
9	變更案	(II)-20230011	Pembrolizumab 與 Hyaluronidase 之	廠商	2025/2/4	2029/5/19
			複方(MK-3475A)相較於靜脈注射			
			Pembrolizumab 的藥物動力學和安			
			全性			
			一項隨機分配、雙盲、第三期以			
			tucatinib 或安慰劑併用			
10	變更案	KMUHIRB-F	trastuzumab 和 pertuzumab 作為轉	廠商	2025/2/5	2027/8/31
		(I)-20220132	移性 HER2 陽性乳癌維持療法的試			
			驗 (HER2CLIMB-05)			
	1	1				

決議:同意備查

二、其他事項-共3案

序			號	1		
Ι	R B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20240110		
ᅪ	+	Ħ	ē.	一項以 Vudalimab 併用化療或以 Pembrolizumab 併用化療作為晚期非小		
計	畫	名	稱	細胞肺癌患者之第一線治療的第 1b/2 期、開放性、隨機分配試驗		
經	費	來	源	廠商		
備			註	此通報為試驗委託者通知關於輸注相關反應的預防措施。試驗委託者檢		
				視目前已發生輸注相關反應後,建議於施打試驗藥品前預防使用		
				Acetaminophen 650 mg orally • Diphenhydramine hydrochloride 25 - 50 mg		
				IV • Dexamethasone 10 mg IV •		
決			議	同意備查		

序				號	2
Ι	R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20230185
					針對 Globo H 陽性、具 EGFR 基因突變之局部侵犯性或轉移性非小細胞
計		畫	名	稱	肺癌病人,評估 OBI-833/ OBI-821 合併 Afatinib 一線治療的一項隨機分
					派、開放性第二期臨床試驗。
經		費	來	源	殿商
備				註	通報試驗相關通知信函,本信函為澄清試驗計畫書的內容,不會變更計
					畫書之實質內容。
					針對受試者排除條件#9以及計畫書第8章第10節關於禁用藥物/治療的 敘述。
					澄清其所禁止"自開始治療前4周至整個治療期間"的治療,是針對全身
					性的 治療而言。因此,緩和性或非全身性的介入治療不會被視為試驗偏差。
					冶棕叫 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
決				議	同意備查

序				號	3
I	R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20190078
					一項第三期、開放性、單組試驗,評估接受第八凝血因子輸注預防用藥
ᅪ		畫	名	1 1	而殘存的第八凝血因子 含量<=1 IU/dL 的 A 型血友病患者,使用腺相
計		茰	石	稱	關病毒載體介導基因轉移人類第八凝血因子療法 BMN 270 的療效與安
					全性
經	,	費	來	源	廠商
備				註	新增一份廠商說明函(19-Nov-2024),有關 DMC 會議頻率變更的原因,
					主要說明由於廠商目前沒有招募新的參與者,且該計畫中的許多研究已
					經完成(270-201、270-304)或即將完成(270-203、270-301),因此
					BMN 270 DMC 會議的頻率從每 4 個月一次減少為每 6 個月一次。本信
					函不改變試驗計畫書,僅向貴會報備。
決				議	同意備查

陸、備查事項:

一、專案/恩慈用藥申請案件-共1件

序號	專案藥品	劑型/數量	適應症	備註
1	Humira(adalimumab)	40mg/0.4ml,24 Vials	葡萄膜炎 (Uveitis)	第 1130210589 號

決議:同意備查

二、一般審查核備案:以下一般審查計畫案皆經原審專家/委員審查通過

持續審查案 51 件;行政變更案 12件;中止案 7件;結案 5件。共75 件。

序號	類別	IRB 編號	計畫名稱	計畫經 費來源	主委 核准日	計畫執行期限
	14 偽	IZMIHIDD 2	基因外顯組掃描序列變異			
1	持續	KMUHIRB-2	和分子功能性試驗定義嚴	自籌	2025/2/4	2026/12/31
	審查	0120032	重痛風的相關研究			
			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			
	持續	KMUHIRB-	惡化的男性患者,探討			
2	行領 審查	F(I)-2016002	Enzalutamide + Leuprolide	廠商	2025/1/27	2026/12/31
	香鱼	4	療法、Enzalutamide 單一			
			療法及安慰劑 +			
			Leuprolide 療法的療效和			
			安全性			
		KMUHIRB- F(I)-2020014 5	一項採用延後活性治療的			
			第二期、多中心、隨機分			
			配、雙盲、安慰劑對照試			2025/12/31
3	持續		驗,針對同時感染 B 型肝	廠商	2025/1/27	
3	審查		炎和 D 型肝炎病毒的參與	颅间	2023/1/27	2023/12/31
			者,評估 JNJ-73763989 +			
			核苷(酸)類似物的療效、安			
			全性和藥物動力學			
	持續	KMUHIRB-	用於頭頸部放射性皮膚炎			
4	羽 海 審查	F(I)-2021002	之功效性植萃凝膠微乳體	國科會	2025/1/27	2026/5/31
	番旦	8	產品開發與應用			
	持續	KMUHIRB-	白楊素乳液用於改善過度			
5	行順 審查	F(I)-2022002	角化皮膚的皮膚質地:單	國科會	2025/2/3	2025/12/31
	田旦	0	盲、隨機及比較性研究			
	持續	KMUHIRB-	乾血點用於分析賽內運動	國科		
6	審查	F(I)-2022002	禁用物質糖皮質類固醇之	會、非	2025/1/27	2027/7/31
	田旦	1	開發與應用	營利組		

				織		
7	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2023002 0	MS-20 於潰瘍性腸炎病人 之效用及安全性	廠商	2025/2/3	2025/10/31
8	持審	KMUHIRB- F(I)-2023005 0	一項第3期、開放性、隨機分配、兩部分試驗,於曾接受 CDK4/6抑制劑合併非類固醇類芳香環酶抑制劑治療之 HR 陽性、HER2 陰性晚期乳癌患者中,比較 Gedatolisib 合併 Palbociclib和 Fulvestrant 與標準治療療法(VIKTORIA-1)	廠商	2025/1/27	2027/3/1
9	持續	KMUHIRB- F(I)-2023005	一項在 HER2 表現胃癌患者評估治療性癌症疫苗 (AST-301, pNGVL3-hICD) 安全性及免疫療效的第二期試驗 (CORNERSTONE-003)	廠商	2025/2/3	2026/12/31
10	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2023014	一項評估新型治療組合在 肺癌患者中的安全性和療 效的 2 期平台試驗 (VELOCITY-Lung)	廠商	2025/2/3	2029/4/1
11	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024003 5	黑色素細胞癌中腫瘤浸潤 淋巴球類(TIL)之純化與放 大	國科會	2025/1/21	2026/01/31
12	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024004	紫外線B照射強度對皮膚 色素沉著的影響:發展次世 代防曬策略	國科會	2025/1/27	2027/07/31
13	持 審	KMUHIRB- F(I)-2024026 3	針對患有非小細胞肺癌第一期腺癌且循環腫瘤DNA (ctDNA) 呈陽性或具有高風險病理特徵的受試者,評估在腫瘤完全切除後採用輔助性Datopotamab Deruxtecan (Dato-DXd) 併用Rilvegostomig 或Rilvegostomig 單一療法相較於標準照護的一項第 III	廠商	2025/2/3	2035/12/31

