高雄醫學大學附設中和紀念醫院人體試驗審查委員會2025年第二人體試驗審查委員會第5次審查會議紀錄

時間:2025年5月27日(星期二)下午13:30~15:58

地點:實體會議:高醫附院 S 棟 6 樓 會議室

主席: 黄旼儀主任委員

應到:17人;實到:12人;法定人數:9人;男性:8人;女性:4人

醫療:8人:非醫療:4人;機構內:9人;非機構內:3人

審查(替代)委員:黃旼儀、王耀廣、葉宗讓、林宜靜、莊萬龍、吳秉勳、洪仁宇、

胡楚松、劉姵均、林增玉、胡忠銘、李世仰

易受傷害族群代表委員/專家:李世仰、胡忠銘

請假委員:周銘鐘、陳芳銘、蔡宜純、黃耀斌、劉嘉茹

迴避委員:莊萬龍 KMUHIRB-F(II)-20230144、KMUHIRB-F(I)-20220206

葉宗讓 KMUHIRB-F(II)-20230164、KMUHIRB-F(I)-20230053、

KMUHIRB-F(II)-20220158

王耀廣 KMUHIRB-F(II)-20230164、KMUHIRB-F(I)-20230053、

KMUHIRB-F(II)-20250075 、KMUHIRB-F(I)-20230168 、

KMUHIRB-F(I)-20240253 \ KMUHIRB-F(II)-20220158

陳芳銘 KMUHIRB-F(II)-20240080、KMUHIRB-F(I)-20240217

洪仁宇 KMUHIRB-F(II)-20240100、KMUHIRB-F(I)-20230137、

KMUHIRB-F(II)-20240235 \ KMUHIRB-F(I)-20230126

吳秉勳 KMUHIRB-F(I)-20240298

列席人員:無

執行秘書:王耀廣(議程主導討論)、葉宗讓

會議紀錄:許淳雅、鄭貿純

壹、主席報告:

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

3.財務之利益衝突:

- (1) 我與我的配偶及未成年子女於過去十二個月期間,自該臨床研究委託 者所收受之報酬(如顧問費、演講費、出席費等)、捐贈、禮品及其 他具金錢價值之給付,合計達十五萬元以上者。
- (2) 我與我的配偶及未成年子女於過去十二個月期間,對該臨床研究計畫 委託者之資產持 股利益(如股份、股票選擇權等)達資本額 5%以上 者。
- (3) 我或我的配偶及未成年子女為該臨床研究所使用之專利或著作之所有權人或對該臨床研究所使用之專利或著作獲有授權金。
- (4) 我與我的配偶及未成年子女自該臨床研究計畫委託者所收受之報酬 數值可能受該計畫成果之影響。
- (5) 我或我的配偶及未成年子女為臨床研究計畫委託者之員工或董事。

貳、人委會報告案:

1.2025 年第二人體試驗審查委員會第 4 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	1	6	1				
C-IRB 主審 新案	1		1					
新案複審案	1		1					
實質變更案	10	10						

2.本會擬訂於 2025/06/21 星期六上午舉行「2025 年 IRB 委員共識工作坊」。相關公告,已於 2025/5/22 MAIL 予各位委員,敬邀 各位委員踴躍參與,如可參加者請直接回覆該通知信告知即可,謝謝您!

参、討論表決事項

一、新案-共 12 案(CIRB 主審案 1 案、一般案 11 案)

dem on b	序	IRB/REC	J. B. B. 40	312. 3. 3.
類別	號	案號	計畫名稱	備註
			一項第 2 期、隨機分配、雙盲、安慰劑對照、	
CIDD F &	1	49853	平行分組、劑量範圍試驗,針對控制不佳之	
CIRB 主審	1	49033	中度至重度氣喘成年參與者,探討	
			PF-07275315 的療效和安全性	
一般審	2	49956	口腔疾病個人化精準醫療及健康照護	
			AR/VR 模擬系統結合 AI 居家監測對失智症	
一般審	3	49413	患者咀嚼吞嚥功能、營養狀態、生物標記及	
			生活品質之長期追蹤效果	
An eta	4	40072	雙耳波差刺激對於慢性非特異性頸部疼痛的	
一般審	4	49972	立即效應-先導型研究	
in the	_	50002	心臟代謝風險者介入長期運動訓練在流行病	
一般審	5	50093	學與生心理反應之探討	
والمراجع المراجع المرا		40722	繪本閱讀活動介入對社區高齡者認知與憂鬱	
一般審	6	49733	改善之成效	
一般審	7	49352	評估造成泌尿道結石覆發的原因	
in the	0	40012	輪班工作對偏頭痛的影響:探討生理時鐘荷	
一般審	8	48912	爾蒙與治療反應的角色	
			利用機器學習整合全基因組關聯性分析、多	
一般審	9	47732	基因風險分數以及臨床表徵來開發預測腎結	
			石風險的系統,並深入探索其機制	
1	1.0	50254	胃癌與癌前病變在腸胃道及口腔微生物相之	
一般審	10	50254	觀察性研究和風險評估系統建立	
一般審	11	50032	FAST病例報告法對醫學生學習成效的影響	
/3=	1.0	400.72	打造智慧臨床心理中心:AI 心理評估與數位	
一般審	12	48952	心理治療	

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	49853	送審案件類別	一般審查計畫案 CIRB 主審 (新藥/新成分 phase II,國際多中心)	
計畫主持人		經 費 來 源	廠商	
計畫名稱	一項第 2 期、隨機分配、雙盲、安慰劑對照、平行分組、劑量範圍試驗, 針對控制不佳之中度至重度氣喘成年參與者,探討 PF-07275315 的療效和 安全性			
決 議	1.修正後通過(須依審 2.依本案風險程度,		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			
IRB/REC 案號	49956 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	口腔疾病個人化精準醫療及健康照護			
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		3		
IRB/REC 案號	40412	送審案件類別	一般審查計畫案	
IND/NEC 亲 统	49413	达番 亲什類別	(易受傷害族群-輕度失智症之老年人)	
計畫主持人		經 費 來 源	國家衛生研究院	
計畫名稱	AR/VR 模擬系統結合	AR/VR 模擬系統結合 AI 居家監測對失智症患者咀嚼吞嚥功能、營養狀態、		
可 重 石 衎	生物標記及生活品質之長期追蹤效果			
 決	1.修正後通過(須依審查意見修改)。			
六	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			
IRB/REC 案號	49972	送審案件類別	一般審查計畫案	
計畫主持人		經 費 來 源	院內計畫	
計畫名稱	雙耳波差刺激對於慢性非特異性頸部疼痛的立即效應-先導型研究			
決 議	1.修正後重新入會。			
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		5		
IRB/REC 案號	50093	送審案件類別	一般審查計畫案 (易受傷害族群-學生)	
計畫主持人		經費來源	國科會	
計畫名稱	心臟代謝風險者介入長期運動訓練在流行病學與生心理反應之探討			
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	6			
IRB/REC 案號	49733 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	繪本閱讀活動介入對社區高齡者認知與憂鬱改善之成效			
決議	1.無須修改,核准。			
八八	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	序 號 7							
IRB	/REC	案	號	49352 送審案件類別 一般審查計畫案				
計畫	畫主	持	人		經 費	來	源	自籌
計	畫	名	稱	評估造成泌尿道結石覆發的原因				
決			議	1.修正後通過(須依審查意見修改)。				
75	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。					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			
IRB/REC 案號	48912 送審案件類別 一般審查計畫案			
計畫主持人		經 費 來 源	小港醫院	
計畫名稱	輪班工作對偏頭痛的影響:探討生理時鐘荷爾蒙與治療反應的角色			
決議	1.修正後通過(須依審查意見修改)。			
八八八	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		9		
IRB/REC 案號	47732	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	利用機器學習整合全	基因組關聯性分析	f、多基因風險分數以及臨床表徵來	
	開發預測腎結石風險的系統,並深入探索其機制			
決議	1.修正後通過(須依審	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	10			
IRB/REC 案號	50254	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/高雄醫學大學附設	
			中和紀念醫院	
 計	胃癌與癌前病變在腸	胃癌與癌前病變在腸胃道及口腔微生物相之觀察性研究和風險評估系統致		
可 更 和 桁	立			
) 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	序 號 11			
IRB/REC 案號	50032	送審案件類別	一般審查計畫案	
TRD/REC 亲 號	30032	这番亲行规 办	(易受傷害族群-學生)	
計畫主持人		經費來源	自籌	
計畫名稱	FAST 病例報告法對	FAST病例報告法對醫學生學習成效的影響		
決議	1.修正後通過(須依審	審查意見修改)。		
八 戦	2.依本案風險程度,	決議本案 <mark>每一年</mark> 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	48952	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、精神 障礙者)	
計畫主持人		經 費 來 源	院內計畫	
計畫名稱	打造智慧臨床心理中心:AI 心理評估與數位心理治療			
決 議	1.修正後重新入會。 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1案

