# 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 B 組第 2 次審查會議紀錄

時間:2025年2月14日(星期五)中午12:00~15:00

地點:實體會議:高醫附院 S 棟 6 樓 會議室

視訊會議: https://meet.google.com/xff-bbhq-kxy

主席: 顏學偉主任委員

應到:17人;實到:15人;法定人數:9人;男性:8人;女性:7人

醫療:9人:非醫療:6人;機構內:9人;非機構內:6人

審查(替代)委員:顏學偉、戴玫瑰、陳昭儒、陳彦文、陳彦成、林子堯、林武震、劉姵均、

黄紫琇、杜鴻賓、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:楊曉芳、張瓊文

迴避委員:無

列席人員:無

執行秘書:陳彥文(議程主導討論)、陳昭儒、陳彥成

會議紀錄:許淳雅、黃郁翔、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B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	8	0	7	1	0	0			
C-IRB 主審 新案	2	1	1	0	0	0			
實質變更案	15	15	0	0	0	0			

## **参、討論表決事項**

一、新案-共 15 案(CIRB 主審案 0 案、一般案 15 案)

が ホ ハ い	7 示(C1	ND 工街 示	0 茶、一般茶 15 茶)	
類別	序號	IRB/REC 案號	計畫名稱	備註
一般審 (急件)	1	48552	肌萎縮性側索硬化症患者之口腔健康及吞嚥困 難狀況調查	
一般審	2	47892	運用全基因組關聯分析探討氧化壓力相關基因 群組序列變異與環境汙染物(塑化劑與三聚氰胺) 交互作用對孩童及青少年造成早期腎臟損傷的 影響	
一般審	3	46354	微電流腦刺激術作為中高齡廣泛焦慮症之輔助 治療:一個雙盲控制組及延續性開放試驗之研 究	
一般審	4	47914	急性心肌梗塞後的病人於周邊靜脈施打 MiSaver (Myocardial Infarction Saver)臍帶血有核細胞, 改善左心室功能的有效性及安全性評估	
一般審	5	47754	比較基於自覺疲勞程度和基於百分比的負荷處 方結合每日波動週期化訓練對於有阻力訓練經 驗男子健力表現的影響	
一般審	6	48012	探討驅動蛋白 KIFC1 在皮膚黑色素細胞癌致癌 機轉所扮演的角色	
一般審	7	47953	精準營養:針對前列腺癌的葉酸-基因體研究	
一般審	8	48187	基於大型語言模型與少量樣本學習的癲癇腦波 檢查報告自動生成與臨床醫療決策支援智慧系 統之研究	
一般審	9	47992	大鼠旋轉肌腱慢性損傷模型評估蘇拉明注射治 療之療效研究	
一般審	10	48013	探討生物標誌與環境因素對於不同亞型難治氣 喘及急性惡化的影響	
一般審	11	48183	探討醫病共享決策在末期病人人工水分給予選	

			擇中的應用:利弊分析及對病人、家屬與醫療人	
			員感受影響的前瞻性研究	
An est	10	47734	探討 AhR-S1P 軸和環境多環芳烴在發炎性腸道	
一般審	12	4//34	疾病發展中的作用	
			整合多體學分析與機器學習技術,結合分子對接	
一般審	13	48107	與類器官模型,探索 CCRT 後大腸直腸癌的預後	
			與藥物再利用	
(m. pha	1.4	40170	探討 ISX-HES2 訊號軸線在 RUNX1 誘發急性淋	
一般審	14	48178	巴性白血病惡化及抗藥性的機轉研究	
			利用數位表徵和生物指標的憂鬱症臨床世代以	
An res	1.5	47614	建立創新分類和精準治療的研究平台建立台灣	
一般審	15	47614	最完整的憂鬱症臨床世代研究:從數位表徵和生	
			物指標探討心理韌性失調做為創新臨床分型	

	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								
IRE	3/RE	C \$	系號	48552 <b>送審案件類別</b> 一般審查計畫案 <mark>急件</mark>						
					經 費	來	源	行政院衛生福利部		
計	畫	名	稱	肌萎縮性側索硬化症患:	肌萎縮性側索硬化症患者之口腔健康及吞嚥困難狀況調查					
決	1.無須修改,核准。									
			叫戏	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	2				
IRE	3 / R E	C ;	案 號	47892 送審案件類別 一般審查計畫案				
				經費來源 自籌(高醫環醫中心合作)				
計	畫	夕	稱	運用全基因組關聯分析探討氧化壓力相關基因群組序列變異與環境汙染物(塑化劑與				
91	<b>宣 石 梅</b> 三聚氰胺)交互作用對孩童及青少年造成早期腎臟損傷的影響							
決	議			1. 修正後通過(須依審查意見修改)。				
// <del>/</del>			哟	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	序 號 3								
IRE	3 / R E	C §	<b>斧號</b>	46354 送審案件類別 一般審查計畫案					
				經費來源自籌					
計	畫	名	稱	微電流腦刺激術作為中高齡廣泛焦慮症之輔助治療:一個雙盲控制組及延續性開放					
#1		<i>7</i> 0	177	試驗之研究					
決	決議			1. 修正後通過(須依審查意見修改)。					
			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			號	4	
IRI	B/RE	C	案 號	47914 送審案件類別 一般審查計畫案	
				經 費 來 源 廠商	
計	書	名	稱	急性心肌梗塞後的病人於周邊靜脈施打 MiSaver (Myocardial Infarction Saver )	
=1	<b>鱼 石 稱</b> 臍帶血有核細胞,改善左心室功能的有效性及安全性評估				
決			議	1. 無須修改,核准。	
<b>一</b>			哦	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									
IRI	B/RE	C §	条號	47754 送審案件類別 一般審查計畫案					
				經 費 來 源 自籌					
計	書	4	稱	比較基於自覺疲勞程度和基於百分比的負荷處方結合每日波動週期化訓練對於有阻					
21		10	<del>(17)</del>	力訓練經驗男子健力表現的影響					
決			議	1. 正後通過(須依審查意見修改)。					
			叫戏	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	序 號 6								
IRE	B/REC	2 案 勋	48012	送審案件類別	一般審查計畫案				
				經 費 來 源	國科會				
計	畫	名和	探討驅動蛋白 KIFC1 在	探討驅動蛋白 KIFC1 在皮膚黑色素細胞癌致癌機轉所扮演的角色					
決	<b>决</b> 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 7							
IRB/RE	C 案號	47953	送審案	件類	別	一般審查計畫案 (基因相關臨床試驗)		
			經 費	來	源	國科會		
計畫	名 稱	精準營養:針對前列腺	精準營養:針對前列腺癌的葉酸-基因體研究					
決	1. 無須修改,核准。							
	म्पर	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					8		
IRI	IRB/REC 案號		號	48187	送審案件類別		別	一般審查計畫案 (易受傷害族群-兒童/未成年人)		
					經	費	來	源	國科會	
計	畫	名	稱	基於大型語言模型與少量樣本學習的癲癇腦波檢查報告自動生成與臨床醫療決策支援智慧系統之研究						

決

1. 無須修改,核准。

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	<b>予</b>									
IRE	3 / R E	C 案	號	47992	47992 送審案件類別 一般審查計畫案					
					經 費	來	源	國科會		
計	畫	名	稱	大鼠旋轉肌腱慢性損傷模型評估蘇拉明注射治療之療效研究						
決		1. 修正後通過(須依審查意見修改)。								
			叫	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	10			
IRE	3 / R E	C 案	號	48013 送審案件類別 一般審查計畫案			
					經 費 來 源 國科會		
計	畫	名	稱	探討生物標誌與環境因	探討生物標誌與環境因素對於不同亞型難治氣喘及急性惡化的影響		
<b>决</b> 1. 修正後通過(須依審查意見修改)。							
· 八 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			叫戏	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	11			
IRI	B/RE	C §	案 號	48183 送審案件類別 一般審查計畫案			
				經 費 來 源			
計	計 畫 名 稱 探討醫病共享決策在末期病人人工水分給予選擇中的應用:利弊分析及對病人、						
-1	里	<i>A</i> 1	1行	屬與醫療人員感受影響的前瞻性研究			
決	<b>决</b> 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。				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		12			
IRE	B/REC	案 號	47734	47734 送審案件類別 一般審查計畫案			
			經 費 來 源 國科會			國科會	
計	畫	名 稱	探討 AhR-S1P 軸和環境	探討 AhR-S1P 軸和環境多環芳烴在發炎性腸道疾病發展中的作用			
決     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。							
				上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	序 號 13				
IRB/REC 案號	48107 送審案件類別 一般審查計畫案				
	經 費 來 源 國科會				
計畫名稱	整合多體學分析與機器學習技術,結合分子對接與類器官模型,探索 CCRT 後大腸				