			期、隨機分配、開放性、 全球試驗 (TROPION-Lung12)			
14	持審	KMUHIRB- F(I)-2024026 6	EMBER-4:一項隨機分配、開放性、第3期試驗, 配、開放性、第3期試驗, 針對先前曾接受2至5年輔助性內分泌療法且復發風 險增加的 ER+、HER2-早期 乳癌患者,比較輔助性 Imlunestrant 和標準輔助性 內分泌療法	廠商	2025/1/21	2032/12/03
15	持續審查	KMUHIRB- F(II)-202300 57	一項第II期評估 FB825 在中度至重度過敏性氣喘成人患者的療效與安全性試驗	廠商	2025/1/27	2026/12/31
16	持續	KMUHIRB- F(II)-202400 71	探討代謝症候群患者之 VLDL心臟脂毒性透過啟 動與 EZH2 和 PRC2 複 合物相關的染色體重塑而 導致細胞老化與粒線體功 能障礙的機制。	國科會	2025/1/27	2026/12/31
17	持審	KMUHIRB- F(II)-202401 00	一項隨機分配、第3期、 開放標示試驗,針對患有 非小細胞肺癌且曾接受治 療的成年參與者,比較 sigvotatug vedotin 與 docetaxel 的療效(Be6A Lung-01)	廠商	2025/2/3	2030/08/31
18	持審	KMUHIRB- F(II)-202401 01	一項第 IIb 期、多中心、 隨機分配、雙盲、劑量探 索試驗,評估 Balcinrenone 併用 Dapagliflozin 相較於 Dapagliflozin 用於患有慢 性腎臟病和白蛋白尿之患 者的療效、安全性和耐受 性	廠商	2025/1/27	2026/12/31
19	持續審查	KMUHIRB- F(II)-202402 35	一項第 III 期、開放性、試 驗委託者盲性、隨機分配, 在罹患 EGFR 突變型局部	廠商	2025/1/21	2028/04/20

			晚期或轉移性非小細胞肺 癌且疾病在先前接受 Osimertinib 治療時已惡化 的參與者中,評估 Dato-DXd 併用或不併用 Osimertinib 相較於含鉑雙 藥化療的試驗 (TROPION-Lung15) 一項第 1/2 期試驗,旨在			
20	持續審查	KMUHIRB- F(II)-202402 74	評估 Amivantamab 合併 Docetaxel 在轉移性非小細胞肺癌患者的安全性及療效	廠商	2025/1/27	2026/3/31
21	持續審查	KMUHIRB- G(I)-2021004 6	多中心阿薩斯孢酵母菌抗 藥性監測、抗藥性機轉分析 及最佳化治療探討	國科會	2025/1/27	2025/12/31
22	持續審查	KMUHIRB- G(II)-201700 39	頸動脈硬化與認知功能之 世代研究	國科會	2025/1/27	2029/7/31
23	持續審查	KMUHIRB- SV(I)-20210 123	社群網站對周產期婦女的 社會支持、母性依附、產後 壓力、憂鬱和健康狀況之成 效一一項準實驗性和重複 性測試之研究設計	國科會	2025/2/4	2026/7/31
24	持審	KMUHIRB- F(I)-2023004 6	一項全球性、第 3 期、隨 機分配、多中心、開放性試 驗,針對帶有表皮生長因子 受體外顯子 20 插入突變 的局部晚期或轉移性非小 細胞肺癌患者,研究以 Furmonertinib 相較於含鉑 化療作為第一線治療的療 效與安全性 (FURVENT)	廠商	2025/1/21	2028/2/15
25	持續	KMUHIRB- F(I)-2021005 1	Darolutamide 加上雄性素 去除療法 (ADT) 相較於 安慰劑加上 ADT 用於患 有轉移性荷爾蒙敏感性攝 護腺癌 (mHSPC) 男性的 一項隨機分配、雙盲、安慰 劑對照第 3 期試驗	廠商	2025/1/21	2025/12/10

26	持續審查	KMUHIRB- F(II)-202400 99	基因體資訊於結核病傳播 研究與防治之應用	國家衛 生研究 院	2025/1/21	2028/12/31
27	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024026 9	評估 VRN110755 在表皮生長因子受體 (EGFR) 突變非小細胞肺癌 (NSCLC)患者中的安全性、耐受性、藥物動力學、藥效學和療效的 1 期研究	廠商	2025/1/22	2027/04/30
28	持審	KMUHIRB- F(I)-2022004 5	一項比較 Pembrolizumab/ Vibostolimab 複方藥物 (MK-7684A) 併用化療與 pembrolizumab 併用化療作 為轉移性非小細胞肺癌患 者之第一線療法的隨機分 配、雙盲、第三期試驗 (MK-7684A-007/KEYVIBE -007)	廠商	2025/1/22	2028/9/30
29	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024009	探討孕期施打 RSV 疫苗對 於其他疫苗產生免疫干擾 的影響提供孕婦疫苗接 種時機的策略分析	自籌	2025/1/23	2027/07/31
30	持續	KMUHIRB- F(II)-202400 25	以肝腫瘤活體外免疫治療 評估平台的評估個人化肝 癌治療策略	國會雄大設紀科高學附和醫	2025/1/23	2027/12/31
31	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024008	上皮細胞衰老和 MRE11 下調的交互作用在口腔癌 化的角色	國科會	2025/1/24	2027/12/31
32	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024004 0	數位製程於牙科贋復物之 摩擦力學與抗菌性及其臨 床表現	國科會	2025/1/27	2027/12/31
33	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024007 7	行動遠距支持性自我管理 方案對顳顎關節疾患個案 的可行性與成效評估	自籌	2025/1/27	2027/07/31
34	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024023	一項第 2/3 期、隨機分配、雙盲、對照試驗,研究	廠商	2025/1/27	2028/12/31

