



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議	會議記錄編碼：R-CB000-11103
	日期：2022.08.26 時間：14:30~17:00 地點：10 樓簡報室
主席：陳好玫 副主任委員	紀錄：張銘智 組長
<p>應出席委員：王文中主任委員、陳好玫副主委兼執行秘書、趙世晃委員、張之妍委員、鄧玉娟委員、江明儒委員、廖宏恩委員、古貞庭委員、蘇文凱委員、賴俊宏委員、林育秀委員、杜信宏委員、古珮綾委員、張蘭蘭委員。</p> <p>出席委員：陳好玫副主委兼執行秘書、江明儒委員、廖宏恩委員、古貞庭委員、賴俊宏委員、林育秀委員、杜信宏委員、張之妍委員、蘇文凱委員、鄧玉娟委員</p> <p>請假委員：王文中主任委員、趙世晃委員、古珮綾委員、張蘭蘭委員</p> <p>迴避委員：廖宏恩(IRB編號:111-79)</p> <p>會議法定開會人數：男女性別比：6：4；機構內外比：1：9；醫療非醫療比：6:4</p> <p>出席率：71.4%</p>	
<p>主席報告：</p> <p>會議開始，請主席宣讀「人體研究倫理審查委員會組織及運作管理辦法」(中第8條：委員於會議時，應遵守之利益迴避原則。</p> <p>針對今日要審查及追蹤的案件表決，我們首先確認可投票之委員是否達法定人數。今日出席委員有10位，超過半數、無單一性別、具機構外非醫療委員1人以上，符合召開會議之人數。會議進行時，若有案件之計畫主持人為本會委員，於討論及投票表決時，請先離席方可進行，未參與會議之委員則無投票權，表決結果將記錄其通過、修正後通過、修正後複審、不通過、迴避之票數。</p> <p>請委員於審查時將每個案件之投票表決結果，記錄於審查委員記錄勾選單中，每個案件討論結束後，將由工作人員進行投票結果之統計。</p> <p>我們正式開始今日的會議。</p>	
<p>1.上期追蹤事項：</p> <p>1.1會議紀錄核備</p> <p>1.1.1 2022年5月20日召開2022年度第二次人體研究倫理委員會會議，於2022.06.08完成會議紀錄，經委員確認會議內容無誤，呈送執行秘書及主任委員簽核，以示核准會議紀錄內容及會議決議。</p> <p>決議：1.2022.08.26核備2022年度第二次人體研究倫理委員會會議紀錄。</p> <p>1.1.2 2022年6月28日召開人體研究倫理委員會標準作業程序修改會議，新增「藥物樣品贈品、專案藥品及恩慈療法申請」及修正計畫書送審管理 (P-CB000-IRB07)試驗主持人之資格，發予其餘委員確認無誤後，由主任委員審查與核准。</p> <p>決議：2022.08.26會議，全體委員同意2條標準作業流程之核備，承辦人員將最新版的原版標準作業程序集中歸檔，並放置於人體研究倫理委員會的辦公室及更新人體研究倫理委員會網站。</p>	

2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議	會議記錄編碼：R-CB000-11103
	日期：2022.08.26
	時間：14:30~17:00
	地點：10 樓簡報室

2. 會務報告

2.1. 委員審查效率檢討

2.1.1 依據2020年度人體研究倫理審查委員查核基準第2.6條「審查會應明定免予審查、簡易審查及一般審查案件之範疇與判定程序並據以執行」，其符合項目中第2點「審查會應有定期檢討審查效率之機制」辦理，檢視審查委員案件審查效率，統計2022年1月至6月審查委員於一般案件平均審查天數為4.35天，簡易案件平均審查天數4.08天，每位委員平均審查天數皆低於7天，符合本會SOP(P-CB000-IRB09) 簡易審查5.3.4及SOP(P-CB000-IRB10) 計畫案的初審(一般審查)5.2.4之規範，審查委員於收到審查案7天內向承辦人員提出審查建議之規範。

2.2 人體研究倫理委員會評鑑查核說明

2.2.1 資料繳交：已於2022年7月27日繳交至醫策會。

2.2.2 合格條件：符合項次需達85%以上，本會參與評鑑項數51項，需達符合項目44項

2.2.3 合格效期：6年

2.2.4 資料繳交自評結果：皆達符合。

評鑑章節	各章總項數	本會參與項數	備註
第一章 審查會組織章程及書面作業程序之完備性	12	12	自評：皆達符合
第二章 審查程序之完整性	20	15	2.1、2.4、2.10：未審查醫療法第8條所稱人體試驗範圍研究案件 2.14、2.15：未有多中心之審查案
第三章 追蹤審查	7	7	自評：皆達符合
第四章 研究對象(受試者)保護之嚴謹性	9	9	自評：皆達符合
第五章 文件資料建檔、管理及保存之完備性	2	2	自評：皆達符合
第六章 研究機構有全面且系統性之保護研究對象(受試者)的承諾與機制	5	4	自評：皆達符合
第七章 研究主持人在研究對象(受試者)保護之角色與功能	2	2	自評：皆達符合
總計	57	51	