	直腸癌的預後與藥物再利用
<b>決</b>	1.修正後通過(須依審查意見修改)。
<b>次</b>	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	序 號 14						
IRI	3 / R E	CC 第	<b>张</b>	48178 送審案件類別 一般審查計畫案			
				經費來源 國科會			
計	畫	名	稱	探討 ISX-HES2 訊號軸線在 RUNX1 誘發急性淋巴性白血病惡化及抗藥性的機轉研究			
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	15			
IRB/REC	' 安珠	47614 送審案件類別			
IND/NEC	· 未 》)	(易受傷害族群-精神障礙者)			
		經 費 來 源 自籌			
		利用數位表徵和生物指標的憂鬱症臨床世代以建立創新分類和精準治療的研究平台			
計畫	名 稱	建立台灣最完整的憂鬱症臨床世代研究:從數位表徵和生物指標探討心理韌性失調			
		做為創新臨床分型			
決	議	1.修正後通過(須依審查意見修改)。			
	<del>पं</del> त्रप्र	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。			

二、新案-複審案-共0案

## 肆、共識決議事項

一、討論案--共1案

序號	1			
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240232			
IND %相 %C	(C-IRB 主審)			
山中力级	一項第 1b 期試驗,評估慢性 B 型肝炎感染的受試者單獨使用和併用 Cavrotolimod			
計畫名稱	之安全性、藥物動力學、藥物效力學及療效			
經費來源	<b>廠商</b>			
決議	1.本試驗案為 Phase I,因新試驗藥物超出原始風險,如欲增加新藥物,請以新案			
	重新送審。			
	2.請刪除新加入藥物及 C、D 分組。			
	3.如有,請檢附相關國外通過變更案文件及衛福部審查意見。			

## 二、試驗委託者通報臨床試驗偏差

1、追蹤案件,共7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)- 20230029	一項第三期隨機分配、雙盲、 安慰劑對照試驗,探討 Olezarsen (ISIS 678354) 以皮 下注射方式用於重度高三酸甘 油酯血症患者	2024/09/13 決議: 請另外通報非預期事件(UP),建議計畫書 加上遇上天災的因應 機制。	附件: 不遵從事 件追蹤-1	除管
2	KMUHIRB-F(I)- 20240177	局部晚期不可切除食道癌進行 同步放化療後 Golfer 鞏固化療 的第二期臨床試驗	2024/12/13 決議: 請盡快提變更將 Case Report Form 修 改為 120mg	附件: 不遵從事 件追蹤-2	除管
3	KMUHIRB-F(I)- 20210104	一項開放標示、多中心、隨機分配、第 3 期試驗,針對帶有BRAF V600E 突變的轉移性大腸直腸癌參與者,比較第一線 ENCORAFENIB 加上CETUXIMAB 併用或未併用化療,相對於標準照護療法併用安全性導入ENCORAFENIB 和CETUXIMAB 加上化療	2024/12/13 決議: 不遵從事件通報表 二、問題類型,請修 改勾選「試驗違規: 未依計畫執行」	附件: 不遵從事 件追蹤-3	除管
4	KMUHIRB-F(I)- 20230137	一項第 III 期、雙組、平行、隨 機分配、多中心、開放性、全 球性試驗,針對轉移性非小細 胞肺癌(mNSCLC)患者,比 較 Volrustomig (MEDI5752) 合併化療相較於 Pembrolizumab 合併化療作為 第一線治療的療效(eVOLVE —Lung02)	請提出檢討報告,並		2025/2/14 決議: 續管,待 病安事件 結案,請 檢附病安 報告。
5	KMUHIRB-F(I)- 20240137	針對阿茲海默精神病症成人患者使用 ACP-204 的三項獨立、無縫納入、雙盲、安慰劑對照的療效及安全性試驗之主試驗計畫書	2025/01/10 決議: 請提出改善方案說明	附件: 不遵從事 件追蹤-5	除管
6	KMUHIRB-F(I)- 20230073	一項隨機分配、開放標記、第 3 期試驗,針對先前接受過內分	, ,	附件: 不遵從事	除管

		泌治療之無法手術、局部晚期	測此項目會不會影響	件追蹤-6	
		或轉移性乳癌,且腫瘤表現為	其治療。		
		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			
		第 3 期、雙盲、多中心、隨機			
		分配、活性對照試驗,評估相			
		較於 Biktarvy®	2024/12/13 決議:	附件:	
7	KMUHIRB-F(I)-	(Bictegravir/Emtricitabine/Teno	請廠商說明受試者既	附件.   不遵從事	除管
/	20240212	fovir Alafenamide),	然符合排除條件,為	个 受 使 争	床官
		Bictegravir/Lenacapavir 用於	何還可以納入?	一个边城-/	
		病毒受抑制 HIV-1 患者的安			
		全性與療效			

## 2、通報案件,共10案(13件)

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20230046	計畫編號	FURMO-004			
-			經費來源	廠商			
1		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			
	計畫名稱	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	豪的療效與安全性(FURVENT)			
		※本院持續收案中					
		2025/01/14 廠商來函【第 252000	)4 函號】, 通報	【不遵從事件【試驗違規(Violation)】			
	備註	共 1/2 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	<u>-</u>			
	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:					
		一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)-20230046	計畫編號	FURMO-004			
-			經費來源	廠商			
2		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			
	計畫名稱	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 相較於含鉑化療何	作為第一線治療	豪的療效與安全性(FURVENT)			
		※本院持續收案中					
		2025/01/14 廠商來函【第 252000	)4 函號】, 通報	人不遵從事件【試驗違規(Violation)】			
	備註	共 2/2 件。(PTMS 無紙本 3)					
	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:					
		□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)-20240021	計畫編號	D6972C00003
			經費來源	廠商
		一項第 III 期、隨機分配、雙盲、活性藥物對照試驗,以患有慢性腎臟病(CKD)		
	計畫名稱	和高血壓的受試者為對象,	評估 Baxdr	ostat 合併 Dapagliflozin 相較於
		Dapagliflozin 單一療法對於 CKI	D惡化的療效	、安全性和耐受性
	備註	※本院持續收案中		

	2025/01/16 廠商來函【(BX)AZ 臨字第 2025007 號】,通報不遵從事件【試驗違規(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 (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

3	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240066	計畫編號	PLN-74809-IPF-206	
			經費來源	殿商	
	計畫名稱	一項隨機分配、雙盲、劑量範圍	、安慰劑對照記	式驗,評估 PLN-74809 (bexotegrast)	
	可重石柵	用於治療特發性肺纖維化的療效	b與安全性 (B)	EACON-IPF)	
	※本院持續收案中				
		2024/01/21 廠商來函【昆字第 114	40065 號】,通幸	B不遵從事件【試驗違規(Violation)】	
	備註	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3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 否			
		處置方式:			
		<ul><li>■同意試驗繼續進行並繼續追蹤監測</li><li>■暫停該計畫進行,直到改善計畫通過審查會審查。</li></ul>			
		□終止該計畫進行			
		□額外處置:			

4	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20220135	計畫編號	212895	
			經費來源	廠商	
		一項多中心、單組、開放性延伸	申之試驗,評估	ち GSK3511294 (Depemokimab) 用	
	計畫名稱	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			
		※本院已結束收案,但計畫持續進行			
		2025/01/21 廠商來函【昆字第 1140067 號】,通報不遵從事件【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7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。   於止該計畫進行  □額外處置:

5	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240174	計畫編號	BT8009-230	
			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	付 BT8009 單一療法或合併療法用	
	可重石符	於局部晚期或轉移性泌尿道上皮	と癌之參與者 (	(Duravelo-2)	
		※本院持續收案中			
		2025/01/17 廠商來函【美捷(114	4)字第 0118 3	號】,通報不遵從事件【試驗違規	
	備註	(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6件				
	審查結果	<b>吉果</b> 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,直到改善言	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)-20230185	計畫編號	OBI-833-003			
			經費來源	廠商			
		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肺癌病			
	計畫名稱	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。					
		※本院持續收案中					
		2025/02/03 廠商來函【NTL 藥:	字第 2025003	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					
		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路	<b>E</b> 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:					