						-
		4	Zanzalintinib (XL092) 併			
			用 Pembrolizumab 相較於			
			Pembrolizumab 用於			
			PD-L1 陽性復發或轉移性			
			頭頸鱗狀細胞癌受試者的			
			第一線治療			
			一項長期追蹤試驗,對象為			
		KMUHIRB-	患有重度A型血友病,且			
35	持續	F(I)-2024009	於先前 BioMarin 臨床試驗	廠商	2025/1/27	2039/02/01
33	審查		中接受過BMN 270(腺相關	颅上的	2023/1/27	2039/02/01
		5	病毒載體介導人類第八凝			
			血因子基因轉移)的受試者			
	上庙	KMUHIRB-	以病人體外動態細胞培養			
36	持續	G(II)-202200	做為發展肝癌之精準抗癌	國科會	2025/1/27	2026/12/31
	審查	33	策略			
	上為	KMUHIRB-	建 上创业专工 叶柏 压力 军	100 由土		
37	持續	F(I)-2023001	建立創新遠距肺復原之運	院內計	2025/1/27	2026/12/31
	審查	9	動訓練模式	畫		
			一項雙盲、隨機分配、活性			
			藥物對照、平行分組、第 3			
	持續	F(II)-202402	期試驗,針對未曾接受治療			
20			的轉移性非鱗狀非小細胞	廠商	2025/1/27	2028/7/27
38	審查		肺癌患者,比較 CT-P51			2028/7/27
			和 Keytruda 併用鉑			
			-Pemetrexed 化療的療效			
			與安全性			
			整合腸道微生物總體基因			
			體學和單細胞轉錄體定序			
	,,	KMUHIRB-	研究糖尿病對老年人結核			
39	持續	G(I)-2022002	感染易感受性和潛伏結核	國科會	2025/1/27	2029/12/31
	審查	4	治療相關免疫反應的影響			
		-	並探索各種結核病狀態的			
			代表性生物標誌			
		KMUHIRB-				
40	持續	F(II)-202401	跟腱肌腱病變之再生治療	自籌	2025/1/27	2027/07/31
	審查	05	與相關基礎研究	→ p4	2023/1/27	2021/01/31
		0.5	 一項針對患有可切除之第			
	持續	KMUHIRB-	II期至第IIIB(N2)期非小細			
41	審查	F(I)-2024010	胞肺癌(NSCLC),且在接受	廠商	2025/1/27	2037/12/31
	田旦	2	前導性治療 pembrolizumab			
			加寸江石源 pemoronzumao			

			併用含鉑雙藥化學治療後 進行手術未達到病理完全 緩解(pCR)的受試者,研究 輔助性 pembrolizumab 併 用或不併用 MK-2870 之隨 機分配、開放性第三期試驗			
42	持續審查	KMUHIRB- F(II)-202401 03	篩選與培育生長板軟骨細 胞應用於生長板缺損再生 治療	國家科 學及技術委員	2025/1/27	2026/07/31
43	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2021004 5	非酒精性脂肪性肝病相關 癌前病變之相關風險因子 與致病機轉整合性研究	自籌	2025/2/3	2025/12/31
44	持審	KMUHIRB- F(I)-2023014 1	一項開放性第二期隨機分配試驗,比較 BNT113 併用 pembrolizumab 和單獨使用 pembrolizumab 用於患有無法切除之復發性或轉移性頭頸部鱗狀細胞癌(HNSCC)並且有人類乳突病毒第 16 型陽性(HPV16+)且 PD-L1 表現之患者的第一線治療	廠商	2025/2/3	2028/12/31
45	持審	KMUHIRB- F(I)-2023013 5	一項多中心、雙盲、隨機 分派且平行對照的第 3 期 試驗,針對激素受體陰性 (HR-ve)和人類上皮細胞生 長因子受體 2 (HER2) 陽 性的早期或局部晚期之乳 癌患者,比較擬議生物相 似性藥品 PERT-IJS 和 EU-Perjeta® 伴隨 Trastuzumab 和化療 (Carboplatin 和 Docetaxel) 作為前輔助性治療的療效 和安全性	廠商	2025/2/4	2026/12/31
46	持續審查	KMUHIRB- F(II)-202300 56	衛生教育輔以高科技擴增 實境(AR)潔牙訓練對控制 不佳的第二型糖尿病患牙 周狀況、血糖控制及生活品	國科會	2025/2/4	2026/12/31

			質之影響			
47	持續審查	KMUHIRB- G(I)-2019005 0	探討細胞外基質調控的機制,以治療登革熱重症	國科會	2025/2/4	2025/7/31
48	持續審查	KMUHIRB- F(II)-202400 60	探討 ALDH1L1 在尿路上 皮癌的腫瘤進展、炎性、血 管新生以及治療標靶的角 色	國科會	2025/2/5	2027/07/31
49	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024027 1	一項第 III 期、隨機分配、 雙盲、多中心、全球試驗, 評估 Rilvegostomig 或 Pembrolizumab 併用含鉑 類化療作為具有 PD-L1 腫瘤表現之轉移性鱗狀非 小細胞肺癌患者的第一線 治療 (ARTEMIDE-Lung02)	廠商	2025/2/5	2029/09/30
50	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2023004 5	Metformin 作為接受 FOLFIRI 化學治療加標靶 治療之大腸直腸癌併肝轉 移患者的輔助治療之研究	行政院 衛生福 利部	2025/2/6	2025/12/31
51	持續審查	KMUHIRB- SV(II)-20220 101	應用監測口腔吸吮壓力變 化及口腔復健縮短早產兒 鼻胃管置放時間	高學附和醫學中念	2025/2/5	2026/07/31
1	行政 變更	KMUHIRB-F(I I)-20240245	一項隨機分配、雙盲、安慰 劑對照、多國、第 3 期試 驗,評估吸入性 Treprostinil 使用於漸進 性肺纖維化受試者的療效 與安全性 (TETON-PPF)	廠商	2025/2/4	2027/05/01
2	行政 變更	KMUHIRB-F(I)-20210159	TALAPRO-3:一項第 3 期、隨機分配、雙盲試 驗,評估 Talazoparib 併 用 Enzalutamide 相較於 安慰劑併用 Enzalutamide 用於帶 DDR 基因突變之轉 移性去勢敏感性攝護腺癌 男性	廠商	2025/1/23	2027/4/10