類別	序號	IRB/REC 案號	計畫名稱	備註
複審案 (新案)	1	47553	全民亞健康調查與慢性發炎之防治 (part-1:解析發炎指標與常用生理/生化指標之相關性)	*20250422 會 議決議_修正 後重新送審

高雄醫學大學附設中和紀念醫院 人體試驗審查委員會						
序	序 號 1					
IRB/REC	案號	47553	送審案	件類	別	一般審查計畫案 (新案-複審)
計畫主	持人		經 費	來	源	國科會
計畫名	名 稱	全民亞健康調查與慢	性發炎之	防治		
注 1.無須修改,核准。						
<i>(</i> **)	可及	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。

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

1、追蹤案件,共1案

序 號	IRB 編號	計畫名稱	上次入會決議	執行情形	續管/ 除管
1	KMUHIRB-F (II)-20240121	一項第 2 期、隨機分配試驗,評估 ABBV-400 合併 Fluorouracil、Folinic Acid 和 Bevacizumab 使用於曾接受治療之 無法切除轉移性結腸 直腸癌受試者的安全 性、療效和最佳劑量	2025/04/22(II) 泣 議:	附件: 不遵從事件 追蹤-1	除管

2、通報案件,共11案(13件)

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20240123	計畫編號	ACP-204-008	
	計畫主持人		經費來源	廠商	
	計畫名稱	針對阿茲海默精神病症成人患者 驗	脊使用 ACP-20∙	4的一項 52 週、開放標記的延伸試	
	備註	※本院持續收案中2025/03/17 廠商來函【昆字第 1140211 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0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			; □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-E(II)-20180282	計畫編號	NA	
	計畫主持人		經費來源	廠商	
	計畫名稱	眼瞼下垂與眼瞼痙攣的病例系列	可研究		
		※結束收案,結束追蹤			
		2025/4/25 廠商來函【NA】,通	直報不遵從事件	=【試驗違規(Violation)】共 1 件。	
	備註	(EMAIL)			
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共 0 件	F	
	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路	從監測		
		□暫停該計畫進行,直到改善言	十畫通過審查會	曾審查。	
		□終止該計畫進行			
		□額外處置:			

3	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20240080	計畫編號	D361DC00001	
	計畫主持人		經費來源	廠商	
		一項第 Ib/III 期、開放性、隨根	一項第 Ib/III 期、開放性、隨機分配試驗,評估 Capivasertib 加上 CDK4/6 扣		
	計畫名稱	制劑和 Fulvestrant 相較於 CDK4/6 抑制劑和 Fulvestrant 用於荷爾蒙受體陽小			
	可重加特	及第二型人類表皮生長因子	受體陰性局部	『晚期、無法切除或轉移性乳癌	
	(CAPItello-292)				
		※本院持續收案中			
		2025/4/25 廠商來函【(C)AZ 臨	2025/4/25 廠商來函【(C)AZ 臨字第 2025005 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0件	<u>-</u>	
	審查結果	※請陳芳銘委員迴避。			
		是否為嚴重事件: □ 是;■召	î		
		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:			

4	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20240121	計畫編號	M24-311		
_	計畫主持人		經費來源			
1	-1 = -11 > -	一項第 2 期、隨機分配試驗,		00 合併 Fluorouracil、Folinic Acid		
	計畫名稱		,	除轉移性結腸直腸癌受試者的安全		
	可重心符		石原之無仏切	你将你还活 物且物怒又趴在的女王		
		性、療效和最佳劑量				
		※本院持續收案中				
		2025/05/07 廠商來函【艾伯維研	T字第 25-05-14	4 號】,通報不遵從事件【試驗違		
	備註	規(Violation)】共 1/2 件。(C1D	15 band missin	g) (PTMS 無紙本 4)		
		, =				
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共04	Ł		
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■				
	番旦 后 不					
		是否為持續事件: ■ 是; □ 否				
		【是否為病安事件: □ 是 (是否	記通報?□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。				
		□額外處置:				
L	1					

4	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20240121	計畫編號	M24-311		
-	計畫主持人		經費來源	廠商		
2		一項第 2 期、隨機分配試驗,	一項第 2 期、隨機分配試驗,評估 ABBV-400 合併 Fluorouracil、Folinic			
	計畫名稱	和 Bevacizumab 使用於曾接受	治療之無法切	染轉移性結腸直腸癌受試者的安全		
		性、療效和最佳劑量				
		※本院持續收案中				
		2025/05/07 廠商來函【艾伯維研字第 25-05-144 號】,通報不遵從事件【試驗違				
	備註	規(Violation)】共 2/2 件。(C2D1 C3D1 pk_combine) (PTMS 無紙本 4)				
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共0件	2		
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■召	S .			
		是否為持續事件: ■ 是; □ 否	S .			
		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(II)-20240324	計畫編號	M24-064		
	計畫主持人		經費來源	廠商		
		AndroMETa-CRC-064: 一項開力	AndroMETa-CRC-064: 一項開放性、隨機分配、對照、全球第 3 期試驗,比較			
	計畫名稱	ABBV-400 單一療法與 LONSU	JRF (Trifluridi	ne 和 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				
		※本院持續收案中	※本院持續收案中			
		2025/4/29 廠商來函【艾伯維研等	字第 25-04-139	號】,通報不遵從事件【試驗偏差		
	備註	(Deviation)】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 0 作	<u> </u>		
	審查結果	是否為嚴重事件: □ 是;■召	î			
		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:				

6	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20240236	計畫編號	61186372COR3001	
	計畫主持人		經費來源	廠商	
	一項隨機分配、開放性、第3期試驗,旨在研究 Amivantamab 和 mFOLD FOLFIRI 相較於 Cetuximab 和 mFOLFOX6 或 FOLFIRI 作為 KRA 及 BRAF 野生型且為左側、無法手術切除或轉移性大腸直腸癌參與者				
		及 BRAF 野生型且為左側、無治療	法手術切除或	轉移性大勝且勝澏麥與者的弟一線	
	備註	※本院持續收案中 2025/4/22 廠商來函【(114)台嬌研字第 100 號】,通報不遵從事件【試驗运 (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 0 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		; □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:			

7	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20230164	計畫編號	D9800C00001
/		KWIOTIKD-1 (11)-20230104	, -	
-	計畫主持人		經費來源	廠商
1		一項第二期、開放性、多中心調	試驗,評估 A	ZD0901 作為單一療法和併用抗癌
	計畫名稱	藥物使用於表現 Claudin 18.2 =	之晚期實體腫洮	留受試者的安全性、耐受性、療效、
		藥物動力學及免疫原性 (CLAR	ITY-PanTumoi	ur01)
		※本院持續收案中		
		2025/02/19 廠商來函【(OT)AZ	臨字第 202502	28 號】,通報不遵從事件【試驗違
	 備註	規(Violation)】共 1/2 件。(ePRC) 受試者電子問	引券完成度未達試驗案要求) (PTMS
	用立	無紙本 4)		
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共0件	+
	審查結果	※請王耀廣委員和葉宗讓委員近	旦避。	
		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路	足監測	
		□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(II)-20230164	計畫編號	D9800C00001
-	計畫主持人		經費來源	廠商
2		一項第二期、開放性、多中心記	試驗,評估 A	ZD0901 作為單一療法和併用抗癌
	計畫名稱	藥物使用於表現 Claudin 18.2 氢	之晚期實體腫源	留受試者的安全性、耐受性、療效、
		藥物動力學及免疫原性 (CLAR	ITY-PanTumoı	ır01)
		※本院持續收案中		
		2025/02/19 廠商來函【(OT)AZ	臨字第 202502	8號】,通報不遵從事件【試驗違
	備註	規(Violation)】共 2/2 件。(C2D	1) (PTMS 無紙	本 4)
		本案累計通報不遵從事件(含偏)	差/違規)共0件	
	審查結果	※請王耀廣委員和葉宗讓委員返	<mark>旦避。</mark>	
		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跖	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:		

8	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20220213	計畫編號	CA056-015		
	計畫主持人		經費來源	廠商		
		一項甲型(α)-地中海型貧血治療的第 2 期試驗,以確認 Luspater				
	計畫名稱	(BMS-986346/ACE-536) 在成人中的療效和安全性以及評估青少年的安全性和				
		藥物動力學				
		※本院持續收案中				
		2025/4/29 廠商來函【富字第 255	6001 號】, 通幸	B不遵從事件【試驗違規(Violation)】		
	備註	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0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	從監測			
		□暫停該計畫進行,直到改善言	畫通過審查會	予審查 。		
		□終止該計畫進行				
		□額外處置:				

