

# 長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

## 受訪同意書

- 本受訪者同意書須經本院人體試驗倫理委員會審核通過，修正時亦同。且應由計畫主持人或其指定代理人親自向受試者說明詳細內容，並請受試者慎重考慮後簽名。

### 一、計畫名稱：抗精神藥物 Lurasidone 相關遲發性感覺症候群:一個案報告

#### 二、研究基本資料

病歷號碼：5384007

##### 1. 計畫編號：

IRB 案號/申請編號：

##### 2. 試驗(研究)機構：高雄長庚醫院

執行者所屬單位：高雄長庚醫院精神科系

##### 3. 委託單位/廠商：無

##### 4. 主持人：李 昱

服務單位：精神科系身心醫學科

職稱：副教授級主治醫師

電話：07-7317123 ext 8751

受訪者緊急聯絡電話：身心醫學科李昱醫師之 24 小時緊急聯絡電話 0975056927

##### 5. 受訪者姓名                          受訪者研究編號：001

性別：女

出生日期：1970/01/01

通訊地址：                        

聯絡電話：                        

#### 三、簡介

您好，這是一個關於抗精神病藥物 Lurasidone 誘發遲發性感覺症候群的個案報告，此案例極為罕見。因此，我們希望能整理您的案例作為期刊發表之用。依衛生主管機關規定，在引用您或親屬的病例紀錄或圖片前，研究主持人/醫師會向您或親屬說明這份受訪者同意書的內容、回答您的任何疑問、以及本研究之目的及重要性，並給予您充分時間考慮，請您再次徹底閱讀這份同意書，並且問清楚任何問題。此外，要不要簽署本研究，完全是自願性質，如果不同意簽署，並不會影響到您的正當權益。以下內容為試驗之詳細程序及您應知道之資訊，仍請您務必詳細閱讀。

#### 四、研究目的

藉由提出此個案報告，提醒醫療從業人員對於抗精神病藥物 Lurasidone 誘發遲發性感覺症候群的可能性，在藥物選擇上加以注意。

#### 五、研究方法與程序說明

1. 被選為受訪者的原因：抗精神病藥物 Lurasidone 誘發遲發性感覺症候群的個案報告極為罕見。因此，我們希望能整理您的案例作為期刊發表之用。

2. 納入/排除條件：使用抗精神病藥物 Lurasidone 且有遲發性感覺症候群之精神科門診患者

3. 收案人數及收案地點：為個案報告，預收案 1 人，收案地點為高雄長庚醫院精神科門診

4. 取得受訪者同意書的方法與程序：研究主持人先向受訪者說明研究目的與內容，受訪者了解並同意後，請受訪者簽名，完成受訪同意書。

5. 說明每組之分組方法：無分組

6. 說明訪問或填寫問卷之次數及每次需花費的時間：預計共進行 2 次症狀嚴重度評估，每次約花 30 分鐘。

7. 說明訪問或問卷發放與回收之方式：受訪者在停用 Lurasidone 前進行第 1 次症狀評估，調整攝取精神藥物後一個月再進行第 2 次症狀評估。另外將整理受訪者之病史及相關用藥史，在研究中加以探討。

8. 資料處理及統計分析方式(簡要說明)：收案完成後，我們會將收集的問卷加以分析處理，以卡方檢定、t 檢定分析。

人體試驗倫理委員會  
6.21  
長庚醫療財團法人

#### 六、可預期之風險、副作用、發生率及處理方法：



長庚醫療財團法人  
Chang Gung Medical Foundation

頁 1 的 6

版本日期

2022/06/17 Version2

- 生理方面——因每人症狀評估約需 30 分鐘，過程中可能會感到疲倦，您可即時告知研究人員，讓您休息之後再完成評估，或另約時間再進行評估。
- 社會方面——目前無法預測因資料外洩而造成對受試者的社會權益之影響，例如：就學，就業，就醫及保險。但計畫主持人會小心維護並確保您資料的機密。詳情請參與第十項有關保護隱私及機密性。

## 七、預期研究效果

本研究希望除了希望能提醒醫療從業人員選用抗精神藥物時加以考量 Lurasidone 可能誘發的遲發性感覺症候群之副作用，尚期望能拋磚引玉，引發更多學者對此議題做進一步之研究。

## 八、緊急狀況之處理

受訪過程中，若您感到任何的不適，將立即中止(問卷或訪談)，並提供必要之協助。您有任何問題也可隨時連絡本計畫主持人身心醫學科李昱醫師之 24 小時緊急連絡電話為 0975056927。