7	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240021	計畫編號	D6972C00003	
			經費來源	廠商	
		一項第 III 期、隨機分配、雙盲	、活性藥物對	照試驗,以患有慢性腎臟病(CKD)	
	計畫名稱	和高血壓的受試者為對象,	評估 Baxdr	ostat 合併 Dapagliflozin 相較於	
		Dapagliflozin 單一療法對於 CKI	D惡化的療效	、安全性和耐受性	
		※本院持續收案中			
		2025/01/24 廠商來函【(BX)AZ	臨字第 202500	9號】,通報不遵從事件【試驗違	
	備註	規(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	<u>.                                    </u>	
	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:			

8	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20230126	計畫編號	D7988C00001	
			經費來源	殿商	
	一項第 III 期、隨機分配、開放性、多中心、全球試驗,評估 Voli				
	計畫名稱	(MEDI5752) 併用 Carboplatin	加上 Pemetre	xed 相較於鉑類加上 Pemetrexed	
·   ·   ·   ·   ·   ·   ·   ·   ·   ·				手術切除之胸膜間皮瘤受試者	
		(eVOLVE-Meso)			
		※本院持續收案中			
		2025/01/24 廠商來函【(VA)AZ	臨字第 202500	4號】,通報不遵從事件【試驗違	
	備註	規(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:			

9	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20210005	計畫編號	DS8201-A-U305
-			經費來源	廠商
1		一項第三期、多中心、隨機、開	放性、活性對	照,在接受前導性治療後有乳房或
	計畫名稱	• • • • • •		皮生長因子受體 2 (HER2) 陽性原
		發性乳癌受試者中,比較	TRASTUZUM	IAB DERUXTECAN (T-DXd) 與
		TRASTUZUMAB EMTANSINE	(T-DM1) 之記	<b>大</b> 驗

備註	※本院已結束收案,但計畫持續進行 2024/01/20 廠商來函【第 2520005 號函】,通報不遵從事件【試驗違規(Violation)】 共 1/3 件。(PTMS 無紙本 5)		
	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		
	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:		

9	IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20210005	計畫編號	DS8201-A-U305		
-			經費來源	廠商		
2	2 一項第三期、多中心、隨機、開放性、活性對照,在接受前導性治療					
	計畫名稱	腋下淋巴結殘餘侵襲性疾病的高風險人類表皮生長因子受體 2 (HER2) 發性乳癌受試者中,比較 TRASTUZUMAB DERUXTECAN (T-I				
	可 重 石 件					
		TRASTUZUMAB EMTANSINE	(T-DM1) 之記	<b>代驗</b>		
		※本院已結束收案,但計畫持續	責進行			
		2024/01/20 廠商來函【第 252000	)5 號函】, 通報	人不遵從事件【試驗違規(Violation)】		
	備註	共 2/3 件。(PTMS 無紙本 5)				
		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				
		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)-20210005	計畫編號	DS8201-A-U305
-			經費來源	廠商
3		一項第三期、多中心、隨機、開	放性、活性對	照,在接受前導性治療後有乳房或
	計畫名稱	腋下淋巴結殘餘侵襲性疾病的高	高風險人類表质	皮生長因子受體 2 (HER2) 陽性原
	可	發性乳癌受試者中,比較	TRASTUZUM	IAB DERUXTECAN (T-DXd) 與
		TRASTUZUMAB EMTANSINE	(T-DM1) 之記	<b></b> 大驗
		※本院已結束收案,但計畫持續	責進行	
		2024/01/20 廠商來函【第 252000	)5 號函】, 通報	k不遵從事件【試驗違規(Violation)】
	備註	共 3/3 件。(PTMS 無紙本 5)		
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共 10 /	件

<ul><li>◎ 終止該計畫進行</li><li>◎ 額外處置:</li></ul>	
---	--

IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20240262	計畫編號	D7260C00001
		經費來源	廠商
山圭夕松	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
可	肥胖或體重過重且出現合併症之	乙參與者的療效	<b>文、安全性和耐受性</b>
	※本院持續收案中		
	2025/01/16 廠商來函【(OT)AZ	臨字第 202501	0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; □ 召	5	
	│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:		
	一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:		
	計畫名稱	計畫名稱  一項第 IIb 期、隨機分配、雙肥胖或體重過重且出現合併症 ※本院持續收案中 2025/01/16 廠商來函【(OT)AZ 規(Violation)】共 1 件。(PTMS)  本案累計通報不遵從事件(含偏是不為嚴重事件:□是; 2 名是否為持續事件:□是; 2 名是否為病安事件:□是(是否 5 。	#

## 三、實質變更案-共15案

序			號	1		
I	R B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20240179 送審案件	類 別	變更案
計	畫	名	稱	一個治療 rifampicin 抗藥 isoniazid 敏感肺結核	的短程	處方
經	費	來	源	臺北醫學大學計畫		
決			議	通過		

序				號	2
Ι	R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20170091 送審案件類別 變更案
					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,
計		畫	名	稱	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
經		費	來	源	殿商
決				議	通過

$\mathcal{F}$ $\mathcal{F}$
-----------------------------

I	R	В	編	號	KMUHIRB-F(II)-20240057	送審案件類別	變更案
計	-	畫	名	稱	一項第 3 期、隨機分配、雙盲 調或下調劑量之雙盲 52 週延伸 參與者之療效、安全性和耐受性	期,探索 RITLECI	、多中心試驗,採用隨機分配上 TINIB 使用於非分節型白斑成人
經	<u> </u>	費	來	源	廠商		
決	<del>;</del>		•	議	通過		

序				號			4			
I	R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20240013	送審	案 件	類別	變更案	
					一項第3期、隨機分配、開放性	試驗,	旨在石	研究患の	育第2型制	塘尿病且使用 Metformi
計	-	畫	名	稱	而無法充分控制血糖的成人參與者中,每日一次口服 Orforglipron 相較於					
					Dapagliflozin 的療效和安全性(A	CHIEV	E-2)			
經	•	費	來	源	廠商					
決				議	通過					

序			號			5	5		
<b>I</b> ]	R B	編	號	KMUHIRB-G(I)-20190048 送	. 審	案	件类	頁別	變更案
計	畫	名	稱	整合式傳染病臨床與基礎研究平台	之建	置			
經	費	來	源	高雄醫學大學附設中和紀念醫院					
決			議	通過					

序				號		6
I	R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20220019	送審案件類別 變更案
計	T T		名	稱		照、多中心試驗,評估 inclisiran 對於已確立心血 事件的影響 (VICTORION-2 PREVENT)
經	ţ	貴	來	源	廠商	
決				議	通過	

序			號		7	
I F	R B	編	號	KMUHIRB-G(II)-20190036	送審案件類別	變更案
計	畫	名	稱	非酒精性脂肪肝與胰島素阻抗之	_代謝症候群:腸道微	<b>发生物相之角色</b>
經	費	來	源	國家科學及技術委員會		
決			議	通過		

序				號	8
Ι	R	В	編	號	KMUHIRB-F(II)-20240144
عايد		<b>*</b>	Ħ	165	發展聊天機器人於體重過重與肥胖孕婦的血壓、體重控制、心理健康與周產期結果
計		畫	石	稱	之成效:可行性研究
經		費	來	源	高雄醫學大學
決				議	通過

序	號	9		
I R B	編號	KMUHIRB-F(I)-20240118	送審案件類別	變更案

計	畫	名	稱	一項開放性延伸試驗,旨在評估口服 BI 1015550 對特發性肺纖維化 (IPF) 和漸進性肺纖維化 (PPF) 患者的長期安全性和療效 (FIBRONEER™-ON)
經	費	來	源	
決			議	通過

序				號		10		
I	R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20240014	送審案件類別 變更案		
一項隨機分配、雙盲、平行分組、多中心、第 III 期試驗,言				、多中心、第 III 期試驗,評估 Budesonide、				
ᅪ		Glycopyrronium 和 Formoterol Fumarate 定量型吸入劑 (MDI) 相		fumarate 定量型吸入劑 (MDI) 相較於				
計		畫	名	稱	Glycopyrronium 和 Formoterol I	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)			
經		費	來	源	廠商			
決				議	通過			