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議		會議記錄編碼：R-CB000-11103	
		日期：2022.08.26 時間：14:30~17:00 地點：10 樓簡報室	
3.IRB 審查通過案件核備			
3.1 簡易審查案件核備：共計 24 件			
IRB 編號	計畫名稱	主持人	備註
111-29	檢測補充利得勁對運動表現、運動後肌肉損傷、恢復、及抽筋程度的效果	張振崗	決議：通過 同意函日期：111.05.23 同意核備
111-33	探討 COVID-19 疫情期間醫療從業人員的工作疲勞與工作壓力對心理健康之影響	葉又綠	決議：通過 同意函日期：111.06.01 同意核備
111-34	乾癬病患的生病經驗與適應行為—質性研究	霍安平	決議：通過 同意函日期：111.05.23 同意核備
111-36	軍用外骨骼系統之動態人因評估	陳協慶	決議：通過 同意函日期：111.06.02 同意核備
111-37	談住宿式機構第一線工作人員面對 Covid-19 新冠肺炎期間的感受-以中部數家住宿式機構為例	簡慧雯	決議：通過 同意函日期：111.06.13 同意核備
111-38	運動傷害防護員的同理心神經機制-腦電波研究	陳毓君	決議：通過 同意函日期：111.06.20 同意核備
111-39	肌肉骨骼潛在風險評估改善以鑄造業為例分析	呂志維	決議：通過 同意函日期：111.06.02 同意核備
111-40	化學兵裝備配適系統與生理戰情決策支援資訊系統建置	石裕川	決議：通過 同意函日期：111.06.21 同意核備
111-41	以質性研究探討感染管制師面對新型冠狀病毒肺炎(COVID-19)之防疫經驗	李麗紅	決議：通過 同意函日期：111.06.22 同意核備
111-42	穿戴式肩頸負荷評估系統開發與職場驗證	劉永平	決議：通過 同意函日期：111.06.02 同意核備
111-44	居家照顧服務員滿意度與人格特質相關性之探討	楊尚育	決議：通過 同意函日期：111.06.06 同意核備
111-45	新冠疫情對心智健康之影響探討	張芸瑄	決議：通過



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議		會議記錄編碼：R-CB000-11103	
		日期：2022.08.26 時間：14:30~17:00 地點：10 樓簡報室	
			同意函日期：111.06.08 同意核備
111-46	客觀分析輪椅桌球選手之功能與表現：以證據為導向分級來維持身障桌球公平性	吳昇光 許永和	決議：通過 同意函日期：111.05.30 同意核備
111-47	園藝治療對腦中風住院患者之效益	邱子易	決議：通過 同意函日期：111.07.22 同意核備
111-48	動態貼布對踝關節不穩定運動員在注意力分散的神經肌肉控制與傷害預防策略	林建志	決議：通過 同意函日期：111.06.14 同意核備
111-52	探討乾癬及乾癬性關節炎病患之臨床發病表現與病患個人特徵基本資料，及家族遺傳機率之差異	霍安平	決議：通過 同意函日期：111.07.14 同意核備
111-55	被動式步行推進靴之開發研究	莊俊融	決議：通過 同意函日期：111.07.29 同意核備
111-56	最大可接受體能活動強度對不同年齡層女性辦公室電腦作業者降低頸部及上肢肌肉骨骼疼痛之影響	宋鵬程	決議：通過 同意函日期：111.08.05 同意核備
111-57	國軍人體計測資料量測	石裕川	決議：通過 同意函日期：111.08.02 同意核備
111-59	複合式方案對銀髮族的肌力、身體組成、身體功能表現與生活品質的影響	邱淑卿	決議：通過 同意函日期：111.08.15 同意核備
111-60	利用輔助線改善乳癌放射線治療安全間距	巫秀玉	決議：通過 同意函日期：111.08.15 同意核備
111-63	台灣中老年人輕度認知功能障礙之病程探討：失智症發生率、認知功能回復率及其預測因子	王俊毅	決議：通過 同意函日期：111.08.15 同意核備
111-62	軍職人員身體組成量測與建立身型關聯性之研究	林志隆	決議：通過 同意函日期：111.08.16 同意核備
111-75	以詮釋現象學研究法探討男護生產科學習及臨床	李麗紅	決議：通過



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議		會議記錄編碼：R-CB000-11103	
		日期：2022.08.26	
		時間：14:30~17:00	
		地點：10 樓簡報室	
	實習的經驗、困難與因應之道		同意函日期：111.08.19 同意核備
3.2 修正案件核備：共計 3 件			
IRB 編號	計畫名稱	主持人	備註
110-02	鐵劑增補對運動員生物護照中血液指標之影響	方世華	決議：通過 同意函日期：111.06.08 同意核備
108-83	親代的健康行為、醫療處置與疾病狀況對親子二代之健康結果的影響	張育嘉	決議：通過 同意函日期：111.06.17 同意核備
111-01	孕期之不適症狀與社會支持及生活品質相關性研究	陳盈穎	決議：通過 同意函日期：111.08.10 同意核備
3.3 期中審查案件核備：共計 4 件			
IRB 編號	計畫名稱	主持人	備註
109-71	剛性與非剛性頸椎椎間融合器於成人頸椎退化性疾病中的比較-一個多中心前瞻性隨機分組臨床試驗	施育彤	決議：通過 同意函日期：111.06.06 同意核備
110-69	失智症和憂鬱症之相關性和其共病對醫療利用及自殺風險之影響	劉芷菁	決議：通過 同意函日期：111.06.16 同意核備
109-48	被動上肢外骨骼工作生理評估：從配重優化、穿戴疲勞與年齡差異之影響討論	邱敏綺	決議：通過 同意函日期：111.06.28 同意核備
107-52	建構與驗證服務學習課程中學生關懷之評量表:運用轉化學習方法計畫	邱淑卿	決議：通過 同意函日期：111.08.15 同意核備
3.4 結案審查案件核備：共計 19 件			
IRB 編號	計畫名稱	主持人	備註
110-21	血液透析患者照護結果之影響因素探討	黃聖雄	決議：通過 同意函日期：111.05.23 同意核備
107-50	急診醫師失眠之盛行率與影響因素	李美文	決議：通過 同意函日期：111.05.23 同意核備