9	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20230144	計畫編號	M24-147				
	計畫主持人		經費來源	廠商				
		一項第2期、隨機分配試驗,討	平估 Livmonipl	imab 和 Budigalimab 合併治療用於				
	計畫名稱 接受含有免疫檢查點抑制劑的第一線 HCC 療程後惡化的局部晚期或軟							
		胞癌(HCC)病患之最佳劑量、安	胞癌(HCC)病患之最佳劑量、安全性和療效					
		※本院已結束收案,但計畫持續	※本院已結束收案,但計畫持續進行					
		45786 廠商來函【艾伯維研字第 25-05-160 號】,通報不遵從事件【試驗違						
	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0件	<u> </u>				
	審查結果	※請莊萬龍委員迴避。						
		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:						

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20230164	計畫編號	D9800C00001				
0	計畫主持人		經費來源	廠商				
		一項第二期、開放性、多中心記	试驗,評估 A	ZD0901 作為單一療法和併用抗癌				
	計畫名稱	藥物使用於表現 Claudin 18.2 之	之晚期實體腫源	留受試者的安全性、耐受性、療效、				
		藥物動力學及免疫原性 (CLARITY-PanTumour01)						
		※本院持續收案中						
		2025/05/15 廠商來函【(OT)AZ	臨字第 202507	5號】,通報不遵從事件【試驗違				
	備註	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0件	<u>-</u>				
	審查結果	※請王耀廣委員和葉宗讓委員返	<mark>型避。</mark>					
		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);				
		一 否						
		處置方式:						
		■同意試驗繼續進行並繼續追路	從監測					
		│ <br< th=""><th>十畫通過審查會</th><th>審查。</th></br<>	十畫通過審查會	審查。				
		□終止該計畫進行						
		□額外處置:						

1	IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20220174	計畫編號	COAV101A12308
1	計畫主持人		經費來源	廠商
	計畫名稱	於臨床試驗中接受OAV101 IT :	或 OAV101 IV	治療之脊髓性肌肉萎縮症病患的長
	可重石件	期追蹤		
		※本院持續收案中		
		2025/5/2 廠商來函【百字(114)第	207 號】, 通朝	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 0 件	-
	審查結果			
		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跖	足監測	
		□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: 請說明此次不遵	從事件對病人	有何影響?

三、實質變更案-共19案

序			號	1	
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20230053 送審案件類別 變更案	
計	畫	名	一項在 HER2 表現胃癌患者評估治療性癌症疫苗 (AST-301,		
		-114	pNGVL3-hICD) 安全性及免疫療效的第二期試驗 (CORNERSTONE-003)		
經	費	來	源	廠商	
決			議	通過	

序			號	2		
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(II)-20240100 送審案件類別 變更案		
				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		
計	畫	名	稱	治療的成年參與者,比較 sigvotatug vedotin 與 docetaxel 的療效(Be6A		
				Lung-01)		
經	費	來	源	廠商		
決			議	通過		

序			號	3
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20240087 送審案件類別 變更案
計	畫	名	稱	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
經	費	來	源	廠商
決			議	通過

序			號	4
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(II)-20250075 送審案件類別 變更案
計	畫	名	稱	探討金雀異黃素在潰瘍性結腸炎(UC)發炎反應的影響
經	費	來	源	衛生福利部 (IIT 計畫)
決			議	通過

序			號	5
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20240298
				世代追蹤潛伏性結核感染及肺結核感染治療患者之非結核分枝桿菌感染與
計	畫	名	稱	慢性肺麴菌病的盛行率、危險因子、菌株抗藥性、宿主免疫變化及病程進
				展研究
經	費	來	源	院內計畫
決			議	通過

序	號	6	
---	---	---	--

I R B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20230168		
計畫	名	稱	一項第 2 期、隨機分配、活性藥物對照之開放性試驗,評估 LBL-007 併用 Tislelizumab 以及化療,用於局部晚期無法切除或轉移性食道鱗狀細胞癌患者,作為第一線治療之療效與安全性		
經 費	來	源	殿商		
決		議	通過		

序			號	7			
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20210104 送審案件類別 變更案			
				一項開放標示、多中心、隨機分配、第 3 期試驗,針對帶有 BRAF V600	Е		
ᅪ	*	12	10	突變的轉移性大腸直腸癌參與者,比較第一線 ENCORAFENIB 加上			
āŢ	畫	石	稱	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			
經	費	來	源	殿商			
決			議	通過			

序			號	8			
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20240217 送審案件類別 變更案			
計	畫	名	稱	檢測抗原裝載單核球活化乳癌腫瘤浸潤淋巴球及腫瘤細胞毒殺能力			
經	費	來	源	自籌/Self-financing			
決			議	通過			

序		號	9			
I R I	B 編	號	KMUHIRB-F(II)-20240346 送審案件類別 變更案			
計畫	名	稱	隨機分派試驗張步桃腸胃散和制酸劑 Algitab 對胃食道逆流的治療成效			
經 費	來	源	順天堂藥廠股份有限公司			
決		議	通過			

序		號	10		
I R B	編	號	KMUHIRB-SV(II)-20230016 送審案件類別 變更案		
計畫	名	稱	運用創新生物標記暨智慧穿戴裝置精進脊髓肌肉萎縮症的精準治療		
經 費	來	源	國科會/National Science and Technology Council		
決		議	通過		

序			號	11		
I	R B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20240222	送審案件類別	變更案
÷1	طهاد	Ħ	t 100	EASi-HF - 一項第 III 期雙	盲、隨機分配、五	平行組優越性試驗,與安慰劑
計	畫	石	稱	併用 empagliflozin 相比,評	估口服 BI 690517	併用 empagliflozin 藥物在患

				有心臟衰竭 (HF: NYHA II-IV) 且左心室射出分率 (LVEF)≥40% 並出現症 狀的參與者的療效和安全性
	費		酒	版的 <u>多兴</u> 有的原效作及主任 廠商
心工	貝	<u> </u>	1/1/	/时人 [2]
決			議	通過

序			號	12			
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(II)-20230201 送審案件類別 變更案			
ᆂL	計畫	Ħ	名稱	首例 Sirolimus 塗層氣球相較於標準氣球擴張術用於治療膝下動脈疾病的			
à [石		隨機分配對照試驗			
經	費	來	源	Concept Medical Inc			
決			議	通過			

序			號	13				
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20230137 送審案件類別 變更案				
計	畫	名	稱	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)				
經	費	來	源	殿商				
決			議	通過				

序			號	14		
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20240253 送	医審案件類別	變更案
計	畫	名	稱	消化道癌與腸胃道及口腔微生物相之觀察性研究		
經	費	來	源	國家科學及技術委員會/National Science and Technology Council		
決			議	通過		

序			號	15		
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(II)-20210203		
				AGAVE-201, 一項第 2 期、開放標記、隨機分配、多中心試驗,評估活動		
計	畫	名	稱	性慢性移植物抗宿主疾病,在至少 2 線全身性療法後復發或治療無效的患		
				者,使用 Axatilimab 3 種不同劑量的療效、安全性及耐受性		
經	費	來	源	廠商		
決			議			

序	號	16				
I R B	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 Volrustomi	g			

				(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)
經	費	來	源	廠商
決			議	通過

序			號	17		
I R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20250065 送審案件類別 變更案		
計	畫	名	稱	生物可降解鎂合金皮膚縫合器於體外傷口縫合之運用		
經	費	來	源	行政院衛生福利部		
決			議	通過		

序			號	18		
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20220206	送審案件類別	變更案
計	畫	名	稱	一項第 II 期、開放性、多種藥物、多中心的主要試驗計畫書,評估新型免疫調節劑單藥療法與合併抗癌藥物用於晚期肝膽癌症參與者的療效和安全性 (GEMINI-Hepatobiliary)		
經	費	來	源	臺灣阿斯特捷利康股份有限公司 /AstraZeneca Taiwan Limited		
決			議	通過		

序			號	19		
I R	B	編	號	KMUHIRB-F(I)-20220205	送審案件類別	變更案
計	畫	名	稱	一項 BLU-5937 在頑抗性慢性 成人受試者中的第三期、24 退 安全性、開放性延伸研究		
經	費	來	源	殿商		
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 - 無