序			號	11				
I F	R B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20240327	送審案件類別	變更案		
計	畫	名	稱	「氣管內管位置異常警示系統」	「氣管內管位置異常警示系統」之建構與落地應用及其臨床效益評估			
經	費	來	源	院內計畫				
決			議	通過				

序				號	12				
Ι	R	В	編	號	KMUHIRB-F(II)-20240056 送審案件類別	變更案			
計	•	畫	名	稱	塑化劑污染食品暴露與氧化傷害基因多型性對孩童及青少年早期腎臟損傷之交互作用-以塑化劑事件申訴者之環境毒物及健康風險評估研究族群為對象				
經		費	來	源	自籌				
決				議	通過				

序			號		13			
I	R B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20230119	送審案件類別	變更案		
計	畫	名	稱	突發性癌痛評估工具之開發與應用於台灣癌症病人				
經	費	來	源	自籌	自籌			
決			議	通過				

序			號	14			
I F	R B	編	號	KMUHIRB-F(II)-20210092	送審案	件類別	變更案
計	畫	名	稱	經慢病毒基因修飾免疫細胞治療	經慢病毒基因修飾免疫細胞治療病患之長期安全性與療效性追蹤		
經	費	來	源	廠商			
決			議	通過			

序			號	15			
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20220137	送審案件類別	變更案	
計	畫	名	稱	前瞻性多中心臨床研究驗證與優化多面向不抽菸肺癌風險預測模型			
經	費	來	源	中山醫學大學附設醫院、行政院	足衛生福利部		

四、臨床試驗管理委員會(CTMC)-臨床試驗計畫稽核結果 - 無

#### 五、嚴重不良事件及未預期事件通報

1、SAE-共8案

序號	1					
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	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 (	病心肺結果的療效 (THARROS)				
受試者編號者	E7401004 是否已通報病 ■否					
		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	2024/12/30	-	導致病人住院			
不良反應事件	· · · · · · · · ·	0 1 11	lower urinary tract symptoms,安 刀攝護腺刮除手術(TURP)。			
審查意見	為 Benign prostatic hy 計畫主持人於 2024/	一、本件不良事件係為受試者 E7401004 於 2024/12/30 Initial 入院,入院主訴症狀為 Benign prostatic hyperplasia with lower urinary tract symptoms。可疑藥品不適用,計畫主持人於 2024/12/30 獲知並於 2024/12/31 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 為受試者因病史安排入院手術治療,與試驗相				
決議	通過					

序號	2					
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20230121					
計畫名稱	視美得角膜塑型夜戴型隱形眼鏡臨床試驗					
受試者編號者	S02003 是否已通報病 ■ T					
		安				
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應後果			
2024/10/18	2024/10/06	initial	<b>導致病人住院</b>			
不良反應事件	的歷史 1. 偏頭痛,2 耳鳴和噁心。她來到 EEG (腦電圖)和 B 圖未顯示具體發現。 兩個月前,注意到右 肌肉無力和偶爾的短 同意住院進一步檢查	2.直立性低血壓。她因看移動物 	應描述:這位29歲的女性有過去的體而感到頭暈,伴隨症狀為輕微 進行進一步調查。05/16安排的顯示正常,06/03安排的動態心電 顯示正常,06/03安排的動態心電斯卡,但只有部分情況有所改善。			
審查意見	支氣管肺炎,病患於 獲知並於 2024/12/30 本次 SAE 為受試者	<ul><li>2024/11/28 出院。可疑藥品7</li><li>)通報 IRB。本件不良事件屬非</li></ul>	23 Initial 入院,入院主訴症狀為 下適用,計畫主持人於 2024/12/27 三預期,且與本計畫不相關。 二、 監醫材視美得角膜塑型夜戴型隱形			
決議	通過					

序號	3					
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-20230149					
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					
	關性肺炎患者之比較試驗(RAPID)					
受試者編號者	RAPID-05-00027	是否已通報病	否			
		安	□是,通報	编號:		
IRB 接獲日期	發生日期	Initia	nl/	不良反應後果		
	後生 口 助	follow	up	不良及應後不		
2024/10/01	2024/08/30	initi	al	死亡,死亡原因:septic shock and		
				hypovolemic shock		
不良反應事件	受試者 RAPID-05-00027 於 2024 年 8 月 20 日因 Pneumonia 及 Intra-Abdominal					
	Infection 入院,後來					
	因血流感染於 2024 年 8 月 21 日加入本案,隨機分配至對照組(Standard of Care),					
	院內血液培養結果為 Pseudomonas aeruginosa。由於病情惡化,出現呼吸衰竭及敗血					
	性休克,家屬考量病人本身肺癌因此決定安寧療護,於2024年8月30日死亡,故					
	依規定通報 IRB。					
審查意見	2025/01/06					
	受試者 RAPID-05-00027 於 2024 年 8 月 20 日因 Pneumonia 及 Intra-Abdominal					
	Infection 入院,後來 因血流感染於 2024 年 8 月 21 日加入本案,隨機分配至對照組					
	(Standard of Care),	院內血液培養結	果為 Pseudomo	onas aeruginosa。由於病情惡化,		
	出現呼吸衰竭及敗血性休克,家屬考量病人本身肺癌因此決定安寧療護,於2024					
				等物,故評估本 SAE 為非預期/與		
	試驗不相關。					
決議	通過					

序號	4					
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-2023	KMUHIRB-F(I)-20230149				
計畫名稱	透過快速診斷檢測立	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				
	在因綠膿桿菌或產碗	在因綠膿桿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	關性肺炎患者之比較試驗(RAPID)				
受試者編號者	RAPID-05-00028					
		安 □是,通報編號:				
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up  不良反應後果				
2024/10/04	2024/09/10	initial	死亡,死亡原因:Hypovolemic			
			shock, Acute decompensated liver			
			failure			
不良反應事件	受試者 RAPID-05-00	)028 於 2024 年 8 月 21 E	I因 Hepatocellular carcinoma 預做治療			
	入院,因院內型肺炎	[於 2024 年 8 月 29 日加/	入本案,隨機分配至實驗組(Biofire			
	filmarray),檢驗結果	と為 Pseudomonas aerugino	osa,抗藥基因為 CTX-M,依共同主持			
	人評估應給予試驗藥	等物 Ceftazidime-Avibactar	n,故於 8 月 29 日開始 1vail Q8H 給藥。			
	後來院內痰液培養絲	ち果為 Pseudomonas aerug	inosa,藥敏顯示對			
	Ceftazidime-Avibacta	um 抗藥,因此於9月1日	3 停止試驗藥並依臨床治療改為			
	Ciprofloxacin °					
	由於肝衰竭及腸胃道出血持續惡化且低血壓,家屬決議採取安寧照護及 DNR,受討					
	者於 2024 年 9 月 10	日死亡,故依規定通報	IRB ∘			
審查意見	2025/01/06					
	受試者 RAPID-05-00	0028於2024年8月21日	因 Hepatocellular carcinoma 預做治療			

	入院,因院內型肺炎於 2024 年 8 月 29 日加入本案,隨機分配至實驗組(Biofire
	filmarray),檢驗結果為 Pseudomonas aeruginosa,抗藥基因為 CTX-M,依共同主持
	人評估應給予試驗藥物 Ceftazidime-Avibactam,故於 8 月 29 日開始 1vail Q8H 給藥。
	後來院內痰液培養結果為 Pseudomonas aeruginosa,藥敏顯示對
	Ceftazidime-Avibactam 抗藥,因此於9月1日停止試驗藥並依臨床治療改為
	Ciprofloxacin。 由於肝衰竭及腸胃道出血持續惡化且低血壓,家屬決議採取安寧照
	護及 DNR,受試者於 2024 年 9 月 10 日死亡。本試驗為體外診斷工具並非藥物,故
	評估本 SAE 為非預期/與試驗不相關。
決議	通過