## 九、補助、費用負擔與損害賠償：

- 補助：無
- 費用負擔：參加本試驗您不需負擔任何費用
- 損害賠償

- (1)如依本研究所訂臨床試驗/研究計畫，因而發生不良反應造成損害，由本院與試驗主持人李昱依法負補償責任。但本受訪者同意書上所記載之可預期不良反應，不予補償。
- (2)如依本研究所訂臨床試驗/研究計畫，因而發生不良反應或損害，本院願意提供專業醫療照顧及醫療諮詢。您不必負擔治療不良反應或傷害之必要醫療費用。
- (3)除前二項補償及醫療照顧外，本研究不提供其他形式之補償。若您不願意接受這樣的風險，請勿參加試驗/研究。
- (4)您不會因為簽署本同意書，而喪失在法律上的任何權利。

## 十、保護隱私與機密性

- 將會有一個研究代碼代表您的身分，此代碼不會顯示您的姓名、身分證字號、住址。
- 對於您訪查的結果及診斷，研究主持人將持保密的態度，小心維護您的隱私。如果發表研究結果，您的身分仍將保密。
- 請您亦瞭解若簽署同意書即同意您的訪查紀錄可直接受監測者、稽核者、研究倫理委員會及主管機關檢閱，以確保本研究過程與數據符合相關法律及法規要求。上述人員並承諾絕不違反您的身分之機密性。

## 十一、研究之退出與中止

受訪者或立同意書人有權在無任何理由情況下，隨時要求終止參與研究，此將不會減損您的正當權益與法律權利。研究主持人或贊助廠商亦可能於必要時中止該研究之進行。

為了您的安全，當發生以下情形時，您必須退出試驗/研究：

在試驗/研究執行中，如果您對於我們開立的藥物有過敏或不良反應，例如：牙關緊閉、吞嚥或呼吸困難、全身僵硬、全身不自主扭動。

當試驗/研究執行中有重要的新資訊(指和您的權益相關或是影響您繼續參與意願)，會通知您並進一步說明，請您重新思考是否繼續參加，您可自由決定，不會引起任何不愉快或影響其日後醫師對您的醫療照顧。

當您退出本試驗/研究或主持人判斷您不適合繼續參與本試驗/研究時，在退出前已得到的資料將被保留，不會移除。在退出後您可選擇如何處理您先前提供的資料，與決定是否同意試驗主持人（或贊助廠商）繼續收集您的資料。

### 1. 對我先前所提供的資料

我同意繼續授權本試驗/研究使用於本試驗疾病相關的研究。逾越原書面同意使用範圍時  11 億再  21 次經過我同意。

不同意繼續授權本試驗/研究使用，請自我退出日起銷毀我之前的本試驗/研究相關檢體。

### 2. 退出後讓試驗主持人（或贊助廠商）繼續收集我的資料，例如經由我的病歷記載取得後續醫療

人體試驗倫理委員會 核准日期
長庚醫療財團法人



過程、實驗室檢查結果。繼續收集資料期間，仍會維護您的隱私和個人資料的機密性。

同意收集。

不同意本試驗/研究繼續收集或檢視我的資料，但可經由公共資料庫查詢之紀錄不在此限。

## 十二、受訪者權利

- 對於您個人資料之蒐集、處理及利用，試驗機構/試驗主持人將依受訪者同意書、臨床試驗相關法規及個人資料保護法相關規定辦理。您可以依據個人資料保護法之規定，以書面連絡試驗機構/試驗主持人而行使下列權利：
  - (1)查詢或請求閱覽您的個人資料；
  - (2)請求提供您個人資料的影印本；
  - (3)請求補充或更正您的個人資料；
  - (4)請求停止蒐集、處理或利用您的個人資料；
  - (5)請求刪除您的個人資料。
- 研究過程中，凡可能影響您繼續接受臨床試驗意願的任何重大發現，都將及時提供給您。研究過程中如有任何的問題或狀況，請與主持人聯繫。
- 對身為受訪者之權利有意見或懷疑因參與研究而受害時，可與本院之人體試驗倫理委員會聯絡請求諮詢，其電話號碼為：(03)319-6200 轉 3707、3703、3705~3709、3711~3714、3716~3717。

## 十三、試驗成果及權益歸屬

如本試驗計畫產生學術文獻發表、實質效益或衍生其他權益時，亦同意無償捐贈給本院作為疾病預防、診斷及治療等公益用途。

本研究預期不會衍生專利權或其他商業利益。

## 十四、聲明

1. 本研究內容及同意書已經 李皇 (請填寫取得同意書人姓名) 完整口頭告知及說明，受訪者本人或/及法定代理人已充分瞭解並同意，本同意書一式二份，已將受訪同意書之副本交給受訪者。