五、嚴重不良事件及未預期事件通報 1、SAE-共6案

序號			1		
IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-2	0240275			
計畫名稱	一項隨機分配、開放性、第 3 期試驗,旨在比較 Amivantamab + FOLFIRI				
	與 Cetuximab/Bev	acizumab + FO	LFIRI 在先育	前曾接受過化學治療的	
	KRAS/NRAS 和	BRAF 野生型=	乙復發性、無	· 法手術切除或轉移性大腸直	
	腸癌參與者中的療	效			
受試者編號者	TW100100001	是否已通報	否		
		病安	□是,通報	及編號:	
IRB 接獲日期	發生日期	日期 Initial/follow up 不良反應後果			
2025/04/18	2025/04/15	initi	al	導致病人住院	
不良反應事件	Amivantmab + 6th 5-fluorouracil) on 2 vomiting several tin He denied fever, ch symptoms of diarrh presented at LMD (gastroenteritis) was condition, the patie	cycle chemothe 2025/04/10. How mes per day had allness, abdomina, vomiting and local medical desimpressed. Bas	rapy of FOLH vever, since 2 been noted, a hal pain or blue fever had be pector) for helped on the imp	ng the 10th cycle of FIRI (irinotecan + leucovorin + 2025/04/13, diarrhea and associated with poor appetite. unting. Family member with en noted recently. He then p, at where AGE (acute pression and the discomfortable for further management.	
審查意見	condition, the patient was admitted to our ward for further management. 2025/04/25 一、本件不良事件係為受試者(TW100100001)於 2025/04/15Initial 入院, 入院主訴為上吐下瀉,診斷為急性腸胃炎。計畫主持人於 2025/4/16 獲知並 於 2025/04/18 通報。因受試者非首次接受治療,且其他家人也有類似腸胃 炎症狀,本件不良事件應屬於非預期,且與試驗藥物不相關。 二、建議通 過,入會備查。				
決議	通過				

序號		2			
IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20240275				
計畫名稱	一項隨機分配、開	放性、第 3 期試驗,旨在	比較 Amivantamab + FOLFIRI		
	與 Cetuximab/Bev	acizumab + FOLFIRI 在先前	前曾接受過化學治療的		
	KRAS/NRAS 和	BRAF 野生型之復發性、無	法手術切除或轉移性大腸直		
	腸癌參與者中的療	效			
受試者編號者	TW100100001	是否已通報 ■否			
		病安 □是,通報	B編號:		
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up 不良反應後果			
2025/04/28	2025/04/23	follow up 1	導致病人住院		
不良反應事件	supplement was als use. Abdominal CT shrinkage of metast local residual or rec improvement. No for noted. Due to the st for outpatient depart	o given. The patient had important computed tomography) on tatic tumors in bilateral lung accurrent tumor. Following-up lever, dyspnea, nausea, vomit table condition, the patient was	and S6 of liver, No obvious		
審查意見	治療,目前受試者 預期,建議同意核	已 4/23 出院,團隊評估過	試者因腸胃炎 4/15 入院接受 後認為與試驗藥物不相關且非		
決議	通過				

序號	3				
IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20230087				
計畫名稱	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)				
受試者編號者	90461005301 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			
2025/04/16	2025/04/11	initial	導致病人住院		
不良反應事件	受試者 904610053	01 參與臨床試驗 Amgen 20	210004,並持續接受		
	Tarlatamab 治療中	。受試者原定於 2025/4/10	回診接受 C20D1 之治療,然		
	回診時,試驗主持	F人根據血液檢查報告以及 **	受試者臨床表徵,評估受試者		
	有 COMMUNITY	ACQUIRED PNEUMONIA	,不適合於本次回診施打試驗		
	藥物。受試者之(COMMUNITY ACQUIRED	PNEUMONIA 於 2025/4/11 未		
	見改善,於急診就	式診並安排入院,並於 4/15	出院。		
審查意見	2025/04/25 建議修				
	本件不良事件係為	5受試者(90461005301)於 20	25/4/11 Initial 入院,入院主訴		
			,受試者於 2025/04/15 出院。		
	計畫主持人於 2025/04/11 獲知並於 2025/04/16 通報。因病人已出院,建議				
	附上出院病摘送審。				
	2025/05/05 建議修	·正			
	受試者是否只在急	。診住院,未到病房住院?			
	2025/05/12 通過				
	一、本件不良事件係為受試者(90461005301)於 2025/4/11 Initial 入院,入院				
			完治療,受試者於 2025/04/15		
			並於 2025/04/16 通報。本件不		
		月,且與試驗藥物(Tarlatama	b)應該不相關。 二、建議通		
	過,入會備查。				
決 議	通過				

序號			4		
IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-2	0230087			
計畫名稱	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	
	的小細胞肺癌受討	代者,比較 Tarla	atamab 與標	某治療 (DeLLphi-304)	
受試者編號者	90461005301	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 follow up				
2025/04/30	2025/04/20 initial 導致病人住院				
不良反應事件	90461005301 參與	臨床試驗 Amge	n 20210004	,並持續接受 Tarlatamab 治療	
	中。受試者於 202	5/4/20 至因 WO	RSENING (OF CHRONIC OBSTRUCTIVE	
	PULMONARY DI	SEASE 急診就詞	彡 ,並於 20:	25/4/26 出院。	
審查意見	2025/05/13				
	一、本件不良事件	係為受試者(904	461005301)	於 2025/4/20 Initial 入院,入院	
	主訴為咳嗽 10 多天,診斷為 COPD 惡化,安排住院治療,受試者於				
	2025/04/26 出院。計畫主持人於 2025/04/21 獲知並於 2025/04/30 通報。本				
	件不良事件屬於非預期,且與試驗藥物(Tarlatamab)應該不相關。 二、建				
	議通過,入會備查	· •			
決 議	通過				

序號	5					
IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20240235					
計畫名稱	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					
	一項第 III 期、開放性、試驗姿託者盲性、隨機分配,在惟思 EGFR 突變型 局部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					
	一句部晚期或轉移性非小細胞肿瘤且疾病在先則接受 Osimerumio 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(TROF	PION-Lung15)				
受試者編號者	化療的試驗(TROPION-Lung15) E7409001					
			報編號:			
IRB 接獲日期	發生日期	Initial/ follow up	不良反應後果			
2025/03/24	2025/03/23	follow up1	死亡,死亡原因:呼吸衰竭			
審查意見	After admission, he were noted due to a conduct clinical tria [2025/3/15-2025/3/recurrent episodes oxygen support was mask at 15L/min. elevated C-reactive tomography scan or progression, interst Thoracocentasis wi exudate was impress Imipenem and addenotes observed on March potassium level was agreed DNR (do not not spontaneous breasystole. Pupils dilatexpired on 2025/03 Due to ILD diagnost to study drug.	er vital signs were stable. So activity or anxiety. Some speal medication for her, and w [23] During this week, her E of dyspnea and desaturation is adjusted from nasal cannulated Laboratory results showed a protein, and a low procalcin March 19 raised concernsitial lung disease related to the pigtail insertion on right seed. As a result, we switched pulse steroid therapy. Ad [20], which we attributed to see corrected with 400 mL of the tresuscitate of the critical athing noted. EKG (electrodatation and no light reflex w [23] 21:23.	about possible cancer target therapy, or pneumonia. chest was done on 3/19, and ed antibiotics from Tapimycin to ditionally, hypokalemia was the high-dose steroid use. Her 1.49% KCl. She and her family I status. On 3/23 21:23, there was cardiogram) monitor showed were also noted. This patient to expected and probably related			
	2025/04/18 一、本件不良事件係為受試者於 2025/03/10 Initial 入院,入院原因為接受試驗藥物治療,2025/3/14 因血氣不足所以延長住院,通報 SAE,本次通報為 follow-up 1,住院期間患者接受抗生素治療,2025/03/19 電腦斷層診斷肺癌惡化、標靶藥物相關之間質性肺病或肺炎,2025/03/23 受試者死亡,受試者於 2025/03/20 停用試驗藥物。計畫主持人於 2025/3/23 獲知並於 2025/3/24 通報。本件不良事件屬於預期(同意書有說明死亡之風險),且與試驗藥物相關。 二、 建議通過,入會備查。					
決議	通過					

