

人體 研究倫理審查委員會

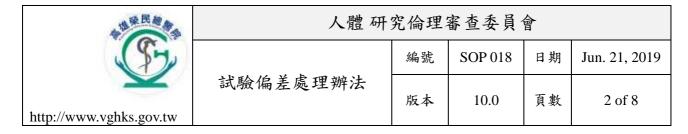
試驗偏差處理辦法

編號	SOP 018	日期	Jun. 21, 2019
版本	10.0	頁數	1 of 8

目 錄

1.	•	目的	5	2
2.		範圍		2
3.		職責		2
4.		流和	£	2
5.		細貝	1	3
	5.1		試驗偏差發生及通報	
	5.2		審查試驗偏差	
	5.3		審查結果通知計畫主持人	4
	5.4		記錄保存與追蹤	4
6.		名記	月解釋	4
7.		參考	子文獻	5
8		附化	<u></u>	5





1. 目的

試驗進行中未遵守國內/國際人體試驗相關準則、未遵照審查通過計畫 書或未遵循 IRB 要求提供資訊/進行試驗計畫主持人之相關作業準則。

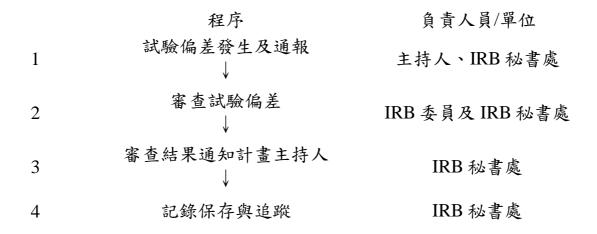
2. 範圍

適用於所有 IRB 審查通過之試驗計畫。

3. 職責

計畫主持人應主動提報或主持人被受試者申訴、同儕檢舉、查核發現或被 媒體刊載抨擊等。然並未涉及違反法律,主持人僅偏離計畫書,可能導致 受試者或他人風險增加,或造成危害。原因包括:發生試驗相關或可能相 關之未預期風險(unanticipated problem),對受試者或他人產生無法預期、或 超過預期的風險與嚴重危害,泛指身體、心理、社會、情緒等層面的嚴重 危害(serious bodily, psychological, social, or emotional harm to subjects or others),秘書處負責收集偏差/偏離、不順從、背離事件。

4. 流程





人體 研究倫理審查委員會						
	編號	SOP 018	日期	Jun. 21, 2019		
試驗偏差處理辦法	版本	10.0	頁數	3 of 8		

5. 細則

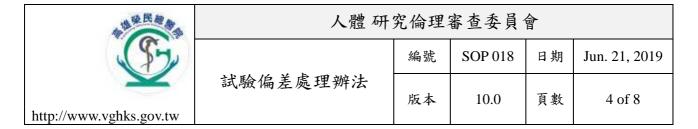
- 5.1. 試驗偏差發生及通報
 - 5.1.1.計畫主持人、委託廠商或研究成員發現試驗偏差,計畫主持人需於事件 獲知後三十個日曆天內通報 IRB 秘書處。
 - 5.1.2.計畫主持人、委託廠商或研究成員填寫試驗偏差記錄表(AF01-018/10.0) 或 PTMS 試驗偏差通報申請書(AF02-018/10.0)。
 - 5.1.3. 試驗偏差記錄表(AF01-018/10.0) 或 PTMS 試驗偏差通報申請書(AF02-018/10.0)填寫完成後通報 IRB 秘書處。

5.2. 審查試驗偏差

- 5.2.1. 先將通報本會之試驗偏差記錄表(AF01-018/10.0)或由 PTMS 線上審查系 統送交一位醫療委員審查。
- 5.2.2.若為重大影響受試者權益之事件,可由執行秘書先行處置或召開緊急會議。
- 5.2.3.若情節明顯重大涉及違法(醫療法、醫師法、藥事法或本國政府其他相關 法律等),需立即通報院方。
- 5.2.4. 將試驗偏差事件列入議程,包括有試驗偏差記錄表(AF01-018/10.0)等詳細情況於會議上報告,由審查會審查。