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議		會議記錄編碼：R-CB000-11103	
		日期：2022.08.26 時間：14:30~17:00 地點：10 樓簡報室	
110-26	南投地區居家醫療本土模式之實施與探討	廖宏恩	決議：通過 同意函日期：111.06.20 同意核備
109-32	設計深度學習臨床決策系統進行高風險病患之醫學事件預測及其預防性行動照護	陳永福	決議：通過 同意函日期：111.06.01 同意核備
109-92	多感官環境輔助療法智慧型機器人用於長照機構失智症高齡者精神症狀之改善成效探討	王俊毅	決議：通過 同意函日期：111.06.02 同意核備
110-75	提升放療患者肩部再現性	林國龍	決議：通過 同意函日期：111.06.13 同意核備
110-28	應用影像軟體於運動選手的功能性運動動作與運動傷害風險之評估研究	張文典	決議：通過 同意函日期：111.06.17 同意核備
110-71	影響接受長期照顧十年計畫 2.0 服務者使用專業服務相關因素分析	廖宏恩	決議：通過 同意函日期：111.06.21 同意核備
110-62	建構快照式醫用高光譜儀於尿病足之評估	李琳琳 林文玉	決議：通過 同意函日期：111.06.20 同意核備
110-26	南投地區居家醫療本土模式之實施與探討	廖宏恩	決議：通過 同意函日期：111.06.20 同意核備
108-50	手眼協調效應及運動介入對中高齡族群功能性體適能的影響評估	李正隆	決議：通過 同意函日期：111.06.22 同意核備
109-64	消防人員一天 24 小時活動(身體活動、靜態行為、睡眠)與情緒之關聯	陳俐蓉	決議：通過 同意函日期：111.06.22 同意核備
110-65	混成式任務式導向教學對護理學生口說英語與口說焦慮之影響	陳芷如	決議：通過 同意函日期：111.06.25 同意核備
109-45	日夜時段對負重行走作業負荷之影響	林志隆	決議：通過 同意函日期：111.07.20 同意核備



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議		會議記錄編碼：R-CB000-11103	
		日期：2022.08.26 時間：14:30~17:00 地點：10 樓簡報室	
109-47	中高齡女性辦公室電腦作業之體能活動介入對降低頸部及上肢肌肉骨骼疼痛之影響	宋鵬程	決議：通過 同意函日期：111.07.01 同意核備
110-63	麩胺酸鈉與碳水化合物漱口對蹲舉運動表現的影響	邱志暉	決議：通過 同意函日期：111.07.03 同意核備
111-06	咖啡因對於電子競技選手認知反應和射擊準確率的影響	邱志暉	決議：通過 同意函日期：111.07.07 同意核備
110-16	應用感性工程與擴增實境於病房設計以提升適用性與滿意度	呂志維	決議：通過 同意函日期：111.07.04 同意核備
110-70	運用計畫行為理論和五大人格特質探討大學生與中高齡者參與青銀共居之行為意圖	張育嘉	決議：通過 同意函日期：111.08.01 同意核備
3.5 撤案案件核備：共計 3 件			
IRB 編號	計畫名稱	主持人	備註
111-06	應用人工智慧預測系統偵測性功能障礙高風險病患進行遠距行動照護介入以預防疾病之發生或惡化	陳永福	不施行此計畫案
111-11	有氧步行與老人衰弱之相關風險	賴韻如	未獲科技部補助
111-53	時間使用流行病學在身體活動研究之應用	陳俐蓉	本計畫原擬進行文獻回顧及大規模電話調查成人一天的時間使用情形，然因經費不足，本計畫擬取消電話調查，援此，本計畫將不涉及人體研究，無自行蒐集個人資料之情事，僅涉及文獻探討，因此，本計畫擬申請撤案。
<p>決議：1.出席委員 10 位，利益迴避委員 0 人，10 位委員一致決議，同意 24 件簡易案件審查核備。</p> <p>2.出席委員 10 位，利益迴避委員 0 人，10 位委員一致決議，同意 3 件修正案</p>			



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議

會議記錄編碼：R-CB000-11103

日期：2022.08.26

時間：14:30~17:00

地點：10 樓簡報室

件審查核備。

3.出席委員 10 位，利益迴避委員 0 人，10 位委員一致決議，同意 4 件期中審查案件核備。

4.出席委員 10 位，利益迴避委員 0 人，10 位委員一致決議，同意 19 件結案審查案件核備。

5. 出席委員 10 位，利益迴避委員 0 人，10 位委員一致決議，同意 3 件撤案案件核備。

4.案件審查討論：

4.1 審查案件討論，共計 8 件。

4.1.1 一般案件討論(案件一)：

IRB 編號	計畫名稱	主持人
111-50	疫情時代的教學翻轉:「孕產期照護」不停學	葉月珍

摘要：有鑑於近兩年來全世界壟罩在 COVID-19 疫情帶來的不確定感，改變學習型態及生活型態勢在必行，本計畫以 Teams 進行遠距教學及面對面實體授課雙軌之以混成學習方式，讓學習不因為疫情而中斷，讓學生可隨時隨地透過網路進行互動教學課程設計以 Kahoot 即時互動及 QR code 設計闖關遊戲搶答，實施在二技二年級 2 學分的「孕產期照護」課程，用遊戲方式做為教學課程中的的輔助教材，提供孕產訊息讓學生能覺得上課不無聊，理解現代的孕產知識，提升學習興趣及自我效能，在投身職場前能裝備自己成為新世紀孕產全人照護人才，進而提升孕醫療照護品質。

主席：請問各位委員是否有問題想要詢問？

委員五(非醫療)：此計畫案為計畫主持人於課程教學完後，將透過同意書的方式取得學生的同意，是否可進行資料分析用，此做法為回朔式的資料分析，因學生成績皆已完成並送出，故學生不會因為評核關係而導致受迫參與研究，故審查予以通過，建議追蹤審查頻率為每年一次。。

委員四(醫療)：計畫主持人於此課程進行時，已向學生說明問卷內容為課程上的一部分，且所有課程皆已完成，成績已送出，故對學生是否參與研究所受到的影響較低，也避免了具評核關係之狀況產生，故同意進行試驗，建議追蹤審查頻率為每年一次。

主席：請問非醫療委員有什麼意見或建議。

委員七(非醫療)：同意委員五(非醫療)及委員四(醫療)之審查意見，此計畫案確實是在學生成績已送出後，才透過同意書取得學生的是否願意同意將資料供老師進行分析，故此做法避免具評核關係所造成之壓力，而在臨床試驗申請書內，主持人對於紙本及電子資料保存、維護及銷毀部分，也有說明清楚，故同意此計畫案執行。