TRB 編就	序號	6					
機分化不良神經內分泌癌的第一線治療	IRB 編號						
T2222-005-003 是否已通報	計畫名稱	` '					
IRB 接獲日期 後生日期 Initial		臟分化不良神經內	1分泌癌的第一線治療				
TRB 接獲日期 日本	受試者編號者	T2222-005-003					
This is a 68 year old male was admitted for Hematemesis (favor gastric invasion of tumor related) further evaluation and management. After admission, we kept pantoloc pump and intravenous Tranexamic acid for favor gastric invasion of tumor related UGI (upper gastrointestinal) bleeding treatment. Twice tarry stool on 4/17 night and dizziness was also noted, so blood transfusion with PRBC (packed red blood cells) also prescribed for corrected anemia on 4/18. We have diet education and keep adequate IV (intravenous) hydration for nutrition supplement. We also informed to patient and family consider TAE (transcatheter arterial embolization) if persistent massive bleeding. Also, we informed the risk of re-bleeding and closely monitor vital sign and stool color, then added on High-Xylmol Ointment and Posuline supp. for intermittent hemorroid bleeding. General condition maintained stable, we shifted oral form Dexilant twice daily (once self-pay) since 4/21, then no bleeding signs and symptoms was found. Under relative stable condition, we arranged discharge on 04/22 and follow up at OPD (Outpatient Department) on 4/28. ***a			病安 □是,通载	及編號:			
This is a 68 year old male was admitted for Hematemesis (favor gastric invasion of tumor related) further evaluation and management. After admission, we kept pantoloc pump and intravenous Tranexamic acid for favor gastric invasion of tumor related UGI (upper gastrointestinal) bleeding treatment. Twice tarry stool on 4/17 night and dizziness was also noted, so blood transfusion with PRBC (packed red blood cells) also prescribed for corrected anemia on 4/18. We have diet education and keep adequate IV (intravenous) hydration for nutrition supplement. We also informed to patient and family consider TAE (transcatheter arterial embolization) if persistent massive bleeding. Also, we informed the risk of re-bleeding and closely monitor vital sign and stool color, then added on High-Xylmol Ointment and Posuline supp. for intermittent hemorroid bleeding. General condition maintained stable, we shifted oral form Dexilant twice daily (once self-pay) since 4/21, then no bleeding signs and symptoms was found. Under relative stable condition, we arranged discharge on 04/22 and follow up at OPD (Outpatient Department) on 4/28. ***a** **a** **a** **b** **a**	IRB 接獲日期	發生日期		不良反應後果			
invasion of tumor related) further evaluation and management. After admission, we kept pantoloc pump and intravenous Tranexamic acid for favor gastric invasion of tumor related UGI (upper gastrointestinal) bleeding treatment. Twice tarry stool on 4/17 night and dizziness was also noted, so blood transfusion with PRBC (packed red blood cells) also prescribed for corrected anemia on 4/18. We have diet education and keep adequate IV (intravenous) hydration for nutrition supplement. We also informed to patient and family consider TAE (transcatheter arterial embolization) if persistent massive bleeding. Also, we informed the risk of re-bleeding and closely monitor vital sign and stool color, then added on High-Xylmol Ointment and Posuline supp. for intermittent hemorroid bleeding. General condition maintained stable, we shifted oral form Dexilant twice daily (once self-pay) since 4/21, then no bleeding signs and symptoms was found. Under relative stable condition, we arranged discharge on 04/22 and follow up at OPD (Outpatient Department) on 4/28. **a **E **E **E **E **E **E **E **E **E	2025/04/24	2025/04/16	initial	導致病人住院			
一、本件不良事件係為受試者 T2222-005-003 於 2025/04/16 Initial 入院, 入院主訴症狀為 Tumor hemorrhage。可疑藥品不適用,計畫主持人於 2025/04/17 獲知並通報 IRB。本件不良事件屬非預期,且與本計畫不相關		This is a 68 year old male was admitted for Hematemesis (favor gastric invasion of tumor related) further evaluation and management. After admission, we kept pantoloc pump and intravenous Tranexamic acid for favor gastric invasion of tumor related UGI (upper gastrointestinal) bleeding treatment. Twice tarry stool on 4/17 night and dizziness was also noted, so blood transfusion with PRBC (packed red blood cells) also prescribed for corrected anemia on 4/18. We have diet education and keep adequate IV (intravenous) hydration for nutrition supplement. We also informed to patient and family consider TAE (transcatheter arterial embolization) if persistent massive bleeding. Also, we informed the risk of re-bleeding and closely monitor vital sign and stool color, then added on High-Xylmol Ointment and Posuline supp. for intermittent hemorroid bleeding. General condition maintained stable, we shifted oral form Dexilant twice daily (once self-pay) since 4/21, then no bleeding signs and symptoms was found. Under relative stable condition, we arranged discharge on 04/22 and follow up at OPD					
議通過,入會備查 決議 通過		一、本件不良事件 入院主訴症狀為 T 2025/04/17 獲知並 二、本件 SAE 為 議通過,入會備查	Tumor hemorrhage。可疑藥、 通報 IRB。本件不良事件屬 受試者疾病惡化(腫瘤出血)	品不適用,計畫主持人於 非預期,且與本計畫不相關。			

2、本院發生 SUSAR-共1案

序號			1			
IRB 編號	KMUHIRB-F(II)-20230164					
計畫名稱	一項第二期、開放性、多中心試驗,評估 AZD0901 作為單一療法和併用抗					
	癌藥物使用於表現 Claud	癌藥物使用於表現 Claudin 18.2 之晚期實體腫瘤受試者的安全性、耐受性、				
	療效、藥物動力學及免疫原性					
受試者編號者	2024A210211(E7402018) 是否已通 ■否					
		報病安	□是,通	報編號:		
IRB 接獲日期	發生日期	Initi follow		不良反應後果		
2025/04/24	2024/09/13	follow	up 7	導致病人住院		
不良反應事件	試驗團隊於 05-MAR-2025	5 之後未更新	資訊,此步	灾追蹤通報係因試驗委託者		
	於 11-APR-2025 更正 CIC	OMS				
	Form 敘述:試驗藥物 A	zd0901 處置 <i>i</i>	為減輕劑量	及 Gemcitabine 處置為暫停		
	用藥 (原:Azd0901 及 Ge	emcitabine 處	置為 not ch	anged),目前事件持續中。		
	試驗團隊於 21-Apr-2025	接獲試驗委託	者通知,	故通報 TFDA 及 IRB。確認		
	此次通報為 TFDA 追蹤通	報 7(CIOMS	FU6) •			
	Corrected reported 11-Apr-2025: action taken corrected for AZD0901 to dose					
	reduced and for gemcitabin	e to drug Inter	rrupted. nar	rative amended.		
審查意見	2025/04/30					
	一、本件不良事件係為受試者 2024A210211(E7402018)於 2024/09/13 入院,					
	本次為 Follow up 7,入院主訴症狀為 1.DIFFUSE GASTRITIS, 2.STOMACH					
	HEMORRHAGE, 3.STOMACH ULCERS。可疑藥品 AZD0901,計畫主持人					
	於 2025/4/21 獲知並通報 IRB。本件不良事件屬非預期,且與本計畫可能相					
	關。 二、本次追蹤為更正	E試驗藥物 A	zd0901 因 3	事件減輕劑量;試驗藥物		
	Gemcitabine 因事件暫時係	序藥 三、建請	美通過,入	會備查		
決議	通過					

3、安全性通報-共10案

	性通報-共 10 案		
序號	IRB 編號	計畫名稱	通報類型
1	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 2025/04/24 臨床試驗安全 性通報備查
2	KMUHIRB-F(II)-20220173	合併治療(Tal-DP), 或 Talquetamab SC 和 Daratumumab SC 合併治療 (Tal-D)相較於 Daratumumab SC、 Pomalidomide 和 Dexamethasone (DPd)治療	廠商 2025/05/07 臨床試驗安全 性通報備查
3	KMUHIRB-F(II)-20240210	一項第 3 期試驗,評估 Pegozafermin 用於代謝功能障礙 相關脂肪性肝炎 (MASH) 導致代 價性肝硬化受試者的療效及安全 性	廠商 2025/05/08 臨床試驗安全 性通報備查(含 院外 SUSAR 2 件。
4	KMUHIRB-F(II)-20230098	Milvexian 在近期急性冠狀動脈症 候群後的療效和安全性	臨床試驗安全 性通報備查
5	KMUHIRB-F(II)-20160040	一項第三期、隨機分配、雙盲之臨 床試驗,比較 Upadacitinib(ABT-494)、 Adalimumab 與安慰劑於接受穩定 劑量之 Methotrexate(MTX)治療未 獲良好控制之中重度活動性類風 濕性關節炎患者之安全性與療效	廠商 2025/05/05 臨床試驗安全
6	KMUHIRB-F(II)-20230068	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 2025/05/14
7	KMUHIRB-F(II)-20240121	一項第 2 期、隨機分配試驗,評估 ABBV-400 合併 Fluorouracil、Folinic Acid 和 Bevacizumab 使用於曾接受治療 之無法切除轉移性結腸直腸癌受 試者的安全性、療效和最佳劑量	廠商 2025/4/21 臨床試驗安全 性通報備查
8	KMUHIRB-F(II)-20220068	一項第 III 期、隨機分配、開放性、多中心試驗,針對雌激素受體陽性、第 2 型人類表皮生長因子受體(HER2)陰性的早期乳癌病患,評估輔助性 Giredestrant 相對於醫師選擇的輔助性內分泌單一療法之療效與安全性	
9	KMUHIRB-F(II)-20240140	多中心、雙盲、隨機分配、安慰劑	廠商 2025/4/28
9	км∪нікв-ғ(п)-20240140	夕 中心、雙盲、隨機分配、安慰劑	敞 尚 2025/4/28