5.2.5.委員會的決議與處置

- 情節重大涉及違法(如醫療法、醫師法、藥事法或本國政府其他相關 法律等)案件,通報衛生主管機關。
- 案件情節及影響層面輕微者經委員會決議後,通知試驗主持人應改正之違規事項。
- 違規主持人視情節輕重需接受一定時數之臨床試驗教育訓練、GCP 訓練或人體試驗法律及研究倫理相關訓練課程,實際課程由委員會 議定之。
- 一 案件情節及影響層面輕微者,主持人接獲通知後,及時回覆修正,本委員會列入記錄即可。但若主持人不配合,或經多次聯繫,仍不理會改善者,本委員會得以嚴重或連續不順從(serious or continuing noncompliance)本委員會政策與規範,提會討論。



- 一 中止(suspend)/終止(terminate,原核准同意函作廢)主持人進行中之原案。【為保障試驗進行中之受試者,主持人仍需對所收錄之受試者進行追蹤】。
- 暫停或停止受理該計畫主持人後續提出之其他新案申請(期限由委員 會議決定)」。
- 一 相關的決定須記載於會議記錄中。

5.3. 審查結果通知計畫主持人

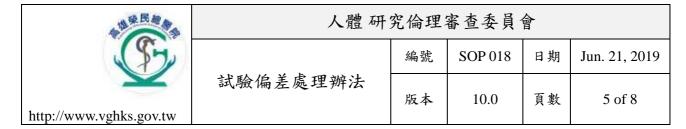
5.3.1. 秘書處以會議記錄等方式通知計畫主持人。

5.4. 記錄保存與追蹤

- 5.4.1.存於「試驗偏差」檔案夾。
- 5.4.2.妥善保存上述資料夾。
- 5.4.3.在適當時間進行後續追蹤。

6. 名詞解釋

試驗偏差(偏離)/不順從/背離	IRB 監測到計畫主持人/機構未依照審查通過之計畫書、國內/國際人體試驗相關法規或未依照 IRB 要求提供資訊/進行試驗。
背離	執行研究工作時之行為包含但不限於以下各項: 1. 研究計畫未經人體研究倫理審查委員會審查通過前即收納受試者。 2. 未依納入條件即收納受試者。 3. 未依排除條件而收納受試者。 4. 未依照衛生署規定之時間與內容通報疑似非預期嚴重藥不良反應(SUSAR)。 5. 未依隨機原則將受試者分組或隨機分組時發生錯誤。 6. 未正確給予研究計畫內容所標示之藥物種類或劑量。 7. 給予受試者服用禁用藥物。



	執行研究工作時之行為包含但不限於以下各項:
	1. 未依研究計畫內容所規範的時間與項目進行檢驗工作。
試驗偏差/偏離	2. 未遵守研究計畫內容所規範的步驟與程序進行試驗。
	3. 抽血未告知受試者需禁食因而導致抽血行為及檢驗資料
	無效。
	受試者參與研究計畫之行為包含但不限於以下各項:
	1. 未依指定之時間與方法服用試驗藥物。
不順從	2. 未依指定時間回診、歸還藥物或更換藥物。
	3. 未經研究計畫主持人同意前服用其他藥物或健康食品。
	4. 未依研究計畫規範定時檢驗血糖或記錄飲食狀況。

7. 參考文獻

- Forum for Ethical Review Committees in Asia and the Western Pacific
 5.1.Intervention in Protocol Deviation / Non-compliance / Violation J

 SOP # FE021 Version 1.0 Effective date: 1 Aug. 2003 Page 4 of 5.
- 2. World Health Organization, Operational Guidelines for Ethics Committees that Review Biomedical Research, 2000.
- 3. International Conference on Harmonization, Guidance on Good Clinical Practice (ICH GCP) 1996.
- 4. 「藥品優良臨床試驗準則」,2014.10.23。
- 5. 「人體試驗管理辦法」,2016.4.14。
- 6. 「人體研究法」,2019.1.2。