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議

會議記錄編碼：R-CB000-11103

日期：2022.08.26

時間：14:30~17:00

地點：10 樓簡報室

主席：此部分擬投票表決，採多數決為最終決議，請問可進行決議的各位委員，是否還有須討論的倫理議題，在場非醫療委員有無其他相關建議？若無，將進行投票，表決方式為多數決，表決票數相同者，從嚴認定，重新進行討論及決議。

決議：出席委員 10 位，利益迴避委員 0 人，離席委員 0 人，10 位委員投票，投票結果為：通過：10 票、修正後複審 0 票、修正後通過：0 票、不同意：0 票、迴避：0 票，故決議此案件「通過」。

案件 1 討論摘要：

1. 本計畫已完成問卷收集和訪談，提醒主持人應依臨床試驗申請書之內容，確實遵照銷毀機制，以保障學生權益。
2. 追蹤審查頻率為每年一次。
3. 經 2022 年第三次人體研究倫理委員會審查結果：「通過」。

4.1.2 一般案件討論(案件二)：

IRB 編號	計畫名稱	主持人
111-64	專題課程融入聯合國永續發展目標之建構式教學實踐計畫	許雯紋

摘要：如何將聯合國 17 個永續發展目標充分融合在研究、教學、服務、校園治理等方面，是大學追求永續發展的趨勢。面對嚴峻的社會、經濟和環境的挑戰，大學可以在社會、國家和世界的永續發展中發揮重要作用。本教學實踐計畫在專題課程中融入可持續發展目標，將學生的學習體驗除了資訊技術的精進外，同時導向永續發展目標的學習，使專題成果與永續發展目標保持一致。本計畫採用建構式教學計畫，協助學生在探索專題活動中，學習複雜性的問題解決方法，在完成專題的過程中，重新理解與連貫相關的學科知識。在學期結束前，學生將公開他們設計的網站，並進行永續素養調查。學期末會為他們舉辦成果發表會，並獎勵優秀的作品。

主席：請問各位委員是否有問題想要詢問？

委員六(醫療)：此計畫案為教育部教學計畫之計畫案，針對此類型的計畫案仍著重在學生受教權及避免迫於評核關係而加入此研究，尤其此計畫是有前後測的部分，針對此部分，已要求計畫主持人在受試者保護上應更加注意，故建議計畫主持人前後測問卷皆由研究助理保管，待期末學期成績送出後，再由主持人解密問卷，如此將可達到評分之客觀公平性，此部分計畫主持人也同意並修正，故審查結果予以通過，建議追蹤審查頻率為每年一次。

委員九(非醫療)：同意委員六(醫療)之建議，此計畫案初審時，除了部分在書寫措詞上較不一致，最重要的仍問卷的收集方式，如果讓學生不會感受到壓力，經委員六(醫



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議

會議記錄編碼：R-CB000-11103

日期：2022.08.26

時間：14:30~17:00

地點：10 樓簡報室

療)之建議後，計畫主持人確實也進行修正，故審查結果予以通過，建議追蹤審查頻率為每年一次。

委員一(非醫療)：此計畫案有關實驗組及對照組之差異在於，專案主題是否有融入聯合國 17 個永續發展目標，二個組別之教育方式皆為相同，故學生受教權不受影響，同意其計畫案之進行。

主席：請問非醫療委員有什麼意見或建議。

委員五(非醫療)：受試者為五專四年級學生，故學生年齡有可能未滿 20 歲，檢視其受試者同意書，未有法定代理人簽名欄位，建議計畫主持人仍必須新增，以符合簽署規範。

委員十(醫療)：同意委員五(非醫療)之建議，受試者同意書需加上法定代理人簽名之欄位，但因此研究對受試者保護實屬完善，故建議，該計畫由原審查委員進行審查通過後，即可核發通過函，不必再入會討論。

主席：此部份擬投票表決，採多數決為最終決議。請問可進行決議的各位委員，是否還有須討論的倫理議題，在場非醫療委員有無其他相關建議？若無，將進行投票，表決方式為多數決，表決票數相同者，從嚴認定，重新進行討論及決議。

決議：出席委員 10 位，利益迴避委員 0 人，離席委員 0 人，10 位委員投票，投票結果為：通過：2 票、修正後複審 8 票、修正後通過：0 票、不同意：0 票、迴避：0 票，故決議此案件「修正後複審」

案件 2 討論摘要：

1. 請於受試者同意書加註法定代理人欄位。
2. 建議追蹤審查頻率為每年一次。
3. 經 2022 年第三次人體研究倫理委員會審查結果：「修正後複審，由原委員審查通過後，核發通過函。」。

4.1.3 一般案件討論(案件三)：

IRB 編號	計畫名稱	主持人
111-66	協同學習共同體融入人體生理學教學:對科大學生學習成效之影響	林靜瑩

摘要：人體生理學的教學與學習一直具有高度的挑戰性，本計畫旨在探討融入協同學習共同體理念，設計不同的教學學習活動與課後作業，藉由與講述教學比較，釐清融入協同學習共同體對於四技學生學習人體生理學成效與學習態度的影響，本計畫採不等組準實驗設計，以中台科大醫學影像暨放射學系四技學生為對象，計取融入協同學習共同體實驗組同一年級二班，另一學年度為對照組二班，各約 120 人。進行為期 18 週的實



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議

會議記錄編碼：R-CB000-11103

日期：2022.08.26

時間：14:30~17:00

地點：10 樓簡報室

驗教學。之後將所得資料以電腦統計軟體進行資料分析與整理,主要以 t 檢定與單因子共變數分析等方法，來回答這 4 個問題，1.不同教學法所有學生之期中考筆試、期末考筆試成績、學期總成績是否有顯著差異? 2.在學期前與學期後的學習態度，不同教學法是否影響學習態度之變化? 3.不同認知負荷之學生在人體生理學學習成效是否有顯著差異? 4.對協同學習共同體投入程度不同的學生，在人體生理學學習成效是否有顯著差異?

主 席：請問各位委員是否有問題想要詢問?