		對照、平行組別試驗,在有近期急性心肌梗塞病史的受試者中,評估自行皮下給藥 selatogrel 預防全因死亡和治療急性心肌梗塞的療效和安全性	
10	KMUHIRB-F(II)-20240140	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 性心肌梗塞病史的受試者中,評估 自行皮下給藥 selatogrel 預防全因 死亡和治療急性心肌梗塞的療效 和安全性	

決議:通過

六、實地訪視-共0案

伍、追認事項:

一、CIRB 副審-新案 1 案,變更案 9 案,共 10 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		一項第3期、外部暨合成之安慰劑 對照隨機分配試驗,對無反應者使 用劑量遞增,以研究 RITLECITINIB 50 MG 和 100 MG 每天一次用於患 有圓禿之成人及12歲以上青少年參 與者的安全性與療效	廠商	2025/05/19	2027/12/31
2		KMUHIRB-F (II)-20190100	一項雙盲、隨機分配、安慰劑對照、 多機構合作試驗,針對先前無心肌 梗塞或中風的高心血管風險患者, 評估 Evolocumab 對於重大心血管 事件的影響	廠商	2025/5/15	2026/1/17
3	行政變更	KMUHIRB-F (I)-20190105	一項隨機分配、雙盲、安慰劑對照 第3期試驗,對於使用 Apalutamide 於將接受根除性攝護腺切除手術的 高風險侷限性或局部晚期攝護腺癌 受試者研究	廠商	2025/5/22	2029/9/30
4	實變	KMUHIRB-F (I)-20220170	一項雙盲、隨機分配、安慰劑對照 之試驗,評估在全身性抗黴菌治療 中加入霧化之 PC945,治療頑固 性、侵襲性肺麴菌症的安全性與療 效	廠商	2025/5/22	2026/1/31
5	實質變更		EMBER:一項第 1a/1b 期試驗,探討 LY3484356 作為單一療法與併用抗癌療法,用於 ER+局部晚期或轉移性乳癌與其他特定非乳癌患者	廠商	2025/5/22	2025/12/31
6	實變更	KMUHIRB-F (I)-20240269	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	2025/5/22	2027/04/30
7	實質更		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	2025/5/22	2028/2/29

8	實質	KMUHIRB-F	非肝硬化的非酒精性脂肪性肝炎受	廠商	2025/5/22	2030/2/28
8	變更	(I)-20210216	試者使用 semaglutide 的效果	颅的	2023/3/22	2030/2/28
			一項第 III 期、隨機分配、多中心、			
			雙盲試驗,評估			
9	實質 KMUHIRB-F		Zibotentan/Dapagliflozin 相較於	廠商	2025/5/19	2027/12/31
9	變更	(I)-20230197	Dapagliflozin 單一治療使用於慢性	颅间	2023/3/19	2027/12/31
			腎臟病和高蛋白尿受試者的療效、			
			安全性和耐受性			
			一項多中心、隨機分配、雙盲、安			
10	實質	KMUHIRB-F	慰劑對照、第 3 期試驗,評估	廠商	2025/05/20	2028/01/05
10	變更	(I)-20230152	BMS-986278 用於特發性肺纖維化	刚的	2023/03/20	2028/01/03
			参 與者中的療效、安全性和耐受性			

決議:同意備查

二、其他事項-共2案

序				號	1
I	R	В	編	號	KMUHIRB-F(II)-20210226
計		全	名	稱	一項多國、多中心、隨機分配、雙盲試驗,對於接受抗組織胺 (H1) 治療後仍持續有症狀的慢性特發性蕁麻疹/慢性自發性蕁麻疹患者,評估TEV-45779 相較於 Omalizumab (XOLAIR®) 的療效、藥物動力學、藥效學、安全性、耐受性和免疫原性
經		費	來	源	廠商
備				註	2025/5/19 廠商檢送成果報告至本會備查(2024/11/5 結案通過)。
決				議	通過

序				號	2
I	R	В	編	號	KMUHIRB-F(I)-20200186
				,	一項第 3 期、隨機分配、雙盲、安慰劑對照試驗,評估 Brensocatib 對
計	•	畫	名	稱	非囊狀纖維化支氣管擴張症受試者每天給藥一次,持續 52 週的安全
					性、療效及耐受性 - ASPEN 試驗
經		費	來	源	廠商
備				註	2025/5/21 廠商檢送成果報告至本會備查(2024/6/20 結案通過)。
決				議	通過

陸、備查事項:

一、專案/恩慈用藥申請案件-共0件

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31件;行政變更案7件;中止案1件;結案5件。共44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	KMUHIRB- F(II)-202300 98	一項第 3 期、隨機分配、雙 盲、安慰劑對照、事件驅動試 驗,證明口服凝血因子 XIa 抑制劑 Milvexian 在近期急 性冠狀動脈症候群後的療效 和安全性	廠商	2025/5/14	2027/3/31
2	持續	KMUHIRB- F(I)-2023010 4	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	2025/5/22	2030/6/30
3	持審查	KMUHIRB- F(I)-2021012 6	一項隨機分組、第三期、開放性試驗,以患有轉移性鱗狀或 非鱗狀非小細胞肺癌病人為 對象,探討皮下給予 Pembrolizumab 相較於靜脈給 予 Pembrolizumab,在併用含 銷類雙重化療作為第一線治 療時的藥物動力學與安全性	廠商	2025/05/19	2027/06/30
4	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2023005 9	腦腫瘤和脊髓損傷病患的下 泌尿道症狀	自籌	2025/5/19	2025/12/31
5	持續審查	KMUHIRB- G(II)-202100 45	腸道微菌、代謝體和宿主基因 對一般人群血壓的影響	國科會	2025/5/19	2027/2/31
6	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024020 0	有症狀良性前列腺增生患者 治療和結果的全球登錄計畫	自籌	2025/5/22	2028/06/20
7	持續審查	KMUHIRB- SV(I)-20210	以情緒桌遊提升兒童情緒辨 識能力之研究	自籌	2025/5/22	2026/3/2

		022				
8	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2017007	Yulink/Mios 基因與代謝與癌 症及免疫所扮演的角色	國科會	2025/5/22	2026/5/31
9	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2020010 8	一項第 3 期、多中心、隨機 分配、雙盲、安慰劑對照試 驗,評估 PF-06939926 用於 治療裘馨氏肌肉萎縮症的安 全性和療效	廠商	2025/5/22	2027/12/31
1 0	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2019007	新型態下肢活動裝置用於健 康族群和下背及下肢傷病族 群的功能性表現及訓練計畫	小港醫院	2025/05/15	2025/12/31
1 1	持續審查	KMUHIRB- SV(I)-20230 035	從探討糖尿病共同照護網的 流行病學與臨床指標之趨勢 進而建立糖尿病併發症之預 測模型	自籌	2025/05/20	2027/12/31
1 2	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024002 1	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)和高血 壓的受試者為對象,評估 Baxdrostat 合併 Dapagliflozin 相較於 Dapagliflozin 單一療 法對於 CKD 惡化的療效、安 全性和耐受性	廠商	2025/05/19	2028/12/31
1 3	持續查	KMUHIRB- F(I)-2024032 0	一項第3期隨機分配、雙盲、 安慰劑對照試驗,在罹患無法 切除或轉移性肝細胞癌 (HCC)且未接受過全身性療 法的患者中,對TPST-1120 併用 Atezolizumab 加上 Bevacizumab 與安慰劑加上 Atezolizumab 加上 Bevacizumab 進行比較	廠商	2025/05/19	2029/12/23
1 4	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024001 9	一項第 3 期、多中心、隨機 分配、安慰劑對照試驗,探討 AGN-151586 用於中度至重 度皺眉紋治療	廠商	2025/05/22	2025/10/31
1 5	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024013 5	超高龄社會居家連續性整合 照護的未盡之路-兼顧失智 者自主與家屬照顧者支持之	國科會	2025/5/22	2026/07/31