3	行政 變更	KMUHIRB-F(I I)-20220188	一項雙盲、隨機、安慰劑對 照試驗,旨在評估使用 BI 1015550 至少 52 週以上 對漸進性纖維化間質性肺 病 (PF-ILD) 患者的療效 和安全性	廠商	2025/1/24	2025/12/31
4	行政 變更	KMUHIRB-F(I)-20240188	一項第三期、開放性延伸試驗,旨在評估 ASTEGOLIMAB 用於慢性阻塞性肺病患者的長期安全性	廠商	2025/1/22	2027/12/31
5	行政 變更	KMUHIRB-F(I I)-20210081	一項第 3 期、隨機分配、 雙盲、安慰劑對照、平行分 組試驗,評估 SAR440340/REGN3500/itep ekimab (抗 IL-33 單株抗 體)對於中度至重度慢性阻 塞性肺病 (COPD) 患者的 療效、安全性及耐受性	廠商	2025/1/22	2026/7/31
6	行政 變更	KMUHIRB-F(I)-20190119	一項第三期、多中心、隨 機、開放性試驗,比較輔助 療法 ATEZOLIZUMAB (ANTI-PD-L1 抗體)併用 BEVACIZUMAB 與主動監 測,用於手術切除或燒灼後 具復發高風險性之肝細胞 癌病患	廠商	2025/1/22	2028/12/31
7	行政 變更	KMUHIRB-F(I)-20220134	一項隨機分配、雙盲、安慰 劑對照試驗,評估 Dupilumab 在不受控制的 中度至重度氣喘患者中對 預防肺功能衰退的長期療 效(ATLAS)	廠商	2025/1/27	2030/8/31
8	行政 變更	KMUHIRB-F(I)-20230072	首次於人體進行、開放性、 劑量遞增與群組擴增試 驗,以評估 GEN1042 在惡 性實體瘤受試者中的安全 性及抗腫瘤活性	廠商	2025/2/3	2025/12/31
9	行政 變更	KMUHIRB-F(I)-20230032	旋轉肌病灶接受類固醇、自 體高濃度血小板血漿、自體 高濃度血小板血漿合併玻	衛福部	2025/1/27	2027/12/31

			尿酸注射之效果比較			
10	行政 變更	KMUHIRB-F(I I)-20240207	一項雙盲延伸性試驗,旨在 評估參與 EFC16750 或 EFC16819 臨床試驗之慢性 阻塞性肺病 (COPD) 患者 接受 itepekimab 治療的 長期安全性和耐受性	廠商	2025/1/27	2027/06/30
11	行政 變更	KMUHIRB- F(I)-2020015 4	一項第三期、隨機分配、雙 盲、安慰劑對照試驗,比較 TIRAGOLUMAB (抗 TIGIT 抗體)合併 ATEZOLIZUMAB 與安慰 劑合併 ATEZOLIZUMAB 用於先前未曾接受治療、局 部晚期、無法切除或轉移性 之特定 PD-L1 的非小細胞 肺癌患者	廠商	2025/2/5	2026/12/31
12	行政變更	KMUHIRB- F(II)-202401 00	一項隨機分配、第3期、 開放標示試驗,針對患有 非小細胞肺癌且曾接受治 療的成年參與者,比較 sigvotatug vedotin 與 docetaxel 的療效(Be6A Lung-01)	廠商	2025/2/6	2030/08/31
1	中止	KMUHIRB- G(II)-202200 22	經期前情緒障礙症核心情 緒症狀之發作預測因子: 認知缺損或睡眠障礙之神 經生理角色與誘發機轉	國科會	2025/02/03	2026/12/31
2	中止	KMUHIRB- F(I)-2022004 3	印加果及其農作廢棄物在 化粧品循環經濟開發研究 (第3年計畫-印加果萃取物 化粧品組之人體試驗功效 性驗證)	國科會	2025/02/03	2024/12/31
3	中止	KMUHIRB- F(I)-2023013 3	一項在 HLA-A*02:01 陽性、無肝硬化、B型肝炎 e 抗原陰性且病毒受抑制的慢性 HBV 患者中,評估 IMC-I109V 安全性、抗病毒活性及藥物動力學的開放性試驗	廠商	2025/02/03	2025/11/30

4	中止	KMUHIRB- F(I)-2023019 8	一項多中心、隨機分配、安 慰劑和活性對照、平行分 組、24 週概念驗證和劑量 探索試驗,評估 XXB750 用於心臟衰竭患者的療 效、安全性和耐受性	廠商	2025/02/03	2027/3/13
5	中止	KMUHIRB- F(I)-2024002 8	BelieveIT-201:一項隨機分配、第 2 期、開放性試驗,研究以 TransCon TLR7/8 促效劑併用 Pembrolizumab、TransCon TLR7/8 促效劑併用 TransCon IL-2 β/γ,或 Pembrolizumab 單一療法作為第 III-IVA 期可切除的局部晚期頭頸部鱗狀細胞癌 (LA-HNSCC) 患者的前導性治療	廠商	2025/02/03	2027/07/31
4	中止	KMUHIRB- F(I)-2024003 9	RUNX1-ISX axis 與半乳糖 凝集素家族 (Galectins) 調 控路徑影響急性淋巴性白 血病骨髓微環境免疫細胞 活化及功能之研究	國科會	2025/02/03	2027/07/31
7	中止	KMUHIRB- G(I)-2021003 6	探討 AHR-WLS 訊息路徑 調控 B 細胞淋巴癌惡化及 復發之機轉	國科會	2025/02/03	2025/7/31
1	結案	KMUHIRB- F(II)-202101 42	一項第二期、隨機分配、雙 盲、安慰劑對照、平行分組 試驗,評估 Amiselimod (MT-1303)用於輕度至中度 潰瘍性結腸炎病患的療效 與安全性	廠商	2025/02/03	2025/4/23
2	結案	KMUHIRB- F(II)-202300 39	不同人體腸道微生物群組 成對罹患膽結石及闌尾炎 的相關性	自籌	2025/02/03	2024/12/31
3	結案	KMUHIRB- SV(I)-20210 092	在高效能抗反轉錄病毒的 年代,台灣 HIV 感染者愛滋 相關與非愛滋相關疾病以 及抗病毒藥物治療效果的 回溯性世代分析	自籌	2025/02/03	2024/12/31

4	結案	KMUHIRB- SV(II)-20180	癌症青少年患者參與決策 共享照護的發展、實施和評	自籌	2025/02/03	2024/12/31
'	WU J	043	值	i n	2023/02/03	2021/12/31
		KMUHIRB-	運用實作式和問卷式評估			
5	結案	SV(II)-20230	在認知障礙長者的時間處	國科會	2025/02/03	2024/12/31
		075	理功能之初探			