委員八(醫療)：此計畫案在原先送審之同意書內容對於研究方法之內容呈現較為不足且用詞較專業，對於學生閱讀上會有困難，故請計畫主持人應採用學生可理解之用詞呈現，讓學生能夠充份了解受試內容，以決定是否參與研究，而在複審時，計畫主持人於同意書中補強了實驗組及對照組之定義，對於研究方法也以表格方式呈現，明確說明在學習開始、學期期中及學習結束受試者需協助完成之事項，故審查結果予以通過，建議追蹤審查頻率為每年一次。

委員一(非醫療)：有關受試者同意書之取得方式，已建議計畫主持人能夠變更取得方式，由研究助理(非授課教師)發放受試者同意書給學生，由助理收回同意書密封，並保存在助理處，學期結束學生學期成績核定並發佈後，再由助理將受試者同意書交給研究者，研究者依據同意書結果收取研究資料，而計畫主持人已同意行修正，故審查結果予以通過，建議追蹤審查頻率為每年一次。

主 席：請問非醫療委員有什麼意見或建議。

委員五(非醫療)：計畫主持人在受試者同意書取得及同試者同意書內容皆有依審查委員建議進行改善，且在簽名欄位也有法定代理人簽名之欄位，故在同意書簽署上符合法規規範，此外於受試者資料保護部分，對於紙本及電子資料保存及銷毀機制皆有明確說明，故建議通過。

主 席：此部分擬投票表決，採多數決為最終決議，請問可進行決議的各位委員，是否還有須討論的倫理議題，在場非醫療委員有無其他相關建議?若無，將進行投票，表決方式為多數決，表決票數相同者，從嚴認定，重新進行討論及決議。

決 議：出席委員 10 位，利益迴避委員 0 人，離席委員 0 人，10 位委員投票，投票結果為：通過：10 票、修正後複審 0 票、修正後通過：0 票、不同意：0 票、迴避：0 票，故決議此案件「通過」。

案件 3 討論摘要：

1. 此計畫案於受試者同意書內容及取得方式符合受試者保護原則。
2. 追蹤審查頻率為每年一次。
3. 經 2022 年第三次人體研究倫理委員會審查結果：「通過」。



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議

會議記錄編碼：R-CB000-11103

日期：2022.08.26

時間：14:30~17:00

地點：10 樓簡報室

4.1.4 一般案件討論(案件四)：

IRB 編號	計畫名稱	主持人
111-67	台灣中部某區域醫院兒童青少年糖尿病共同照護服務之調查性研究	楊佰能

摘要：罹患糖尿病的兒童青少年發生率有升高的趨勢，其照護及合併症的發生往往因發展階段的特殊性變得困難或被忽略，亟需進行研究進一步了解相關需求並發展有效策略進行防治。研究的目的是在探討罹患糖尿病之兒童、少年及青年在參與共照服務時，飲食、運動及血液檢查值等控制糖尿病及糖尿病照護之成效及差異；藉此推測兒童進入少年、少年進入成年之過渡階段期，管理、監控糖尿病之需要。

主席：請問各位委員是否有問題想要詢問？

委員二(醫療)：此研究為資料庫分析，是因為其研究對象為未成年之個案，故入會討論，該計畫擬於通過 IRB 後，向研究機構申請去辨識化資料，在資料保存中明確說明保存地點及僅限研究團隊成員使用，並於研究論文發表後二年進行銷毀，故整體受試者資料在隱私上受到完善之保護，同意此計畫案通過，建議追蹤審查頻率為每年一次。

委員三(醫療)：同意委員二(醫療)之意見，此計畫案為資料庫分析，預計申請之資料未含可辨識之資料，故審查重點將著重於受試者資料保護之作為，而主持人在此方面也明確說明保護之方式，故同意此計畫案通過，建議追蹤審查頻率為每年一次。

主席：請問非醫療委員有什麼意見或建議。

委員七(非醫療)：同意委員二(醫療)及委員三(非醫療)之建議，此計畫著重在受試者資料保護之作為上，但檢視其計畫書及臨床試驗申請書，對於青年組之年齡定義有差異，此部分應請計畫主持人確認青年組是指 18 歲以上、20 歲以上，還是 18-20 歲，以確保在未來結果發表中，能確認是否與計畫書內容一致，但因此部分僅為年齡上之定義，建議該計畫由原審查委員進行審查，確認修改即可通過不必再入會討論。

主席：請問在場的各位委員，對於此議題還有沒有其他意見？若無，將進行投票，表決方式為多數決，表決票數相同者，從嚴認定，重新進行討論及決議。

決議：出席委員 10 位，利益迴避委員 0 人，離席委員 0 人，10 位委員投票，投票結果為：通過：1 票、修正後複審 9 票、修正後通過：0 票、不同意：0 票、迴避：0 票，故決議此案件「修正後複審」。

案件 4 討論摘要：

1. 請計畫主持人確認青年組是指 18 歲以上、20 歲以上，還是 18-20 歲。
2. 追蹤審查頻率為每年一次。
3. 經 2022 年第三次人體研究倫理委員會審查結果：「修正後複審，由原委員



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議

會議記錄編碼：R-CB000-11103

日期：2022.08.26

時間：14:30~17:00

地點：10 樓簡報室

審查通過後，核發通過函。」。

4.1.5 一般案件討論(案件五)：

IRB 編號	計畫名稱	主持人
111-68	應用互動式教學在醫護類技職體系經濟學課程之成效	李淑芬

摘要：當前科技大學的經濟學教學現場常遭遇學生對理論課程缺乏學習動機的問題。本研究目的為根據學生特性進行異質性分組後，藉由互動式教學法，並採用健康與醫療產業領域的主題與案例，改善教學品質，提振醫護類科技大學學生對經濟學的學習動機。以大一修習經濟學課程的學生為對象，在課堂開始前調查學生在高職時期所屬的類群並以量表測量學生的學習風格，再將學生隨機分成 6-8 組，並以互動式的教學方式進行課程設計。每次互動式單元結束後蒐集學生的測驗成績、教學助理的評分，與前後測、期中與期末成績和滿意度問卷的結果建檔。期望發展適合經濟學課程分組的常模以提高學習效果；評估互動式教學在理論型學科的可行性，並找出效果最好的活動方式與單元。