A.受訪者：\_\_\_\_\_ (正楷姓名)

                         (簽名)      日期：111年6月23日

B.取得同意書人：同主持人      同共/協同主持人

其他人員 (請填寫下列資訊)：

                         李皇 (正楷姓名)

                         李皇 (簽名)      日期：111年6月23日

C.共/協同主持人：\_\_\_\_\_ (正楷姓名)

                         (簽名)      日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

D.研究主持人：                         李皇 (正楷姓名)

                         李皇 (簽名)      日期：111年6月23日

\*\*收案對象符合【同意書簽署說明】第(一)項時，此欄位必須簽名\*\*

E.法定代理人/有同意權人/監護人/輔助人：\_\_\_\_\_ (正楷姓名)

人體試驗倫理委員會 核准日期
111.6.21
長庚醫療財團法人

(簽名)      日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日



長庚醫療財團法人  
CHANG GUNG MEDICAL FOUNDATION

與受試者之關係：配偶父母兒女其他：

出生年月日： 年 月 日

電話：

國民身份證統一編號：

通訊地址：

\*\*收案對象符合【同意書簽署說明】第(二)項時，此欄位必須簽名\*\*

F.見證人：\_\_\_\_\_ (正楷姓名)

\_\_\_\_\_ (簽名) 日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

#### 【同意書簽署說明】

##### (一)法定代理人/有同意權人/監護人/輔助人使用時機：

- \* 醫療法 第 79 條/人體研究法 第 12 條/藥品優良臨床試驗準則 第五條/研究用人體檢體採集注意事項 第 6 條：
- 受試者為無行為能力(未滿七歲之未成年人者或受監護宣告之人)，由法定代理人為之；受監護宣告之人，由監護人擔任其法定代理人。
  - 受試者為限制行為能力者(滿七歲以上之未成年人或受輔助宣告之人)，應得其本人及法定代理人或輔助人之同意。
  - 受試者雖非無行為能力或限制行為能力者，但因意識混亂或有精神與智能障礙，而無法進行有效溝通和判斷時，由有同意權之人為之。
  - 採集胎兒之檢體，需經其母親同意。
  - 屍體檢體之提供應得其最近親屬或本人生前之書面同意。

##### (二)見證人使用時機：

- \* 藥品優良臨床試驗準則 第二十一條：

- 受試者、法定代理人或有同意權人皆無法閱讀時，應由見證人在場參與所有有關受試者同意書之討論。見證人應閱讀受試者同意書及提供受試者之任何其他書面資料，以見證研究主持人或其指定之人員已經確切地將其內容向受試者、法定代理人或有同意權之人解釋，並確定其充分了解所有資料之內容。
- 受試者、法定代理人或有同意權人，仍應於受試者同意書親筆簽名並載明日期。但得以指印代替簽名。
- 見證人於完成口述說明，並確定受試者、法定代理人或有同意權人之同意完全出於其自由意願後，應於受試者同意書簽名並載明日期。
- 研究相關人員不得為見證人。

##### (三)法定代理人簽署順序：

\* 依據醫療法第七十九條：醫療機構施行人體試驗時，應善盡醫療上必要之注意，並應先取得接受試驗者之書面同意；接受試驗者以有意思能力之成年人為限。但顯有益於特定人口群或特殊疾病罹患者健康權益之試驗，不在此限。

\* 依據人體試驗管理辦法 第五條：依據醫療法第七十九條第一項但書召募之成年或已結婚未成年之受試者，主持人應依下列順序取得其關係人至少一人之同意：

- 配偶。
- 父母。
- 同居之成年子女。
- 與受試者同居之祖父母。
- 與受試者同居之兄弟姊妹。
- 最近一年有同居事實之其他親屬。

前項第一款至第五款關係人之同意，以有同居事實者優先。

第一項關係人之同意，不得違反受試者曾表示之意思。

人體試驗倫理委員會  
核准日期

111.6.21

長庚醫療財團法人

#### 【長庚醫療財團法人長庚紀念醫院/長庚大學/長庚科技大學 研究參與者需知】

親愛的受試者(研究參與者)、家屬、民眾，您好：

在您符合試驗或研究之納入條件時，您有可能會被邀請參與長庚醫院(長庚大學/長庚科技大學)的研究計畫，為了保



長庚醫療財團法人

CHANG GUNG MEDICAL FOUNDATION

頁 4 的 6

版本日期

2022/06/17 Version2

障您參與研究的安全與權益，以下內容將向您說明長庚醫療財團法人人體試驗倫理委員會所做的努力與把關，包含：研究計畫如何審查、審查的重點為何以及受試者(研究參與者)的權利。