決議:同意備查

三、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33件;持續審查案34件;變更案26件;中止案2件;結案15件。共110件。

序 號	類別	IRB 編號	計畫名稱	計畫經 費來源	主委 核准日	計畫執行期限
1	新案	KMUHIRB-E(消防員執勤室之三手煙暴	院內計	2025/01/15	2025/12/31
1	州未	I)-20250033	露與心理健康評估	畫	2023/01/13	2023/12/31
		KMUHIRB-E(探討戒菸受試者其吸菸狀			
2	新案	I)-20240436	態與戒菸方式對其肌肉、	自籌	2025/01/08	2029/12/31
		1)-20240430	肝腎功能及認知的影響			
		KMUHIRB-E(探討高屏地區精神科護理			
3	新案	I)-20250043	人員對電子病歷系統導入	自籌	2025/01/22	2025/06/30
		1)-20230043	的行為意圖			
4	新案	KMUHIRB-E(頸痛患者睡眠障礙與生活	自籌	2025/01/15	2026/07/31
	州东	I)-20250034	品質之研究	口可	2023/01/13	2020/07/31
			探討 E2F1 下調誘導的口			
5	新案	KMUHIRB-E(腔上皮細胞衰老對口腔癌	國科會	2025/01/21	2029/12/31
	771 不	I)-20250040	進展的機轉研究與治療開	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	2023/01/21	2027/12/31
			發			
		KMUHIRB-E(利用機器學習、單細胞			
6	新案	I)-20250042	RNA 定序及功能驗證探討	國科會	2025/01/21	2028/07/31
		1) 20230042	LGG 向 GBM 轉化的機制			
		KMUHIRB-E(乳癌篩檢參與度對台灣婦			
7	新案	I)-20250044	女乳癌早期診斷與預後改	國科會	2025/01/22	2027/07/31
		1) 20230044	善之效益分析			
		KMUHIRB-E(運用多體學與機器學習解			
8	新案	I)-20240435	析氣喘小氣道功能失常:	國科會	2025/01/08	2029/12/31
		1) 20240433	臨床特徵與預後預測模型			
			藥事照護介入對心血管疾			
9	新案	KMUHIRB-E(病患者臨床結局、患者報	院內計	2025/01/24	2028/01/31
	‴1 不	I)-20250045	告結果及藥物相關問題之	畫	2023/01/2 1	2020/01/31
			影響評估			
10	新案	KMUHIRB-E(使用機器學習與矽晶片技	國科會	2025/01/21	2028/07/31

		I)-20250041	術於居家、社區及長照機			
			構快速檢驗泌尿道感染與			
			細菌抗藥性			
		KMUHIRB-E(I)-20250028	創新反應式敏捷性測試系	高雄醫		2026/12/31
11	新案		統在高齡力弱症族群中的	學大學	2025/01/17	
		10 (1111D) E/	評估應用			
12	新案	KMUHIRB-E(台灣與越南大學四年制度	自籌	2025/01/21	2025/12/31
		I)-20250039	公共衛生課程範圍比較			
13	新案	KMUHIRB-E(三陰性乳癌腦轉移的分子 機制解析:聚焦腦微環境	國科會	2025/02/03	2028/07/31
13	州未	I)-20250052	變化的調控與影響	四有目	2023/02/03	2026/07/31
		KMUHIRB-E(護理人員離職原因與相關			
14	新案	I)-20250023	因素分析	自籌	2025/01/15	2027/12/31
		,	評價 IAD 指示轉盤對非本	7h \- \1		
15	新案	KMUHIRB-E(國籍看護預防失禁性皮膚	院內計	2025/01/20	2026/2/28
		I)-20250031	炎之成效	畫		
		KMUHIRB-E(結合機器學習與分子對接			
16	新案	I)-20250015	方法探討口腔癌的預後生	國科會	2025/01/09	2027/7/31
		1)-20230013	物標記及候選藥物			
			運用 RNA-Seq、機器學習			
17	新案	KMUHIRB-E(I)-20250013	及分子對接鑑定膠質母細	國科會	2025/01/09	2028/7/31
			胞瘤的預後標誌物與治療			
			靶點 计4 叫 4 年 4 年 4 年 4 年 4 年 4 年 4 年 4 年 4 年	100 40 41		
10		KMUHIRB-E(持久型含氟烷基物質對早	院內計	2025/01/17	2026/12/21
18	新案	I)-20250029	期腎病患者之腎損傷影響 評估與機制分析	畫/國衛 院	2025/01/17	2026/12/31
			産生金屬 β-內醯胺酶腸桿	元		
		KMUHIRB-E(基			
19	新案	I)-20250018	染症在臺灣之臨床與經濟	自籌	2025/01/10	2026/12/31
		-,	負擔			
20	** **	KMUHIRB-E(整合素 α3 的高表現是星狀	院內計	2025/04/45	2025/01/01
20	新案	I)-20250025	細胞瘤的不良預後標記物	畫	2025/01/16	2026/01/31
			以中介分析探討夜班和輪			
21	新案	KMUHIRB-E(班工作以及疲勞對骨密度	國科會	2025/01/20	2028/12/31
21	게赤	I)-20250030	損失和動脈粥狀硬化性心	四小百	2023/01/20	2020/12/31
			血管疾病風險的健康影響			
		KMUHIRB-E(應用視覺的深度學習系統			
22	新案	新業 D-20250053	在中風復建運動學分析的	國科會	2025/02/03	2026/7/31
-	حد برد		開發與驗證	ah Viil		
23	新案	KMUHIRB-E(孕婦高血壓的流行病學和	院內計	2025/02/03	2027/12/31