主席：請問各位委員是否有問題想要詢問？

委員九(非醫療)：此計劃是透過問卷調查了解學生學習之滿意度，在初審時主持人未有提供此問卷進行審查，於複審時已補上，此外研究助理聘任部分，該計畫主持人已完成聘任，並已提供近三年 6 小時 IRB 上課時數證明，故審查結果予以通過，建議追蹤審查頻率為每年一次。

委員三(醫療)：該計畫案於初審時針對計畫主持人的研究流程、研究助理確認、招募方式及收案與實驗過程中如何防止受試者受到脅迫等內容提出質疑，並請計畫主持人進行修正，於複審中，讓計畫主持人逐項說明並修正補充於計畫書與臨床試驗計畫申請書內，使其完備，在綜合評估其倫理性、合法性、合理性與研究價值，建議予以通過，建議追蹤審查頻率為每年一次。

委員十(醫療)：本試驗有關受試者同意書取得是由研究助理收取後，裝入不透明牛皮紙袋密封保管。直至 111 學年度第一學期第 18 週結束，完成期末總成績評定並將成績送出後，始得開啟知情同意書保管紙袋，並僅針對同意者之資料進行研究分析，任何統計與報告皆不對個別學生進行分析，計畫結束後於 112 學年度第一學期結束時以碎紙機將與本研究所有相關紙本文件進行銷毀，故同意進行研究試驗。

主席：請問非醫療委員有什麼意見或建議。

委員一(非醫療)：此研究在計畫主持人依審查建議修改下，對於受試者保護作為實屬完善，且依計畫書內容，主持人於開學第一週即會進行說明，若學生對於授課方式感



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議

會議記錄編碼：R-CB000-11103

日期：2022.08.26

時間：14:30~17:00

地點：10 樓簡報室

主 席：請問在場的各位委員，對於此議題還有沒有其他意見？若無，將進行投票，表決方式為多數決，表決票數相同者，從嚴認定，重新進行討論及決議。

決 議：出席委員 10 位，利益迴避委員 0 人，離席委員 0 人，10 位委員投票，投票結果為：通過：10 票、修正後複審 0 票、修正後通過：0 票、不同意：0 票、迴避：0 票，故決議此案件「通過」。

案件 5 討論摘要：

1. 此「應用互動式教學在醫護類技職體系經濟學課程之成效」計畫，研究團隊已將研究流程 (i.e., 受試者參與組別分類、問卷發放與收回細節)、擬聘研究助理確認、招募方式、收案與實驗過程中防止受試者受到脅迫或干預作法、學習效果量測等，逐項說明並修正補充於計畫書與臨床試驗計畫申請書內，使其完備，在綜合評估其倫理性、合法性、合理性與研究價值，建議予以通過。
2. 追蹤審查頻率為每年一次。
3. 經 2022 年第三次人體研究倫理委員會審查結果：「通過」。

4.1.6 一般案件討論(案件六)：

IRB 編號	計畫名稱	主持人
111-69	從原子習慣(Atomic Habits)談內在學習力之行動研究: 以「兒科護理學」為例	許貞媛

摘要：本研究主要目的在了解從原子習慣(Atomic Habits)談內在學習力之行動研究。採用行動研究法，透過從原子習慣(Atomic Habits)談內在學習力之行動研究: 以「兒科護理學」為例之行動研究問卷，與學生簽訂研究計畫同意書，培養與建立起學生的負責態度，在行動中進行教學策略之實施、檢討、反省與修正。研究工具為基本屬性資料表、自我效能感量表、原子習慣-量性學習成效評分表及原子習慣-質性意見資料收集表，分析學生的內在學習期待本研究計畫著實能促使學生提升內在學習力，預期教學成果能對學系成立的教學社群做一分享，貢獻本計畫對教學成果及提升教學品質之具體事蹟。

主 席：請問各位委員是否有問題想要詢問？

委員 二(醫療)：此試驗於初審審查時著重於老師與學生之間的階級不對等關係，雖然老師口頭上說明，但對學生心中來說不等於保證，故建議計畫主持人於學期末成績



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議

會議記錄編碼：R-CB000-11103

日期：2022.08.26

時間：14:30~17:00

地點：10 樓簡報室

完成後，再發放同意書，繳回同意書且同意者，資料才納為研究內容，此流程較為合理，後計劃主持人認為仍需於課程第一堂課時就應取得同意書，並將同意書保存密封後，於成績繳交出後再行開封後分析，經判定此流程也符合受試者保護之原則，故審查通過，建議追蹤審查頻率為每年一次。

委員九(非醫療)：此研究於初審時計畫主持人對於受試者資料保密及隱私維護較不足，故已請計畫主持人針對書面與電子資料的保存具體地點？保管方式？調閱或參與保管之責任？書面與電子資料的保存年限？到期後，電子資料、書面資料分別如何處置(即採用哪種銷毀方式)？等問題進行回覆，計畫主持人皆以回覆後，予以通過，建議追蹤審查頻率為每年一次。

主席：請問非醫療委員有什麼意見或建議。

委員一(非醫療)：有關同意書之保存方式，對受試者保護仍有疑慮，建議由第三方保管，對於受試者之保障會較完善，請計畫主持人請班代發放同意書(含同意及不同意)並回收彌封，待期末主持人繳出成績後再打開彌封，挑出同意者之資料分析，以未影響受教權。

委員三(醫療)：同意委員一(非醫療)之建議，同意書保管權若在計畫主持人身上，對學生在回答受試者同意書時，仍可能會有脅迫之心裡作用，如由第三方發放及保管，對受試者較有保障，故建議計畫主持人修改同意書取得之流程，以維護受試者保護，建議該計畫由原審查委員進行審查通過後，即可核發通過函，不必再入會討論。