			居家急性住院服務 Hospital at Home 的未滿足需求、促進與障礙因素、後疫情創新模式、及以價值為導向的支付制度			
1 6	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024015 4	結合PBL與3D模擬藥局提升 藥事照護概論學習成效	教育部	2025/5/22	2026/12/31
1 7	持續審查	KMUHIRB- F(II)-202200 99	極低密度脂蛋白接受器的選 擇性剪接變異型於調控心臟 脂質利用之角色	國科會	2025/5/22	2027/12/31
1 8	持審	KMUHIRB- F(I)-2024019 8	Tislelizumab 免疫治療合併誘 導放化療及後續轉換手術治 療局部晚期不可切除食道鱗 狀細胞癌的第二期臨床試驗	衛福部	2025/5/22	2028/12/31
1 9	持審	KMUHIRB- F(I)-2025000 1	一項第 IIIB/IV 期、多中心、 隨機分配、開放性、雙組試 驗,評估 FARICIMAB 最多每 24 週用於新生血管型老年性 黃斑部病變病患的療效、安全 性和耐久性(CONSTANCE)	廠商	2025/5/22	2029/12/31
2 0	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2023010	剋必達 [®] 治療復發或難治性外 周T細胞淋巴瘤的臨床Ⅱ期 多中心開放性試驗	廠商	2025/5/22	2025/12/31
2 1	持續	KMUHIRB- F(II)-202202 13	一項甲型(α)-地中海型貧血治療的第 2 期試驗,以確認 Luspatercept (BMS-986346/ACE-536) 在成人中的療效和安全性以及評估青少年的安全性和藥物動力學	廠商	2025/05/22	2030/8/30
2 2	持審	KMUHIRB- F(I)-2024018 8	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	2025/05/26	2027/12/31
2 3	持奮	KMUHIRB- F(I)-2024000 4	一項針對患有轉移性非小細 胞肺癌且 PD-L1 TPS 大於或 等於 50%的受試者,研究以 MK-2870 併用 Pembrolizumab 相較於 Pembrolizumab 單一療	廠商	2025/05/26	2031/05/31

			法用於第一線治療之隨機分配、開放性第三期試驗 (TroFuse-007)			
2 4	持續審查	KMUHIRB- G(II)-202200 21	不同 ALDH2 基因型人口的尿中酒精代謝	自籌	2025/05/26	2028/12/31
2 5	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2021011 0	NTRK3 基因的變異對腎移植 後泌尿上皮癌發生的分子機 制及潛在應用	國科會	2025/05/22	2028/12/31
2 6	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2023006	建置 C 據點行動智慧城市運 動場	國科會	2025/5/19	2026/3/31
2 7	持審	KMUHIRB- F(I)-2022012 7	一項第 3 期、雙盲、兩組的 介入性試驗,針對患有念珠菌 菌血症及/或侵襲性念珠菌感 染症的成年參與者,研究靜脈 輸注後口服 FOSMANOGEPIX (PF-07842805) 相較於靜脈 輸注 CASPOFUNGIN 後口 服 FLUCONAZOLE 的療效 及安全性	廠商	2025/5/22	2028/6/22
2 8	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2023007 9	LGH (PA180503) 對於預防 大腸瘜肉生成的臨床效果	廠商	2025/5/23	2028/12/31
2 9	持奮	KMUHIRB- F(I)-2017009 0	一項針對從未接受過治療的 濾泡型淋巴瘤受試者,給予布 魯頓酪氨酸激酶 (BTK) 抑 制劑 Ibrutinib 併用 Rituximab ,相較於安慰劑併 用 Rituximab 之多中心、隨機 分配、雙盲、安慰劑對照的第 3 期試驗	廠商	2025/5/23	2026/8/19
3 0	持續審查	KMUHIRB- G(II)-201900 56	以單細胞定序研究腹膜透析 液中細胞種類與基因表現的 臨床應用	國科會	2025/5/26	2029/12/31
3	持續審查	KMUHIRB- F(I)-2024017 6	社區幼兒家長口腔健康適能 及其相關因素之初探	自籌	2025/5/26	2026/05/31
3	行政	KMUHIRB-	以腦電信號與機器學習進行	國科會	2025/5/22	2027/07/31

2	變更	F(II)-202402 42	失智症嚴重度評估技術開發 與驗證			
3	行政 變更	KMUHIRB- F(I)-2024030 4	探討重金屬導致人類疾病的 發病機轉	小港醫 院	2025/5/22	2028/7/31
3 4	行政 變更	KMUHIRB- G(I)-2022000 9	台灣人下顎骨前突症的基因 多型性	口學球口康發於掉腔研展心	2025/5/19	2028/12/31
3 5	行政變更	KMUHIRB- F(I)-2017005	C型肝炎小分子抗病毒藥物 治療療效、安全性與長期預後 疾病相關之全國性臨床世代 研究	自籌	2025/5/12	2028/12/31
3 6	行政 變更	KMUHIRB- F(I)-2025005 4	一項全球、多中心、隨機分配、開放標記的第 3 期試驗 比較 Sacituzumab Govitecan 與標準照護 (SOC) 用於先 前接受過治療的廣泛期小細 胞肺癌 (ES-SCLC) 參與者	廠商	2025/5/22	2030/4/30
3 7	行政 變更	KMUHIRB- F(I)-2025005	一項第 2 期、開放性、隨機 分配、主試驗計畫書試驗,評 估 Telisotuzumab Adizutecan 併用多種治療組合在轉移性 大腸直腸癌受試者中的安全 性和療效 (AndroMETa-CRC-533)	廠商	2025/5/20	2028/7/31
3 8	行政變更	KMUHIRB- F(II)-202401 97	一項第 2 期臨床試驗,評估 selinexor 的單一療法用於罹 患未曾接受 JAK 抑制劑之 骨髓纖維化及中度血小板減 少症受試者的療效與安全性	廠商	2025/5/22	2028/12/22
3 9	中止	KMUHIRB- F(I)-2024012 9	限制熱量 DASH 飲食合併漸 進式運動計畫對於肌少型肥 胖症者之風險因子的影響	國科會	2025/5/23	2025/07/31
4 0	結案	KMUHIRB- F(II)-202202	一項第2期、隨機分配、雙 盲、安慰劑對照試驗,針對患 有癌症、惡病體質和生長分化	廠商	2025/05/15	2025/8/31

			T		ı	
			因子 15(GDF-15)濃度升高的			
			病人,研究 PONSEGROMAB			
			的療效、安全性和耐受性,隨			
			後進行選擇性的開放性標示			
			治療期(PROACC-1)			
			一項第 1a/1b 期試驗,對於健			
		KMUHIRB-	康參與者和慢性B型肝炎			
4	4 安		(CHB)參與者,評估非複製型	廠商	2025/05/19	2025/0/12
1	結案	F(I)-2023002	沙狀病毒載體治療疫苗			2025/9/13
		5	GS-2829和GS-6779重複給藥			
			的安全性與耐受性			
		KMUHIRB- F(I)-2023002 7	一項第 2b 期、隨機分配、雙	廠商	2025/05/20	
	Al de		盲、安慰劑對照試驗,評估			
4			EDP-938 對於具有高併發症			2025/2/17
2	結系		風險之急性呼吸道融合病毒			2025/3/17
			感染之非住院成人受試者的			
			療效與安全性			
4		KMUHIRB-	評估威力秀雷射在糖尿病傷			
3	結案	F(I)-2022003	口感染控制及促進癒合的影	自籌	2025/5/23	2025/12/31
3		5	響			
			一項第 2b 期、隨機分配、雙			
4		KMUHIRB-	盲、安慰劑對照、重複劑量、			
4	結案	吉案 F(I)-2022001 多中心試驗	多中心試驗,評估 HZN-825	廠商	2025/5/23	2025/9/30
4		8	用於特發性肺纖維化受試者			
			的療效、安全性和耐受性			