		1) 20250054	治療預後	畫		
		I)-20250054		重		
24	新案	KMUHIRB-E(正顎手術病人麻醉流程之	自籌	2025/01/14	2027/12/31
		I)-20250026	回溯分析(延伸案)			
		KMUHIRB-E(使用超音波引導進行擬真		2025/01/17	
25	新案	I)-20250027	周邊動脈導管置入之學習	自籌		2025/12/31
		1) 2020 0027	曲線的評估			
			探討椎體成形術			
			(vertebroplasty, VP)與氣球			
26	新案	KMUHIRB-E(式椎體整形術(Balloon	自籌	2025/01/22	2027/12/31
20	州木	I)-20250046	Kyphoplasty, BKP)之治療	口可	2023/01/22	2027/12/31
			效果與醫療資源成本效益			
			分析			
		иминов Б/	非手術性牙周治療對於牙			
27	新案	KMUHIRB-E(周、口腔衰弱狀況和口內	國科會	2025/01/24	2027/04/30
		I)-20250049	微生物菌叢之影響			
			探討 KEAP1 突變對氧化性			
• •	40 H	KMUHIRB-E(細胞凋亡的調控及其在非	1. Fils		
28	新案	I)-20250050 小細	 小細胞肺癌治療中的潛在	自籌	2025/01/24	2026/12/31
			影響			
	ط بد	KMUHIRB-E(病歷回溯研究中醫藥治療) hit		
29	新案	I)-20250051	乾癬	自籌	2025/01/25	2029/12/31
20	故由	KMUHIRB-E(探討性別不安患者的心理	1. <i>陸</i>	2025/02/04	2025/04/20
30	新案	I)-20250057	健康狀況	自籌	2025/02/04	2025/04/30
			皮膚交感神經活性作為鑑			
	ط بد	KMUHIRB-E(別儲存性下泌尿道症狀及	院內計		
31	新案	I)-20250056	 預測治療效果之生物標記	畫	2025/02/05	2030/12/30
		,	物研究			
			SGLT2 抑制劑透過調控			
25	40 20	KMUHIRB-E(腎膈細胞 AXL-MFAP5 傳	m al A	2027/25/27	2020/42/5
32	新案	I)-20250058	· 導路徑以改善糖尿病腎病	國科會	2025/02/05	2029/12/31
			變			
	۲. مد	KMUHIRB-E(口腔癌前及癌病變患者發	سفيو و		
33	新案	I)-20250059	生食道共病症之風險研究	自籌	2025/02/06	2027/12/31
		, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	以電腦輔助藥物設計與微			
	持續	KMUHIRB-E(生物抗藥性測試研發新型			
1	審查	I)-20200447	可對抗具多重抗藥性細菌	國科會	2025/2/3	2025/2/28
		, ====:.,	之抗菌胜肽			
			開發多功能治療金屬離子			
2	持續	KMUHIRB-E(可釋性材料應用於再生性	國科會	2025/2/3	2026/7/31
~	審查	I)-20210372	根管治療	□ 11 #	2025/2/3	2026/ //31
L	<u>l</u>		TIC D TO /M			

			探討脂肪間質幹細胞			
	持續	KMUHIRB-E((ADSCs)調控胃癌進展之			
3	審查	I)-20220299	機制: ADSCs 細胞激素調	國科會	2025/2/4	2026/7/31
		,	節能量代謝的運轉以及細			
			胞間的粒線體輸送			
			間質幹細胞(MSCs)分泌的			
	持續	KMUHIRB-E(肝癌源性生長因子	m al A		2025/7/24
4	審查	I)-20220314	(HDGF)透過粒線體能量	國科會	2025/2/4	2026/7/31
			代謝修飾和粒線體自噬在			
			胃癌進展之探討			
	壮 / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	ZMIHIDD E	急性心理壓力對具高血壓			
5	持續	KMUHIRB-E(家族史者心率變異度反應	國科會	2025/2/4	2025/7/31
	審查	I)-20220318	之影響:有氧適能與運動 行為調節效果之探討			
			探討陰電性低密度脂蛋白			
	持續	KMUHIRB-E(誘導細胞外泌體在引發修			
6	審查	I)-20240098	格蘭氏症患者早期唾腺功	國科會	2025/1/21	2027/07/31
		1)-20240076	能損傷之作用			
			探討新型乙內醯胺/乙內醯			
			胺酶抑制劑抗生素單一使			
			用與合併其他抗微生物製			
7	持續	`	劑對具碳青黴烯抗藥性腸	國科會	2025/1/27	2027/12/31
	審查	I)-20240127	內菌之療效:抗藥機轉、			
			體外協同效果及臨床療效			
			整合性分析研究。			
			使用全基因組定型探討和			
	甘油	VMIHIDD E/	金屬相關的易感基因多型			
8	持續審查	KMUHIRB-E(性與氧化壓力指標以及健	國科會	2025/1/27	2027/12/31
	番旦	II)-20240079	康情形三者之間關聯性的			
			追蹤研究			
	持續	KMUHIRB-E(分析牙周病患者口腔菌叢			
9	· 不慎 · 審查	II)-20240080	抗藥組分布情形與可能傳	國科會	2025/2/3	2026/12/31
	41-0	11) 20240000	播途徑			
10	持續	KMUHIRB-E(多發性骨髓瘤的臨床資料	自籌	2025/2/3	2026/12/31
	審查	II)-20240111	分析	24		
11	持續	KMUHIRB-E(培育道德韌性:「臨床倫	自籌	2025/1/21	2025/7/31
	審查	I)-20210373	理支持」的敘事醫學研究		, — -	
	持續	KMUHIRB-E(高齢醫學研究與轉譯:伺	j. Fate	0007/4/22	
12	審查	I)-20190075	機性感染疾病和平均餘命	自籌	2025/1/22	2030/01/16
			相關研究			

13	持續審查	KMUHIRB-E(II)-20220339	探討腫瘤內微菌於肝細胞 癌致病機轉中所扮演之角 色	國科會	2025/1/22	2025/12/31
14	持續審查	KMUHIRB-E(I)-20240105	評估藥事照護介入對高血 壓患者臨床結果和生活品 質的影響	院內計畫	2025/1/23	2027/03/31
15	持續審查	KMUHIRB-E(I)-20230009	亞洲族群使用 AChEIs 之 劑量與血中濃度影響因子	自籌	2025/1/23	2025/12/31
16	持續審查	KMUHIRB-E(II)-20230033	利用勞工健檢資料庫建立 高血壓、高血糖及血脂異 常流行病學分析與疾病風 險預測模型	自籌	2025/1/24	2026/12/31
17	持續審查	KMUHIRB-E(I)-20220333	應用注入式諧振反應肌音 圖結合人工智慧方法發展 肌力與肌耐力即時量測智 能評估系統之研究	國科會	2025/1/24	2026/07/31
18	持續審查	KMUHIRB-E(I)-20200013	COVID-19 精確診斷之研 發	自籌	2025/1/24	2026/12/31
19	持續審查	KMUHIRB-E(I)-20220323	探討骨髓性腫瘤之臨床表 現及治療預後與細胞及基 因變異之分析	自籌	2025/1/27	2025/12/31
20	持續審查	KMUHIRB-E(I)-20240106	回溯分析白斑症病患的治 療效果	院內計 畫	2025/1/27	2026/02/28
21	持續審查	KMUHIRB-E(I)-20220328	人體食用市售牛肉後運動 禁用物質其代謝與尿液排 出情形之探討。	國科會	2025/1/27	2025/07/31
22	持續審查	KMUHIRB-E(I)-20240045	非常低體重早產兒、肺高 壓以及慢性肺部疾病之關 係	自籌	2025/2/3	2026/12/31
23	持續審查	KMUHIRB-E(II)-20240122	住院常規手術圍手術期抗 血栓停復藥指引遵從性	自籌	2025/2/3	2027/03/31
24	持 審	KMUHIRB-E(I)-20230017	探討骨髓性腫瘤之臨床表現及治療預後與細胞及基因變異之分析(前瞻性研究)	自籌	2025/2/3	2025/12/31
25	持奮	KMUHIRB-E(I)-20240161	探討混合念珠菌/細菌血流 感染之預測因子、治療策 略、死亡率及機器學習預 測模型之建立與應用	自籌	2025/2/4	2027/02/28
26	持續	KMUHIRB-E(發展頸部問題評估工具之	國家科	2025/2/4	2027/07/31