主席：請問在場的各位委員，對於此議題還有沒有其他意見？若無，將進行投票，表決方式為多數決，表決票數相同者，從嚴認定，重新進行討論及決議。

決議：出席委員 10 位，利益迴避委員 0 人，離席委員 0 人，10 位委員投票，投票結果為：通過：1 票、修正後複審 9 票、修正後通過：0 票、不同意：0 票、迴避：0 票，故決議此案件「修正後複審」。

案件 6 討論摘要：

1. 建議計畫主持人請班代發放同意書(含同意及不同意)並回收彌封，待期末主持人繳出成績後再打開彌封，挑出同意者之資料分析，以未影響受教權。
2. 追蹤審查頻率為每年一次。
3. 經 2022 年第三次人體研究倫理委員會審查結果：「修正後複審，由原委員審查通過後，核發通過函。」。

4.1.7 一般案件討論(案件七)：

IRB 編號	計畫名稱	主持人
--------	------	-----



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議

會議記錄編碼：R-CB000-11103

日期：2022.08.26

時間：14:30~17:00

地點：10 樓簡報室

111-79

匹克球介入思覺失調個案之錐體外徑副作用之成效:隨機控制組試驗

楊鎮嘉

摘要：本研究的目的主要在探究匹克球運動介入對思覺失調住民之錐體外經症候群緩解、功能性體適能提高之成效。本研究預計為十二週之隨機實驗組前後測之準實驗研究，於臺中大和康復之家招募受試者 30 人、南投草屯群力康復之家招募受試者 30 人，預計合計招募受試者 60 人，參與者與其輔助人/有同意權人共同簽署受試者書面同意書後，開始進行介入計劃。匹克球運動介入可能緩解錐體外經症候群症狀、提高功能性體適能之成效。

主席：請問各位委員是否有問題想要詢問？

委員四(醫療)：匹克球是結合桌球及網球的運動，故建議計畫主持人活動介入仍應有適當防護措施，如護膝、護腕.....等，以避免運動傷害並且若發生運動傷害應有緊急處理措施，計畫主持人於複審時已於計畫書中載明，故審查結果予以通過，建議追蹤審查頻率為每年一次。

委員五(非醫療)：此計畫案於初審時已請計畫主持人確認本件受試者排除條件是否均包含「意識不清或意識混亂而無法遵從指令者」及「肢體障礙者」，並建議排除 (1) 受法院輔助宣告者。(2)受法院監護宣告者。(3)雖未受法院輔助宣告或監護宣告，但因無意識或精神錯亂無法行使同意權者，上述個案計畫主持人於複審時皆以排除，故審查結果予以通過，建議追蹤審查頻率為每年一次。

主席：請問非醫療委員有什麼意見或建議。

委員一(非醫療)：有關委員五(非醫療)建議，本件試驗計畫受試者經計畫主持人確認排除以下三種情形之人：(1)受法院輔助宣告者。(2)受法院監護宣告者。(3)雖未受法院輔助宣告或監護宣告，但因無意識或精神錯亂無法行使同意權者。故本件應無輔助人、監護人、同意權人簽署受試者同意書情形，是否應建議計畫主持人於受試者同意書 4.研究方法與程序第 4 行「有意願參加者，需與其監護人共同簽署書面同意書」修正為「有意願參加者，需簽署書面同意書」及人體試驗計畫書壹摘要第 7、8 行「參與者與其輔助人/有同意權人共同簽署同意書後」及人體試驗計畫書三試驗對象第 12 行「有意願參加者，需與其監護人共同簽署書面同意書」修正為「有意願參加者，需簽署書面同意書」。

委員五(非醫療)：同意委員一(非醫療)之建議，排除上述三種情形之人，該計畫案參與者應皆屬具自我判斷且行動力之人，故也可建議計畫主持人將同意書內法定代理人欄位刪除。

委員八(醫療)：此計畫案有分實驗組及對照組嗎?，如有，應請計畫主持人確認二者之間的差異性為何？



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議

會議記錄編碼：R-CB000-11103

日期：2022.08.26

時間：14:30~17:00

地點：10 樓簡報室

委員十(醫療)：同意委員一(非醫療)、委員五(非醫療)及委員八(醫療)之建議，並請計畫主持人針對臨床試驗申請書、計畫書及同意書進行修改，並建議該計畫由原審查委員進行審查通過後，即可核發通過函，不必再入會討論。

主席：請問在場的各位委員，對於此議題還有沒有其他意見？若無，將進行投票，表決方式為多數決，表決票數相同者，從嚴認定，重新進行討論及決議。

決議：出席委員 10 位，利益迴避委員 1 人(廖宏恩委員為受審試驗計畫之主持人之同系同仁，故得不離席，但不得參與表決)，離席委員 0 人，9 位委員投票，投票結果為：通過：1 票、修正後複審 8 票、修正後通過：0 票、不同意：0 票、迴避：0 票，故決議此案件「修正後複審」。

案件 7 討論摘要：

1. 本件試驗計畫受試者經計畫主持人確認排除以下三種情形之人：(1)受法院輔助宣告者。(2)受法院監護宣告者。(3)雖未受法院輔助宣告或監護宣告，但因無意識或精神錯亂無法行使同意權者。故本件應無輔助人、監護人、同意權人簽署受試者同意書情形，建議計畫主持人於受試者同意書 4.研究方法與程序第 4 行「有意願參加者，需與其監護人共同簽署書面同意書」修正為「有意願參加者，需簽署書面同意書」及人體試驗計畫書壹摘要第 7、8 行「參與者與其輔助人/有同意權人共同簽署同意書後」及人體試驗計畫書三試驗對象第 12 行「有意願參加者，需與其監護人共同簽署書面同意書」修正為「有意願參加者，需簽署書面同意書」。
2. 建議計畫主持人刪除受試者同意書其中法定代理人簽名欄位。
3. 請計畫主持人確認本件受試者是否有區分實驗組及對照組，若有，試驗方式有無不同。
4. 追蹤審查頻率為每年一次。
5. 經 2022 年第三次人體研究倫理委員會審查結果：「修正後複審，由原委員審查通過後，核發通過函。」。