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13件;持續審查案13件;變更案4件;中止案3件;結案6件。共39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(II)-202501 62	母親暴露 PM2.5, PM10, SO2 與 NO, NO2, NOX 對於出生 體重小於 1500 公克之早產兒 的 2 歲前神經發展之影響	自籌	2025/05/14	2029/12/31
2	新案	KMUHIRB- E(II)-202501 48	利用全國性資料庫開發及比較人工智慧機器學習模型以預測全髖及全膝關節初次置換及再置換術後 90 天內的人工關節感染	自籌	2025/05/02	2026/07/31
3	新案	KMUHIRB- E(II)-202501 61	氣候變遷之健康識能量表的 驗證與分析	國科會	2025/05/14	2026/04/14
4	新案	KMUHIRB- E(II)-202501 66	多體學整合分析與機器學習 在大腸直腸癌候選基因篩選 及預後診斷模型構建中的應 用	國科會	2025/05/21	2027/07/31
5	新案	KMUHIRB- E(II)-202501 40	蛋白質精氨酸甲基化轉移酶 調控蛋白質體組改變影響膀 胱癌細胞抗藥性之研究	國科會	2025/04/30	2028/07/31
6	新案	KMUHIRB- E(II)-202501 35	睡眠品質之大型語言模型評 估與問卷評估之信校度驗證	國科會	2025/04/24	2028/12/31
7	新案	KMUHIRB- E(II)-202501 49	探討影響醫院員工對精實醫療認知和態度的影響因素	自籌	2025/05/07	2025/06/30
8	新案	KMUHIRB- E(II)-202501 38	探討全國地區大腸直腸癌之流行病學趨勢及成效研究	院內計畫	2025/04/26	2026/07/31
9	新案	KMUHIRB- E(II)-202501 63	口腔疾病個人化精準醫療及 健康照護-咀嚼吞嚥障礙於口 腔癌前病變病人以及口腔癌 病人術前術後的評估與照護	高醫大	2025/05/20	2029/12/31
1 0	新案	KMUHIRB- E(II)-202501 59	老年患者的抗膽鹼負擔:調查 台灣專科醫師的知識、態度及 實務	自籌	2025/05/19	2026/12/31
1	新案	KMUHIRB-	糖尿病患者發生腕隧道症候	自籌	2025/04/28	2026/12/31

1		E(II)-202501	群之風險探討			
1 2	新案	KMUHIRB- E(II)-202501 47	腎細胞癌多指標預後探討:應 用 TriNetX 全球臨床資料庫 進行實證分析	院內計 畫	2025/05/05	2028/07/31
1 3	新案	KMUHIRB- E(II)-202501 67	大型語言模型陪伴程式使用 與相關因素調查	自籌	2025/5/23	2028/12/31
1 4	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2023013 2	猴痘病毒之鑑定、治療與預防 感染之研究	廠商	2025/5/19	2025/12/31
1 5	持續審查	KMUHIRB- E(II)-202301 64	使用網狀震動霧化器吸入阿 米卡星來治療膿瘍分枝桿菌 肺病:一項在台灣多中心的前 瞻性觀察性研究	自籌	2025/5/22	2026/6/30
1 6	持續審查	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	2025/5/22	2026/7/31
1 7	持續審查	KMUHIRB- E(II)-202101 45	比較不同版次的簡易外傷分 數量表間的差異	自籌	2025/05/19	2027/12/31
1 8	持續審查	KMUHIRB- E(II)-202402 11	建立與預測氣候與空污因素 對醫療院所門診病人失約之 模型	院內計畫	2025/5/22	2024/12/31
1 9	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2023014 5	乳癌原位癌治療效益與復發 風險分析	自籌	2025/5/22	2025/12/31
2 0	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2024011 5	胸腔鏡手術術後胸部 X 光之 術後肺炎預測	自籌	2025/5/22	2026/12/31
2	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2023009 6	前十字韌帶重建手術患者肌 力指標與下肢生物力學功能 恢復之探討	自籌	2025/5/22	2025/7/31
2 2	持續審查	KMUHIRB- E(II)-202301 70	口腔與糞便微生態菌相之觀 察性研究	自籌	2025/5/22	2028/7/30
2 3	持續審查	KMUHIRB- E(I)-2021013 4	急性心肌梗塞事件後之結果 探討	自籌	2025/05/26	2027/12/31
2	持續	KMUHIRB-	評估醫病共享決策衛教工具	自籌	2025/5/19	2025/06/30

4	審查	E(II)-202402	「我是中度或重度異位性皮			
		33	膚炎的病人,我有哪些治療選			
			項呢?」與傳統衛教工具,對			
			於中重度異位性皮膚炎病人			
		KMUHIRB-	介入效果的差異			
2	持續	E(II)-202402	老年急性住院患者肌少症發	自籌	2025/5/23	2029/07/01
5	審查	18	生之世代研究	口可	2023/3/23	2029/07/01
	止性	KMUHIRB-	代謝異常相關脂肪肝病流行			
2	持續	E(I)-2024025	病學、臨床病程與預後之大學	自籌	2025/5/23	2029/08/31
6	審查	7	生世代研究			
2	行政	KMUHIRB-	慢性腎臟病高齡族群衰弱相			
7	變更	E(II)-202001	關因素探討與臨床預後之研	自籌	2025/5/22	2030/07/31
		68	究	- ··		
2	行政	KMUHIRB-	多重有害有機污染物暴露對	國衛	2025/5/15	2025/12/21
8	變更	E(I)-2024022	早期慢性腎臟病之腎功能影鄉由八乙機制控計	院、高 醫大	2025/5/15	2025/12/31
		0 KMUHIRB-	響與分子機制探討	西入		
2	實質	E(II)-202202	教學醫院營養職類可信賴專	自籌	2025/5/20	2028/12/31
9	變更	66	業活動之建置與推廣	□ अ	2023/3/20	2020/12/31
	中华	KMUHIRB-				
3	實質	E(II)-202500	精準培育臨床敘事倫理教育	自籌	2025/05/26	2028/03/31
0	變更	12	人才			
3	提前	KMUHIRB-	互動式 AI 嗅覺深呼吸模組			
1	中止	E(I)-2024025	於身智衰退症高齡者之建	國衛院	2025/05/15	2027/12/31
		5	構、執行與效益分析			
3	提前	KMUHIRB-	高醫附院非何杰金氏淋巴瘤	2. 答	2025/5/22	2020/2/10
2	中止	E(I)-2022002	病人之臨床資料回溯性分析	自籌	2025/5/23	2028/2/10
		1 KMUHIRB-				
3	提前	E(I)-2024019	人類神經醯胺水解酶的生化	國科會	2025/5/23	2027/07/31
3	中止	9	功能及變異分析		2023/3/23	2021101131
			萨田吸机更矽上 與羽肉斗///			
3	結案	KMUHIRB-	應用聯邦遷移式學習與神經 回饋生理訊號於認知輔助軟	國科會	2025/05/15	2026/03/31
4		E(I)-2023011	凹領生 理訊號 於 認 知 輔 助 軟	四个門	2023/03/13	2020/03/31
		9	ARMIN X TO ARROW ID			
3	,, <u>-</u>	KMUHIRB-	 探討民眾對於中醫診所的就	,	2057/7/7	
5	結案	E(I)-2024036	醫滿意度及醫療成效	自籌	2025/5/23	2025/01/31
3	結案	3 KMUHIRB-	形象修護理論之模型建構與	國科會	2025/5/26	2025/8/31
ی	而未	KIVIUIIKD-	ル	四个目	2023/3/20	2023/0/31

6		E(I)-2023014	測試			
		6				
				財團法		
		KMUHIRB-	職業災害勞工創傷後情緒壓	人職業		
3 7	結案	E(I)-2024032	力適應困難之職能復健服務	災害預	2025/5/23	2025/07/31
/		3	參考前導計畫	防及重		
				建中心		
3		KMUHIRB-	醫療院所後勤人員工作壓力			
8	結案	E(I)-2024018	感受及相關影響因素之探討-	自籌	2025/5/23	2025/12/31
0		8	以南部某體系醫院為例			
3		KMUHIRB-	 注意力對動態決策行為之影			
9	結案	E(II)-202000	響-以愛荷華決策作業為例	自籌	2025/5/23	2026/03/31
9		97	晋-以发何平决农作系两例			

決議:同意備查

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-	細懸浮微粒之長期暴露與膀			
1	新案	EXEMPT(II)	胱癌及腎臟癌死亡風險之研	自籌	2025/05/05	2026/12/31
		-20250006	究			

決議:同意備查

柒、行政結案 件(已於 2024/5/1 進行結案):

序號	審查程序	類別	IRB 編號	計畫名稱	計畫執行期限
1	簡審	持續審查	KMUHIRB-E(II)- 20240049	在新冠疫情下,急診 醫師診斷肺結核的 準確性與表現	2025/1/18
2	簡審	持續審查	KMUHIRB-E(II)- 20220295	甘草次酸對牙周疾 病及牙周治療的相 關性分析	2025/1/24
3	基因	持續審查	KMUHIRB-G(II) -20200008	以腫瘤單核苷酸多型性作為預測肺癌 預後之生物標記	2025/1/25

決議:同意備查

捌、臨時動議

玖、散會