	審查	II)-20240123	電腦適性評量系統	學及技術委員		
27	持續	KMUHIRB-E(I)-20240146	探討 ABCC3 在口腔癌的 臨床病理作用並透過分子 對接計算研究 Fidaxomicin 在口腔癌治療的潛在機轉 與治療	國 學 我 女 會	2025/2/4	2026/07/31
28	持續審查	KMUHIRB-E(I) -20220303	透過多元模型探索臺灣非 酒精性脂肪肝病藥物流行 病學與潛在保護因子	自籌	2025/2/6	2026/12/31
29	持續審查	KMUHIRB-E(I) -20220337	台灣、越南、印尼之醫療 人員對衛生安全認知的跨 國比較	國科會	2025/2/6	2026/7/31
30	持續審查	KMUHIRB-E(I) -20210336	評估傳明酸(TXA)做為緩 解登革病毒誘發的血管滲 漏和出血的治療選擇	國科會	2025/2/6	2027/7/31
31	持續審查	KMUHIRB-E(I)-20240101	辨識老年慢性腎臟病及透 析患者之肌少症:超音波 造影與機器學習之臨床運 用	高醫大	2025/2/5	2026/02/28
32	持續審查	KMUHIRB-E(II)-20220338	探索尿液微菌對腎功能下 降和蛋白尿惡化的影響	國科會	2025/2/5	2027/7/31
33	持續審查	KMUHIRB-E(I)-20230041	鬱症病史的停經婦女其內 臟脂肪、發炎因子和神經 認知功能之關聯性研究	國科會	2025/2/5	2025/12/31
34	持續審查	KMUHIRB-E(I)-20220307	T 細胞急性淋巴性白血病 (T-ALL)之標靶治療-海 洋天然抗癌藥物開發及其 機制探討	國科會	2025/2/5	2026/07/31
1	行政變更	KMUHIRB-E(II)-20220254	住院高齢者口腔健康與身 體衰弱之相關性探討	自籌	2025/1/22	2025/12/31
2	實質更	KMUHIRB-E(I)-20240407	罹癌與「謀生」:原住民 勞工罹癌與重返工作經驗 分析復原力的交織性觀 點	國科會	2025/1/22	2026/12/31
3	行政 變更	KMUHIRB-E(II)-20240133	新穎抗登革熱病毒抑制劑 之研發與作用機制探討	國科會	2025/1/27	2025/11/30
4	實質變更	KMUHIRB-E(I)-20200117	病理疑似結核但分枝桿菌 培養陰性且未接受抗結核	自籌	2025/1/27	2026/12/31

			治療之肺結節個案的預後			
5	實變	KMUHIRB-E(II)-20240207	以一創新人工智慧系統協 助預測內臟脂肪、發炎因 子和鬱症之關聯性研究	國科會	2025/1/27	2026/12/31
6	實質變更	KMUHIRB-E(I)-20220160	以 Xpert MTB/XDR 快速診 斷抗藥結核	衛福部	2025/2/3	2028/8/31
7	實質更	KMUHIRB-E(I)-20240047	探討對預約門診患者使用 短信和 App 預約提醒的適 當措辭	大同醫院	2025/2/3	2024/12/31
8	實質	KMUHIRB-E(I)-20240321	探討抗聚乙二醇 (anti-PEG)抗體對 ONIVYDE 在膽胰癌患者 中的療效影響	衛福部	2025/2/3	2026/10/01
9	實質更	KMUHIRB-E(I)-20210285	使用人工智慧透過環境與 病人臨床資訊治療及預防 泌尿道結石疾病	國科會	2025/2/3	2029/12/31
10	行政 變更	KMUHIRB-E(I)-20210123	慢性腎臟病照護與預防之 決策分析:建構永續健康 目標模型	國衛院	2025/2/4	2026/12/31
11	實質更	KMUHIRB-E(I)-20210331	使用機器學習預測尿酸結 石及有症狀尿路結石之發 生與復發	國科會	2025/2/3	2028/12/31
12	實變	KMUHIRB-E(II)-20220284	使用含碘對比劑對免疫檢查點抑制劑不良事件的影響-1	自	2025/1/22	2025/12/31
13	實質更	KMUHIRB-E(I)-20190398	新興環境污染物的共暴露 對腎臟傷害之影響:從動 物及人體研究至風險評估	國科會	2025/2/3	2025/12/31
14	實變更	KMUHIRB-E(I)-20240150	應用眼動追蹤與人工智慧 技術提升處方審核過程中 能力評估的效能與準確性	國家 學 及 技 會	2025/2/3	2027/07/31
15	行政變更	KMUHIRB-E(II)-20240180	偏鄉職業傷病研究調查與 創新模式計畫	勞 歌 業 全 衛 署	2025/1/23	2026/03/31
16	實質變更	KMUHIRB-E(I)-20190340	落髮疾病及痤瘡的相關研 究	自籌	2025/2/3	2026/04/01
17	實質變更	KMUHIRB-E(I)-20200132	探討細胞外源性因子於調控硬皮症致病機轉中所扮	國科會	2025/2/3	2026/07/31