序號			5		
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-2023	30149			
計畫名稱	透過快速診斷檢測並	之早期使用 ceftazi	dime-avibacta	m 治療,與標準診斷方法及治療	
	在因綠膿桿菌或產碳	5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	t試驗(RAPID)			
受試者編號者	RAPID-05-00029	是否已通報病	否		
		安	□是,通報約	编號:	
IRB 接獲日期	發生日期	Initia follow	· ·	不良反應後果	
2024/10/04	2024/09/03	initia		死亡,死亡原因:Acute	
				respiratory failure, Sepsis	
不良反應事件	受試者 RAPID-05-00	0029 於 2024 年 8	月27日因呼	吸衰竭入院,後來因呼吸器相關	
	性肺炎於 2024 年 8	月 28 日加入本案	,隨機分配至	医對照組(Standard of Care),院內	
	痰液培養結果為 Pse	udomonas aerugin	osa(高抗藥性	菌株),因此納入本案追蹤。由於	
	病情惡化,家屬簽署	家屬簽署 DNR,於 2024 年 9 月 3 日死亡,依規定通報 IRB。			
審查意見	2025/01/06				
		·		吸衰竭入院,後來因呼吸器相關	
	性肺炎於 2024 年 8 月 28 日加入本案,隨機分配至對照組(Standard of Care),院內				
		_		菌株),因此納入本案追蹤。由於	
			•	亡。本試驗為體外診斷工具並非	
	藥物,故評估本 SA	E事件分類為非予	頁期/與試驗不	相關。	
決議	通過				

序號		6			
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-2020	00140			
計畫名稱	一項多中心、開放性	、隨機分配研究,針對未納入瑪	見行治療指南之慢性 B 型肝炎者,		
	使用 Tenofovir alafe	namide 治療後,評估肝病長期	]預後變化(ATTENTION)		
受試者編號者	TW07-021	是否已通報病 ■否			
		安 □是,通報終	编號:		
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應後果		
2024/10/08	2024/10/03	initial	導致病人住院		
不良反應事件	TAF治療組,目前了 因患部疼痛前往嘉義	「AF 用藥中,長期患有肛門疼 長庚外科門診尋求幫助。肛門	,於 2022.4.29 進入此試驗分組為 痛、出血和肛門腫塊增大,此次 引追蹤(指檢和肛門鏡)顯示腫塊 ,手術日期為 2024/10/4,後續觀		
審查意見			組,目前TAF用藥中,因長期患 痛前往嘉義長庚外科門診尋求幫		

	助。肛門追蹤(指檢和肛門鏡)顯示腫塊充血及血栓,需入院手術,因此於 2024/10/3 入院,手術日期為 2024/10/4,後續觀察中。此事件為非預期事件但與本研究不相
	關,建議入會備查。
決議	通過

序號	7			
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-2022	20019		
計畫名稱	一項隨機分配、雙盲	<ul><li>下安慰劑對照、多中心試驗,</li></ul>	評估 inclisiran 對於已確立心血	
	管疾病參與者之重大	、不良心血管事件的影響 (VIC	TORION-2 PREVENT)	
受試者編號者	9102026	是否已通報病 ■否		
		安 □是,通報	编號:	
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應後果	
2024/10/11	2024/09/25	initial	導致病人住院	
不良反應事件	ADMITTED TO THE HOSPITAL DUE TO HEMATURIA ON 25SEP2024, DIAGNOSED WITH RIGHT RENAL STONE, AND UNDERWENT RIGHT ECIRS (ENDOSCOPIC COMBINED INTRARENAL SURGERY) ON 26SEP2024. ANTIBIOTICS WERE USED BECAUSE OF ELEVATED CRP, AND HE WAS			
	DISCHARGED ON 03OCT2024 BECAUSE HIS CONDITION WAS STABLE, AND HE WAS FOLLOWED UP IN THE OUTPATIENT DEPARTMENT.			
審查意見	2025/01/07 受試者 9102026 因沒 並與本試驗不相關。		<b>進行相關處置,評估為非預期事件</b>	
決議	通過			

No. or by					
序號		8			
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-2023	30121			
計畫名稱	視美得角膜塑型夜戴	<b>过隱形眼鏡臨床試驗</b>			
受試者編號者	S02013	是否已通報病 ■否			
		安      □是,通報約	編號:		
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應後果		
2024/12/30	2024/11/23	initial	<b>導致病人住院</b>		
不良反應事件	她咳嗽得很厲害連續療部門尋求口服藥物展。她被帶到我們的速檢測,結果呈現陰還有有報告指出活動述問題,2024/11/23 與試驗之相關性。	賣一週有痰,夜間咳嗽,咳嗽後 的的幫助和治療。然而,一個重 的急診室,在那裡進行了流感份 K性。腹痛、腹瀉等,嘔吐是村 的減少和食慾不佳。第一天臉上	這個 12 歲的女孩。她的母親聲稱 麼嘔吐。結果,她被帶到了當地醫 重要的觀察到咳嗽有痰和發燒進 時 日關症狀之一。無鼻塞、無鼻漏。 上起疹子,後來就消失了。由於上 024/11/28 症狀緩解後出院,排除		
審查意見	支氣管肺炎,病患於獲知並於 2024/12/30 本次 SAE 為受試者	\$ 2024/11/28 出院。可疑藥品7 ) 通報 IRB。本件不良事件屬非	23 Initial 入院,入院主訴症狀為 下適用,計畫主持人於 2024/12/27 三預期,且與本計畫不相關。 二、 法醫材視美得角膜塑型夜戴型隱形		
決議	通過				

#### 2、本院發生 SUSAR-共1案

序號			1		
IRB 編號	KMUHIRB-F(I)-202100	06			
計畫名稱	在患有初診斷之瀰漫性大B細胞淋巴瘤(DLBCL)且先前未治療的中高風險與高風險患者中,以tafasitamab加上 lenalidomide併用 R-CHOP 相較於 R-CHOP 之療效及安全性的一項第三期、多中心、隨機、雙盲、安慰劑對照試驗				
受試者編號者	88019-002	是否已通報 病安	<ul><li>■否</li><li>□是,通報</li></ul>	及編號:	
IRB 接獲日期	發生日期	Initia follow	•	不良反應後果	
2024/07/02	2021/09/13	follow	up5	導致病人住院、延長病人住院時 間	
<b>審查意見</b>	(Urinarytract infection 發 2021/09/28 發生 pneumod Diarrhea 及 UTI 初始報題 最重不良事件及非預期問題 09相關。 UTI 為預期事件和藥物並於 2021/10/09 通報 IF-Diarrhea、UTI、pneumodiarrhe	生日:2021/09/20 mia 而導致延長告:於 2021/09/20 eh:於 2021/09/20 eh:於 事件 不相關重追通報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報報	/13 ; Diarrhe / 125 ; Diarrhe	B嚴重不良事件及非預期問題 15。件及非預期問題 17。 B嚴重不良事件及非預期問題 24。 4 更新相關並用藥物,以及試驗相 7 更新如下:重要醫療事件之嚴重 除。(廠商無提供 FU3 相關報告, FU5):2024/06/20 更新如下: 尿道感染」的因果關係評估已更新為 Vithdrawn, R-CHOP 變更為 Dose	
決議	通過				

## 3、安全性通報-共15案

序號	IRB 編號	計畫名稱	通報類型	
----	--------	------	------	--

1	KMUHIRB-F(II)-20180097	性療法治療高風險早期 Globo H 陽性三陰性乳癌患者的第三 期、隨機分配、開放性試驗	廠商 2025/2/3 臨 床試驗安全性通 報備查
2	KMUHIRB-F(I)-20240087	一項第 3 期、隨機分配、雙盲、 安慰劑對照試驗,以評估 Dazodalibep 對患有修格蘭氏症 候群且具有中度至重度症狀的 參與者之療效和安全性	廠商 2025/2/3 臨 床試驗安全性通 報備查
3	KMUHIRB-F(I)-20220110	一項第三期、開放性、隨機分配 試驗,比較 Lazertinib 併用人工 皮下注射 Amivantamab 相較 於靜脈輸注 Amivantamab 或 經皮下給藥系統之 Amivantamab,針對曾接受 Osimertinib 及化學治療後惡化 具有 EGFR 突變之晚期或轉移 性非小細胞肺癌患者	廠商 2025/2/4 臨 床試驗安全性通 報備查
4	KMUHIRB-F(I)-20200139	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	廠商 2025/2/4 臨 床試驗安全性通 報備查
5	KMUHIRB-F(I)-20200124	一項第3期隨機分配試驗,比較 Amivantamab 加上 Lazertinib 併 用療法、 Osimertinib、 Lazertinib,作為 EGFR 突變型 局部晚期或轉移性非小細胞肺 癌患者的第一線治療	廠商 2025/2/4 臨 床試驗安全性通 報備查
6	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 2025/2/4 臨 床試驗國外 SUSAR 通報備查
7	KMUHIRB-F(I)-20210169	一項第 IIIb 期、全球性、多中心、隨機分配、視力評估人員設 盲試驗,針對以植入型儲藥器系統給予 Ranibizumab 的 36 週充 填療程在新生血管型老年性黃 斑部病變病患的療效、安全性與 藥物動力學(VELODROME)	廠商 2025/2/5 臨 床試驗安全性通 報備查
8	KMUHIRB-F(I)-20230186	一項研究併用 Fianlimab (抗 -LAG-3 抗體)、Cemiplimab (抗 -PD-1 抗體) 和化療相較於 Cemiplimab 併用化療,作為不 分 PD-L1 表現程度之晚期非 小細胞肺癌 (NSCLC) 患者的	廠商 2025/2/6 臨 床試驗安全性通 報備查