8. 附件

- 8.1 AF01-018/10.0 試驗偏差記錄表
- 8.2 AF02-018/10.0 PTMS 試驗偏差通報申請書



人體 研究倫理審查委員會						
	編號	SOP 018	日期	Jun. 21, 2019		
試驗偏差處理辦法	版本	10.0	頁數	6 of 8		

AF01-018/10.0 試驗偏差記錄表

高雄榮民總醫院 人體研究倫理審查委員會 試驗偏差記錄表

計畫編號		收件	日期	西元5 填寫)	- 年 月	月	日(人委會
計畫名稱							
相關成員	姓 名	電話/	分機		E-n	nail	
計畫主持人							
聯絡人							
問題類型*	□ 試驗偏差/偏離	□不	順從		□ 尨	肯離	
嚴重程度	□ 嚴重						
狀況描述							
採取的行動							
結果							
發現者姓名		發現日期	西元	年	<u>·</u>	月	日
記錄者姓名		記錄日期	西元	年		月	日
計畫主持人簽	}名:	日期:	: 西元	年 年	<u>-</u>	_月_ 	日
委員意見							
IRB 決議							



人體 研究倫理審查委員會						
	編號	SOP 018	日期	Jun. 21, 2019		
試驗偏差處理辦法	版本	10.0	頁數	7 of 8		

*問題類型參考

问题類至多方	
	執行研究工作時之行為包含但不限於以下各項:
	1. 研究計畫未經人體研究倫理審查委員會審查通過前即
	收納受試者。
	2. 未依納入條件即收納受試者。
	3. 未依排除條件而收納受試者。
背離	4. 未依照衛生署規定之時間與內容通報未預期之嚴重不
	良反應(SUSAR)。
	5. 未依逢機原則將受試者分組或逢機分組時發生錯誤。
	6. 未正確給予研究計畫內容所標示之藥物種類或劑量。
	7. 給予受試者服用禁用藥物。
	執行研究工作時之行為包含但不限於以下各項:
	1. 未依研究計畫內容所規範的時間與項目進行檢驗工作。
試驗偏差/偏離	2. 未遵守研究計畫內容所規範的步驟與程序進行試驗。
	3. 抽血未告知受試者需禁食因而導致抽血行為及檢驗資料
	無效。
	受試者參與研究計畫之行為包含但不限於以下各項:
	1. 未依指定之時間與方法服用試驗藥物。
不順從	2. 未依指定時間回診、歸還藥物或更換藥物。
	3. 未經研究計畫主持人同意前服用其他藥物或健康食品。
	4. 未依研究計畫規範定時檢驗血液或記錄飲食狀況。



人體 研究倫理審查委員會					
	編號	SOP 018	日期	Jun. 21, 2019	
試驗偏差處理辦法	版本	10.0	頁數	8 of 8	

AF02-018/10.0 PTMS 試驗偏差通報申請書

試驗偏差通報申請書

- 1.發生日期
- 2.研究團隊獲知日期
- 3. 通報 IRB/REC 日期
- 4.研究團隊通知試驗 委託者日期
- 5.受試者識別代號(若 為多筆受試者,請 明列本次通報之所 有受試者識別代 號)

事件摘要

- 6.事件緣由(若通報事件為同一型態事件,但有多筆受試者,請明列各受試者之發生日期、受 試者編號及其事件內容)
- 7.相關處理方式
- 8.受試者會因此而增加的風險程度
- 9.改善方案
- 10.如何進行檢討與追蹤
 - 11.本次通報之問題 或事件是否在本試 驗/研究曾經發生 過?
- 11-1.若是,請問上次事件後,使用之預防措施為何,及為何失效?