5.臨時動議：

5.1 利益衝突審查案件討論，共計 1 件。

5.1.1 利益衝突審查案件討論(案件一)：

IRB 編號	計畫名稱	主持人
111-79	以電子好球帶建立棒球裁判評量與訓練系統及其對裁判與選手之影響評估	黃致豪

摘要：在中華職棒每年 300 場賽事中，超過一半的逐球事件-好壞球判定，是由主審裁判做決定的。如此高的比例，其判斷也影響著比賽的走向與公正性。美國大聯盟(MLB)自 2007 年



2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議

會議記錄編碼：R-CB000-11103

日期：2022.08.26

時間：14:30~17:00

地點：10 樓簡報室

開始使用 pitch f/x 電子好球帶系統以來，逐步建立主審裁判評量系統，也讓主審判決由 2007 年好球帶正確率判決 76.8%，逐年上升到 2013 年的 85.7%。然而主審裁判評量系統需有客觀的數據，如電子好球帶進壘點為參考的正確值，才能計算其正確率。中華職棒將在今年邁入第 33 年，為國內規模最大、觀眾最多之職業運動賽事。然而多年來，主審裁判的好壞球每年都引起大小不同的爭議，卻沒有一公平客觀的系統能讓聯盟、主審、球員和球迷做參考。本團隊於三支職業球隊主場建立電子好球帶系統，使用一年餘，此計畫將建置一棒球裁判評量與訓練系統，並研究影像視覺訓練對主審裁判和球員的影響。

主持人利益衝突：計畫主持人對於研發電子好球帶及相關影像資料庫擁有專利、商標及版權等權利。

利益衝突小組審查建議：公開揭露所持有之顯著財務利益/非財務關係

主席：請問各位委員是否有問題想要詢問？

委員二(醫療)：此計畫是以開發棒球裁判訓練系統，透過裁判頭上的裝置(gopro、50M 鏡頭及 VR 立體視覺運動攝影機)來分析三者對裁判在訓練模式下，其滿意度差別，然而計畫主持人所具有之專利為電子好球帶，屬研究輔助工具，研究結果對於電子好球帶之系統並無關係，故建議計畫主持人於同意書及未來研究發表時應公開揭露所持有之顯著財務利益/非財務關係。

委員七(非醫療)：同意委員二(醫療)之建議，但計畫主持人為開發系統而進行研究，此系統開發出來後，是否有做商業用途，雖然目前開發中並無作何專利權，但是未來的商業用途也必須在同意書上揭露。

委員五(非醫療)：此計畫主持人所做之研究結果與其所擁有之專利權之產品之間關係性很低，且此計畫目的是在開發新的訓練系統，並非去透過研究來證明此所擁有之專利權之產品功能很好，故同意委員二(醫療)之建議，計畫主持人只要需於同意書及未來文章發表時，主動揭露在試驗過程中其使用的輔助工具是具有專利權即可。

主席：請問非醫療委員有什麼意見或建議。

委員一(醫療)：此計畫案如同委員五(非醫療)之看法，確實並非透過研究或實驗來證實所擁有專利權之產品的效果，而且在開發另一套系統中，使用到具有專利權之輔助工具，且研究結果亦專注於系統開發結果及裁判使用上的滿意度，故同意委員(二)醫療之建議，計畫主持人需於同意書及未來研究發表時應公開揭露所持有之顯著財務利益/非財務關係。另外也同意委員七(非醫療)建議，請計畫主持人同步揭露此產品未來是否有商業用途，也需一併揭露。

委員二(醫療)：建議將會議結果轉知計畫主持人後，計畫主持人修改完成後，再請承辦人員將修改後的資料提供利益衝突小組成員進行審視，符合會議決議後才行核發



<p>2022 年度第三次人體研究倫理委員會會議</p>	<p>會議記錄編碼：R-CB000-11103</p>
	<p>日期：2022.08.26 時間：14:30~17:00 地點：10 樓簡報室</p>
<p>核準函。</p> <p>主席：請問在場的各位委員，對於此議題還有沒有其他意見？若無，將進行投票，表決方式為多數決，表決票數相同者，從嚴認定，重新進行討論及決議。</p> <p>決議：出席委員 10 位，利益迴避委員 0 人，離席委員 0 人，10 位委員投票，投票結果為：通過：1 票、修正後複審 9 票、修正後通過：0 票、不同意：0 票、迴避：0 票，故決議此案件「修正後複審」。</p> <p>案件 1 討論摘要：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 計畫主持人於同意書公開揭露所持有之顯著財務利益/非財務關係。 2. 計畫主持人於同意書主動說明系統開發後是否有進行商業用途。 3. 2022 年第三季人體研究倫理委員會審查結果：「修正後複審，由利益衝突審查小組審查通過後，核發通過函。」。 4. 請將針對此案件之處置建議提供至研究機構受試者保護窗口，進行後續監測及追蹤執行情形。 	
<p>6.下期追蹤事項：無。</p>	
<p>7.會議摘要：</p> <p>7.1 完成 24 件簡易審查案件核備(111-29、111-33、111-34、111-36、111-37、111-38、111-39、111-40、111-41、111-42、111-44、111-45、111-46、111-47、111-48、111-52、111-55、111-56、111-57、111-59、111-60、111-63、111-62、111-75)、完成 3 件修正案案件核備(110-02、108-83、111-01)、完成 4 件期中審查案件核備(109-71、110-69、109-48、107-52)、完成 19 件結案案件核備(110-21、107-50、110-26、109-32、109-92、110-75、110-28、110-71、110-62、110-26、108-50、109-64、110-65、109-45、109-47、110-63、111-06、110-16、110-70)、完成 3 件撤案案件核備(111-06、111-11)。</p> <p>7.2 完成 7 件一般審查案件討論，決議「通過」6 件(110-100、111-04、110-97、110-102、111-05、110-95)核發通過函，決議「修正後複審，由原委員審查通過後，核發通過函」2 件(110-98、111-01、111-53)。</p> <p>7.3 完成 1 件利益衝突審查案件討論決議「修正後複審，由利益衝突審查小組審查通過後，核發通過函。」。</p>	