		第一線治療的隨機分配、雙盲、	
		第 2/3 期試驗	
9	KMUHIRB-F(I)-20230104	一項比較 Fianlimab (抗 LAG-3 抗體)併用 Cemiplimab (抗 PD-1 抗體)和 Cemiplimab 單一療 法,作為第一線治療腫瘤 PD-L1 表達程度≥50%之晚期非小細胞 肺癌(NSCLC)患者的隨機分 配、雙盲、第 2/3 期試驗	廠商 2025/2/6 臨 床試驗安全性通 報備查
10	KMUHIRB-F(I)-20240066	一項隨機分配、雙盲、劑量範圍、安慰劑對照試驗,評估 PLN-74809 (bexotegrast) 用於治療特發性肺纖維化的療效與安全性 (BEACON-IPF)	廠商 2025/2/6 臨 床試驗安全性通 報備查
11	KMUHIRB-F(I)-20240096	一項評估 AB598 單一療法與併用療法對晚期惡性腫瘤參與者之安全性及耐受性的第 1/1b 期試驗	廠商 2025/2/7 臨 床試驗安全性通 報備查
12	KMUHIRB-F(I)-20220181	一項第3期、隨機分配、雙盲、 安慰劑對照試驗,旨在研究 Tirzepatide 降低肥胖症成人罹 病率和死亡率的效果	廠商 2025/2/10 臨 床試驗安全性通 報備查
13	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射 Tirzepatide 5 mg 的療效及安全性	廠商 2025/2/10 臨 床試驗安全性通 報備查
14	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 2025/2/10 臨 床試驗安全性通 報備查
15	KMUHIRB-F(I)-20200144	一項第三期、隨機分配、雙盲、 安慰劑對照、多國多中心試驗, 評估 Durvalumab 合併確定性 化學放射療法用於局部晚期、無 法手術切除的食道鱗狀細胞癌 之患者(KUNLUN)	廠商 2025/2/10 臨 床試驗安全性通 報備查

六、實地訪視-共0案

## 伍、追認事項:

一、CIRB副審-新案0案,變更案7案,共7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	行政	KMUHIRB-F	一項第 4 期、為期 52 週 (第 24	廠商	2025/2/11	2026/07/03

	變更	(I)-20240115	週時進行主要分析)、隨機分配、分			
	2.2	(1) 202 10113	層、開放性、活性對照、平行分組			
			的有效性試驗,針對氣喘未受控制			
			的成年參加者,比較 FF/UMEC/VI			
			與非 ellipta 常規照護 (ICS/LABA)			
			一項評估 AB598 單一療法與併用療			
2	行政	KMUHIRB-F	法對晚期惡性腫瘤參與者之安全性	廠商	2025/2/11	2026/04/30
	變更	(I)-20240096	及耐受性的第 1/1b 期試驗	74272	2020/2/11	2020/01/20
			多中心、雙盲、隨機分配、安慰劑			
			對照、平行組別試驗,在有近期急			
	行政	KMUHIRB-F	性心肌梗塞病史的受試者中,評估			
4			自行皮下給藥 selatogrel 預防全因死	廠商	2025/2/7	2026/12/31
	270	(11) 20240140	亡和治療急性心肌梗塞的療效和安			
			全性			
			AndroMETa-CRC-064:一項開放			
		行政 KMUHIRB-F 變更 (II)-20240324	性、隨機分配、對照、全球第 3 期			
			試驗,比較 ABBV-400 單一療法與			
5			LONSURF (Trifluridine 和	廠商	2025/2/11	2029/8/31
	變更		Tipiracil) 加上 Bevacizumab 用於			
			c-Met 過度表現的難治型轉移性結			
			腸直腸癌受試者			
	11-	из инирр Е	比較 ADI-PEG 20 與安慰劑於非酒			
6		KMUHIRB-F	精性脂肪肝炎患者之隨機、雙盲、	廠商	2025/2/11	2028/01/31
	愛史	(II)-20240157	多中心第 2A 期臨床試驗			
			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			
	<b>审</b> 所	ZMIHIDD E	藥而殘存的第八凝血因子 含量<=1			
7	實質絲雨	KMUHIRB-F	IU/dL 的 A 型血友病患者,使用腺	廠商	2025/2/13	2024/12/31
	變更	(I)-20190078	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			

## 二、其他事項-共3案

序			號	1
I R	R B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20170073
計	畫鱼	名	稱	一項第 III 期、隨機分配、雙盲、安慰劑對照的多中心試驗,針對無症 狀或有輕度症狀且先前未曾接受治療的轉移性去勢抗性前列腺癌成人男 性患者,給予 IPATASERTIB 併用 ABIRATERONE 和 PREDNISONE/PREDNISOLONE 或安慰劑併用 ABIRATERONE 和

PREDNISONE/PREDNISOLONE 進行比較				
經	費	來	源	廠商
決			議	通過

序				號	2
I	R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20220088
					一項第 IIb/III 期隨機分配、雙盲、安慰劑對照試驗,評估 Cotadutide 用
計		畫	名	稱	於患有非肝硬化非酒精性脂肪肝炎且伴隨肝纖維化受試者的安全性和療
					效
經		費	來	源	廠商
決				議	通過

序				號	3
I	R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20220102
計		畫	名	稱	一項第 1/1b 期、開放標記、多中心試驗,探討 KIN-3248 用於帶有 FGFR2 和/或 FGFR3 基因變異晚期腫瘤參與者的安全性、耐受性、藥物動力學、藥效學及抗腫瘤活性
經		費	來	源	廠商
決				議	通過

## 陸、備查事項:

一、專案/恩慈用藥申請案件-共4件

序號	專案藥品	劑型/數量	適應症	備註	
	Carmuther 100		Angioimmunobla		
1		針劑/ 100mg/vial	stic T-cell	1140200438 號	
	(Carmustine)		lymphoma		
			移植後肝臟靜脈		
2	Defitelio	針劑/	阻塞性疾病	11/0200255 時	
2	(defibrotide)	200mg/2.5mL/Vial	(Veno Occlusive	1140200355 號	
			Disease, VOD)		
3	Carmuther 100	針劑/ 100mg/vial	Diffuse large	1140200335 號	
3	(Carmustine)	運筒 / TOOMig/ viai	B-cell lymphoma		
			中度a型(甲型)		
			海洋性貧血(HbH		
	Kelfer 排鐵劑		disease),非輸血		
4		口服/ 500mg/cap	依賴型海洋性貧	1140200585 號	
	(Deferiprone)		血症		
			(Non-transfusion		
			dependent		

序號	專案藥品	專案藥品 劑型/數量 適應症		備註
			thalassemia;	
			NTDT)	