					<u> </u>	1
			演之角色			
			探討細胞外源性因子於調			
			控硬皮症致病機轉中所扮			
			演之角色			
18	行政	KMUHIRB-E(回溯分析白斑症病患的治	院內計	2025/2/3	2027/02/28
10	變更	I)-20240106	療效果	畫	2023/2/3	2021/02/20
				高雄醫		
	實質	KMUHIRB-E(探討膀胱過動症與皮膚自	學大學		
19	更 變更	I)-20230180	律神經活性之研究與臨床	附設中	2025/2/4	2025/12/31
	发义	1)-20230180	應用	和紀念		
				醫院		
				高雄醫		
	定纸	WALLIND EV	一一一一一一一一	學大學		
20	實質	KMUHIRB-E(下泌尿道症狀之測量、評	附設中	2025/2/4	2031/11/9
	變更 I)-202102	I)-20210298	估與臨床應用	和紀念		
				醫院		
			100 11 mb m1 100 de 11 m0 de 11	高雄醫		
			探討膀胱過動症、間質性	學大學		
21	實質	KMUHIRB-E(膀胱炎、尿失禁與皮膚自	附設中	2025/2/4	2027/12/31
	變更	II)-20220265	律神經活性之研究與臨床	和紀念		
			應用	醫院		
	行政	KMUHIRB-E(發展心理生理調變之適應			
22	變更	I)-20220343	性情感腦機介面核心架構	國科會	2025/2/5	2026/7/31
		,		高雄醫		
			空氣汙染與各疾病之關聯	學大學		
23	實質	KMUHIRB-E(性分析-以高醫體系三家醫	附設中	2025/2/4	2025/12/31
	變更	I)-20200002	院為基礎(高醫、小港、大	和紀念		
			同)	醫院		
			對於側向擠壓型骨盆骨折	1,79		
			的病患,比較老年病患和			
	行政	KMUHIRB-E(非老年病患以經皮螺絲固			
24	變更	I)-20240094	定手術治療後是否有併發	自籌	2025/2/5	2026/03/31
	文人	1, 20270077	症及早期復健的差異:回			
			湖性觀察性研究			
			新住航祭住場 九 藉由全方位單細胞多種體			
			學探索糖尿病生成及引發			
	行业	VMIIIIDD E/	多重器官傷害之機制以探			
25	行政	KMUHIRB-E(國科會	2025/2/5	2030/12/31
	變更	,	尋新穎生物標誌並開發新			
			世代預防及治療策略:以上數據水份容如為什么			
			大數據生物資訊連結系統			

			性臨床前研究模型到臨床 精準醫學之轉譯研究			
26	行政變更	KMUHIRB-E(I)-20200447	以電腦輔助藥物設計與微 生物抗藥性測試研發新型 可對抗具多重抗藥性細菌 之抗菌胜肽	國科會	2025/2/6	2025/02/28
1	中止	KMUHIRB-E(I)-20210346	糖尿病患的髋部骨折風險 及術後結果評估	高學附和醫院	2025/02/03	2025/12/31
2	中止	KMUHIRB-E(I)-20210368	以先進研究平台探討新穎 腫瘤抗原以利多發性骨髓 瘤免疫標靶療法開發	國科會	2025/02/03	2026/12/31
1	結案	KMUHIRB-E(I)-20240147	利用人工智慧建置台灣住院診斷關聯群預測盈虧模組 - 以 DRG124、DRG125 為例	小港醫院	2025/02/03	2024/12/31
2	結案	KMUHIRB-E(I)-20200425	以臨床相關各項的變項因 子來建立大腸癌、腺瘤與 息肉之風險評估系統	科技部	2025/02/03	2024/12/31
3	結案	KMUHIRB-E(I)-20210391	HCV Duo IIS 於慢性 C 型肝炎高危險族群患者盛 行率、新感染及再感染 率診斷效能及臨床應用	自籌	2025/02/03	2026/12/31
4	結案	KMUHIRB-E(I)-20220305	新穎苯氧酚分子diTFPP對神經醯胺 C2-ceramide 誘導肝細胞癌免疫源性死亡的協同作用與其免疫治療的應用	高大醫院技部	2025/02/03	2028/7/31
5	結案	KMUHIRB-E(I)-20230079	社區長照員工個人心理因 素與組織環境對離職傾向 之影響	自籌	2025/02/03	2024/12/31
6	結案	KMUHIRB-E(I)-20240004	評估患者口腔健康知識、 態度、行為與牙龈健康及 口腔健康相關生活品質之 相關性:以南部某牙科診 所為例	自籌	2025/02/03	2024/12/31
7	結案	KMUHIRB-E(I)-20240039	台灣 Carbapenem 抗藥性病 原體相關感染的臨床與經	廠商	2025/02/03	2024/12/31

			濟負擔			
8	結案	KMUHIRB-E(I)-20240070	南台灣海洋性貧血篩檢的 現況分析	自籌	2025/02/03	2024/12/31
9	結案	KMUHIRB-E(I)-20240151	異體複合移植手術模擬訓 練成效之評估	自籌	2025/02/03	2024/12/31
10	結案	KMUHIRB-E(I)-20240275	偏鄉職業傷病勞工深度訪 談	勞 歌 歌 士 全 署	2025/02/03	2026/03/31
11	結案	KMUHIRB-E(II)-20200375	高雄市小港區大林煉油廠 煉油設備更新計畫—健康 風險評估	廠商	2025/02/03	2024/12/31
12	結案	KMUHIRB-E(II)-20210319	優化高風險兒童預警機制: 結合文字探勘及機器學習 方法建立模型與驗證	科技部	2025/02/03	2025/12/31
13	結案	KMUHIRB-E(II)-20210323	探討 SKP2 表現對胰臟癌 細胞轉移的特徵及其治療 應用	國科會	2025/02/03	2025/1/31
14	結案	KMUHIRB-E(II)-20230269	亞太地區地圖狀萎縮的回 溯性自然史研究	Johnson & Johnson Internat ional (Singap ore) Pte. Ltd.	2025/02/03	2024/8/31
15	結案	KMUHIRB-E(II)-20240026	運用實證轉譯知識提升初 期血液透析病人自我管理 之成效	高雄市 立大同 醫院	2025/02/03	2024/12/31

四、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	計畫名稱	計畫經 費來源	主委 核准日	計畫執行期限
		KMUHIRB-	運動防護人員在肌肉骨骼疼			
1	新案	EXEMPT(I)-	痛、疲勞狀況與飲食模式之調	自籌	2025/2/3	2025/12/31
		20250003	查研究			

決議:同意備查

柒、行政結案2件:

序號	類別	IRB 編號	名稱	計畫執行期限
1	一般		住院老年病人以多面向照護介入是否可降 低譫妄症狀	2024/10/12
2	簡審	· ·	基於深度學習與水平集技術應用於 3D 口腔模型重建與雲端協同醫療平台	2024/10/8

決議:同意備查

捌、臨時動議

玖、散會:下午 15:30