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 16 件;行政變更案 3 件;中止案 1 件;結案 10 件。共 30 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	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024004 8	運動參與對視障者身心狀 態、認知功能及聽覺反應能力 之影響	國科會	2025/2/11	2024/12/31
2	持續審查	KMUHIRB- SV(I)-20220 087	比較生命受限情況兒童及青 年之兒科安寧緩和療護模 式、服務項次與病人自述成 效:多中心混合性研究	自籌	2025/2/11	2024/3/6
3	持審	KMUHIRB- F(I)-2024007 9	一項多國、長期追蹤,以評估 在臨床試驗中曾接受 SRP-9001 之受試者的安全 性和療效的第3期試驗	廠商	2025/2/11	2030/11/15
4	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024025 4	亞比斯·可拉® 去細胞真皮止 血微粒在雄激素性脫髮的可 行性與安全性試驗	廠商、 國科會	2025/2/11	2025/12/31
5	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024027 0	亞比斯·可拉® 去細胞真皮止 血凝膠用於修飾顏面皺紋和 凹陷的可行性與安全性試驗	南 科 科 排 書	2025/2/11	2025/12/31
6	持續	KMUHIRB- F(I)-2024027 2	一項評估接受標準治療病毒學抑制的 HIV-1 感染者轉為每週一次口服 Islatravir/Lenacapavir 的第 3 期、隨機、開放、活性對照試驗	廠商	2025/2/11	2031/1/26
7	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2022003 8	台灣食道癌基因突變之登錄 計畫	國衛院	2025/2/11	2030/12/31
8	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024027 6	一項針對頭頸鱗狀細胞癌受 試者之新型併用療法的第二 期平台試驗	廠商	2025/2/11	2028/08/18
9	持續	KMUHIRB-	血液中失智生物標記與輕度	國科會	2025/2/7	2025/10/31

	審查	G(I)-2021000	行為障礙			
		8				
10	持審	8 KMUHIRB- F(I)-2023006 2	一項第 3 期、開放性、隨機分配試驗,針對局部復發無法手術切除或轉移性三陰性乳癌且 PD-L1 為陽性的患者,評估 Datopotamab Deruxtecan (Dato-DXd)併用或不併用 Durvalumab 相較於試驗主持人選用之化療 (Paclitaxel、Nab-paclitaxel或 Gemcitabine+Carboplatin)併用 Pembrolizumab (TROPION-Breast05)	廠商	2025/2/11	2028/12/31
11	持審查	KMUHIRB- F(II)-201500 70	一項第三期、開放性、隨機分配的試驗,針對完全切除之第IB 期至第 IIIA 期非小細胞肺癌的患者,研究接受CISPLATIN 為基礎的輔助性化療後使用ATEZOLIZUMAB(抗-PD-L1抗體)相較於最佳支持性照護的療效與安全性	廠商	2025/2/11	2026/5/31
12	持續審查	KMUHIRB- F(II)-202400 62	兒童牙科照護識能、唾液口腔 健康指標與學齡前兒童口腔 狀態之相關研究	自籌	2025/2/12	2025/10/01
13	持續	KMUHIRB- F(II)-202300 68	一項第三期、開放性、多中心、隨機分配,旨在比較TAR-200合併Cetrelimab或TAR-200單一療法與膀胱內灌注卡介苗(BCG)用於高風險非肌肉侵犯性膀胱癌且未曾接受BCG治療之受試者的療效與安全性試驗	廠商	2025/2/12	2030/6/30
14	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2022001 6	檳榔子萃取物誘導纖維母細胞分泌的 GM-CSF和 uPAR在口腔癌化過程中的角色	自籌	2025/2/12	2025/12/31
15	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2015001 2	一項開放標示試驗,評估對基 因診斷確診的發病前脊髓性 肌肉萎縮症受試者,經由脊髓	廠商	2025/2/12	2025/6/2

			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			
16	持續審查	KMUHIRB- SV(II)-20220 100	以人工智慧腦波分析探討音 樂治療在兒童癲癇之效益及 機轉	廠商	2025/2/13	2028/7/31
17	行政 變更	KMUHIRB- F(I)-2024005	心腦連結理論:心跳變異生理 回饋與神經回饋對年輕鬱症 患者與亞臨床憂鬱個案之療 效	國科會	2025/2/11	2026/07/31
18	行政 變更	KMUHIRB- F(II)-202200 47	創新神經肌肉功能迴饋訓練 系統對於慢性腎臟疾病患者 的下肢肌力與爆發力之效益	國科會	2025/2/11	2026/1/31
19	行政變更	KMUHIRB- G(I)-2019004 9	以人工智慧輔助之動態心電 訊號來預測高風險心血管疾 病患者的惡性心律不整及重 大心血管事件	自籌	2025/2/11	2025/7/31
20	中止	KMUHIRB- G(I)-2022003 0	探討卵磷脂視黃醇酰基轉移 酶(LRAT)誘發的視黃醇酯化 對 HCC 的致癌活性和腫瘤微 環境重塑的調節作用及機轉	國科會	2025/2/12	2026/7/31
21	結案	KMUHIRB- F(I)-2021012 2	一項隨機分配、雙盲、安慰劑 對照的第3期試驗,比較 Tirzepatide 與安慰劑在患有 正常收縮分率心衰竭及肥胖 症病患的療效和安全性 (SUMMIT)	廠商	2025/2/12	2024/12/31
22	結案	KMUHIRB- F(I)-2021012	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	2025/2/12	2024/12/31
23	結案	KMUHIRB- F(II)-202300 55	探討含 chlorphenesin 之化粧 保養品造成運動禁藥偽陽性 之研究	財人運藥財物	2025/2/12	2024/12/31
24	結案	KMUHIRB- F(II)-202400 72	社區呼吸健康識能促進計畫 個12週社區據點活動成 效探討	立大同醫院	2025/2/12	2024/12/31
25	結案	KMUHIRB- G(I)-2022002	探討 SPZ1 影響巨噬細胞極化 在腫瘤微環境對腫瘤進展及	國科會	2025/2/12	2026/7/31

		6	相關機轉之影響			
		KMUHIRB-	注意力不足過動症青少年之			
26	結案	SV(I)-20220	創傷經驗與創傷後壓力反應	國科會	2025/2/12	2026/7/31
		103	之相關因子研究			
		KMUHIRB-	執行功能訓練對學齡前發展			
27	結案	SV(I)-20220	遲緩兒童視知覺及動作功能	自籌	2025/2/12	2024/12/31
		034	之成效探討			
		KMUHIRB-	連續式手指被動關節運動器			
28	結案	F(I)-2023009	對中風患者手功能操作之改	自籌	2025/2/12	2024/9/30
		0	善探討			
		KMUHIRB-	使用基利克(Glivec)治療不能			
29	結案	G(II)-201600	切除或轉移的胃腸道基質瘤	科技部	2025/2/12	2025/1/31
		19	與 kit 基因突變的關聯性			
		KMUHIRB-	瓣膜間質細胞在主動脈瓣鈣			
30	結案	F(II)-202001	<b>加限间頁細胞在王凱臘州约</b> 化機轉中的角色	自籌	2025/2/12	2024/12/31
		75	10 依特 T 的 月 巴			

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 11 件;持續審查案 17 件;變更案 10 件;中止案 0 件;結案 11 件。共 49 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
			CODEBREAK Taiwan -			
		KMUHIRB-	KRAS G12C 突變陽性非小細			
1	新案	E(I)-2025006	胞肺癌患者接受第二線或以 上 Sotorasib 治療的臨床特	自籌	2025/02/11	2026/12/31
		6	徵、療效和安全性:台灣的多			
			中心真實世界經驗			
		KMUHIRB-	利用空間轉錄體探索影響乳			
2	新案	E(I)-2025006	癌免疫浸潤的關鍵基因-冷腫	國科會	2025/02/11	2028/07/31
		7	瘤及熱腫瘤之差異			
		KMUHIRB-	產前皮質類固醇的使用模式			
3	新案	E(I)-2025006	與影響:差異分析、暴露間隔	國科會	2025/02/05	2028/05/01
		5	及子代健康之探討			
		KMUHIRB-	睡眠發作性神經疾患之分			
4	新案	E(I)-2025006	類、偵測和預測之人工智能演	自籌	2025/02/11	2027/09/30
		1	算法開發			
		KMUHIRB-	C型肝炎病毒感染與治療後			
5	新案	E(I)-2025002	脂質代謝異常的分子機制解	國科會	2025/01/14	2028/08/01
		2	析與臨床應用			

6	新案	KMUHIRB- E(I)-2025007	AI 輔助步態檢測作為帕金森 氏症疾病預測	國科會	2025/02/11	2028/07/31
7	新案	KMUHIRB- E(I)-2025006 9	海洋藥源種源庫人工培育藍 綠藻之活性化合物於 T 細胞 急性淋巴性白血病(T-ALL) 抗癌機制之探討及應用	國科會	2025/02/11	2028/07/31
8	新案	KMUHIRB- E(I)-2025006 8	入境旅客感染法定傳染疾病 的風險因素分析	無	2025/02/11	2025/12/31
9	新案	KMUHIRB- E(I)-2025007 4	Digoxin 劑量評估模型建置與 評估:基於 GLMM 樹方法	院內計畫	2025/02/11	2025/11/01
10	新案	KMUHIRB- E(I)-2025007	數位教材認知負荷與學習成 效評估系統開發—基於腦電 圖與深度學習演算法	國科會	2025/02/11	2025/12/31
11	新案	KMUHIRB- E(I)-2025007 6	台灣地區脂肪肝嚴重度調查 及精準化防治醫療	自籌	2025/02/12	2028/12/31
12	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2022002	高醫附院非何杰金氏淋巴瘤 病人之臨床資料回溯性分析	自籌	2025/2/11	2028/2/10
13	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2019003 8	皮秒雷射引起之皮膚回春研 究	高醫附院	2025/2/11	2025/7/31
14	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2019038 9	低聚體 β-amyloid 之分析技術 開發	國科會	2025/2/11	2025/10/31
15	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2024010 0	眼窩疾病的特性回顧	自籌	2025/2/7	2029/07/31
16	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2024008 8	探討可修飾腎臟健康因子對 終身腎臟病風險與歷程的影 響	國科會	2025/2/7	2025/07/31
17	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2020003	以基因體巨量資料探討基 因、環境因素及代謝因子與慢 性病研究	國科會	2025/2/7	2028/3/31
18	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2024016 5	不同法式滾球射擊距離及不 同層級選手其下肢力量運用 之差異	國科會	2025/2/11	2025/01/31

19	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2020000 2	空氣汙染與各疾病之關聯性 分析-以高醫體系三家醫院為 基礎(高醫、小港、大同)	高醫附院	2025/2/11	2028/12/31
20	持續審查	KMUHIRB- E(II)-202401 07	高血糖狀態下大腸直腸癌 CCRT後的治療策略:結合 NGS數據分析與藥物對接技 術進行藥物用途重定位與療 效預測	國科會	2025/2/11	2027/07/31
21	持續審查	KMUHIRB- E(II)-202401 80	偏鄉職業傷病研究調查與創 新模式計畫	勞動 職 安 全衛 署	2025/2/11	2026/03/31
22	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2024017 4	透過呼吸器參數,建立嚴重腦 損傷病人預後預測模式	自籌	2025/2/11	2025/12/31
23	持續審查	KMUHIRB- E(II)-202000 20	探討基因和甲基化基因與環 境因子交互作用造成糖尿病 惡化之影響	國科會	2025/2/11	2025/3/31
24	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2022032 4	動作觀察訓練結合行動健康 技術在慢性腦中風上肢遠距 復健之應用及成效分析	國科會	2025/2/11	2025/07/31
25	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2022032 4	動作觀察訓練結合行動健康 技術在慢性腦中風上肢遠距 復健之應用及成效分析	國科會	2025/2/11	2025/07/31
26	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2022034 5	漫反射光譜在體外循環病人 之應用	自籌	2025/2/12	2025/3/15
27	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2021035 5	非酒精性肝病肝癌發生高危 險族群之早期預測模式	自籌	2025/2/12	2027/12/31
28	持續審查	KMUHIRB- E(II)-202401 33	新穎抗登革熱病毒抑制劑之 研發與作用機制探討	國科會	2025/2/12	2025/11/30
29	實質變更	KMUHIRB- E(II)-201600 10	以皮膚交感神經活性來預測 交感神經張力研究	自籌	2025/2/11	2028/3/1
30	實質變更	KMUHIRB- E(I)-2023024 0	發展及評估機器學習理論於 骨鬆性椎體壓迫性骨折經椎 體成形術後一年內再骨折之 預測模式	高醫附院	2025/2/5	2027/12/31

31	實質變更	KMUHIRB- E(II)-201600 93	天然物及化學衍生物之抗血 小板活性研究	國科會	2025/2/7	2026/7/31
32	實質更	KMUHIRB- E(I)-2022010 9	醫院營養會診及供膳服務品 質之滿意度調查	高醫附院	2025/2/13	2025/12/31
33	實變更	KMUHIRB- E(I)-2023004 4	探討血清麴菌抗體在呼吸道 疾病病患中所扮演的診斷及 預後角色:一個全國性多中心 的回溯性世代追蹤研究	自籌	2025/2/13	2026/12/30
34	行政變更	KMUHIRB- E(I)-2021033 0	褪黑激素在促進 CIK 細胞對 三陰性乳癌治療療效的機制 探討	國科會	2025/2/11	2028/7/31
35	行政變更	KMUHIRB- E(II)-202202 69	探討慢性腎臟病病人腦部影 像檢查(腦部核磁共振、腦部 電腦斷層、頸動脈超音波)參 數對其預後之影響	高醫附 院	2025/2/11	2027/12/31
36	行 變 更	KMUHIRB- E(II)-202201 74	以人工智慧及機器學習來預 測慢性呼吸道疾病之臨床預 後	彰督療法化教暨醫學合化教財人基醫高學研作基醫團彰督院雄大究案	2025/2/11	2024/12/31
37	行政變更	KMUHIRB- E(I)-2020004 0	以機器學習建構持續性非心 臟手術術後死亡風險、併發症 的整合預測模型	高醫附院	2025/2/11	2027/3/31
38	行政變更	KMUHIRB- E(II)-202500 32	腫瘤與 B 肝複製相關生物標記、醫囑順從性於肝臟相關併發症發生所扮演角色	自籌	2025/2/13	2031/12/31
39	結案	KMUHIRB- E(I)-2022026 0	探討肋膜腔鏡之操作過程及結果	自籌	2025/2/12	2024/12/31
40	結案	KMUHIRB- E(I)-2024006 5	以語文探索與字詞計算系統 探索性暴力倖存者的語言風 格	高醫大	2025/2/12	2025/12/31

		KMUHIRB-	探討以體感式虛擬寵物對社			
41	結案	E(I)-2022018	區老人認知功能、憂鬱情緒及	自籌	2025/2/12	2025/7/31
		1	孤獨感之成效。			
42	結案	KMUHIRB-	預測呼吸照護中心(RCC)病	國科會	2025/2/12	2025/1/31
		E(I)-2023000	人呼吸器脫離最佳時機之 AI			
		6	儀表板			
43	結案	KMUHIRB-	小腸疾病之流行病學研究:台	自	2025/2/12	2025/12/31
		E(I)-2024001	灣之多中心回溯性研究			
		4	<b>冯之</b> 夕   〇日/州王州九			
44	結案	KMUHIRB-	肺癌以電腦斷層掃描(CT)純			
		E(I)-2024006	毛玻璃結節為表現的影像學	國科會	2025/2/12	2025/01/15
		8	特徴			
45	結案	KMUHIRB-	比較慢性踝關節不穩定與一	高醫-	2025/2/12	2024/12/31
		E(I)-2024007	般健康族群在注意力與姿勢			
		3	控制能力之大腦皮質活化程			
		_	度	75 12		
	結案	KMUHIRB-	踩車運動訓練對於身體穩定	小港醫院	2025/2/12	2024/12/31
46		E(I)-2024009	度不足的腦中風患者動作恢			
		2	復的療效			
	結案	KMUHIRB-	基因檢測應用於原發灶不明	自籌	2025/2/12	2026/12/31
47		E(I)-2024013	癌症患者的診斷和治療:一個			
		8	案例報告			
48	結案	KMUHIRB-	急性咽喉扁桃腺炎住院成人	自籌	2025/2/12	2024/12/31
		E(II)-202401	的病例回顧			
		14				
40	/1 <del></del>	KMUHIRB-	術後加速康復(ERAS)介入頸	), kete	2025/2/12	2025/5/20
49	結案	E(II)-202402	椎手術後醫療耗用差異及患	自籌	2025/2/12	2025/6/30
		68	者康復指標之研究分析			

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0案

柒、行政結案 0 件:

捌、臨時動議

玖、散會