#### ● 什麼是研究？

「研究」和「治療」是不一樣的。「治療」是已經歷研究過程，完全了解治療以後可能發生的結果及副作用的發生機率。但「研究」是為了解答我們原來所不知道的知識，並不完全清楚會發生怎樣的結果。因此，研究不是一定要參加，且不參加不會影響您後續接受醫療照護的權益或者遭受任何不公平的待遇。

#### ● 什麼是人體試驗倫理委員會？

「人體試驗委員會(Institutional Review Board，簡稱 IRB)」是為確保人體試驗或研究符合科學與倫理適當性，所設立的審查單位。由具專業知識的醫療人員，及法律專家、社會公正人士或民間團體代表等非醫學背景人士組成，協助研究人員了解受試者(研究參與者)的處境，以確保受試者(研究參與者)安全與權益。受試者(研究參與者)對參與研究之相關權益有任何問題時，都可向長庚醫療財團法人人體試驗倫理委員會詢問。

#### ● 人體試驗倫理委員會如何審查臨床試驗/研究計畫？審查的重點為何？

- (1) 在長庚醫院(長庚大學/長庚科技大學)執行的研究，都需要經過長庚醫療財團法人人體試驗倫理委員會的審查，通過了才可執行。
- (2) 送到人體試驗倫理委員會的研究計畫，都會經過委員或者專家，以獨立、專業且謹慎的態度進行審查，審查的重點，包含：是否有詳盡告知受試者(研究參與者)試驗(研究)相關的事宜(包含：試驗目的、試驗進行程序等)、其他可能替代的治療方式、參與研究的副作用、風險及好處、如何退出研究、參加者的照護與隱私是否受到保護等。
- (3) 在進行臨床研究審查時，長庚醫療財團法人人體試驗倫理委員會將評估這些研究計畫對於參與研究者可能造成的風險有哪些？有些風險是屬於身體上的疼痛、不適，有些則帶來心理上的不舒服，有些甚至對於您的社會及經濟方面造成影響，長庚醫療財團法人人體試驗倫理委員會就是要去確保這些風險帶來的傷害已經盡力降到最小。除了風險，我們也會去評估參與研究者從研究中預期得到的好處、這項研究可能會治癒疾病、可能不會痊癒疾病但可能改善受試者(研究參與者)的生活品質、或對參加的人可能不會有好處，但對醫學研究的進步或對未來患有相同疾病的人發現新的治療方式而有所貢獻。長庚醫療財團法人人體試驗倫理委員會將綜合評估每個研究計畫的風險相對於獲得的好處是不是合理，以決定是否通過該計畫，風險大而對受試者(研究參與者)或科學知識沒有任何好處的研究，將不會通過人體試驗倫理委員會的審查。
- (4) 研究計畫通過後，長庚醫療財團法人人體試驗倫理委員會與執行機構(長庚醫院/長庚大學/長庚科技大學)，會針對通過的計畫持續監督，以確定研究團隊確實按照通過的計畫書妥善執行，為受試者(研究參與者)的權益把關。

#### ● 做為一位受試者(研究參與者)您的權利是什麼？

##### ✓ 知的權利

###### (1) 了解研究的目的是什麼？

研究人員應該以通俗易懂的話，告訴您這個研究的目的是什麼。

###### (2) 研究過程將發生什麼事？

也就是您需要知道這個研究的程序該如何進行，包含：研究過程要您身上做哪些事？該怎麼配合？(例如隔多久要回診一次？每次要抽多少血？做什麼檢查？)，會帶給生活多少不便？

###### (3) 不參加研究有沒有其他治療方法？

研究不是一定要參加，因此您有權知道是否還有其他治療方法。

###### (4) 可能會發生什麼不良反應或風險？

任何研究一定有風險，因此需知道參加此研究的危險性有多大？同時，也務必了解萬一發生危險或緊急狀況時，該怎麼辦？和誰聯絡？如何聯絡？以及誰會提供後續醫療救治？還有相關費用問題。在加入研究前，研究人員都應仔細向您說明。

###### (5) 參與研究可能帶來什麼好處與試驗預期的成果？

研究人員有義務向您說明，這個研究可能對您帶來的好處，或者這個研究可能不會直接對您受益，但研究成果可能會發現新的治療方式對醫學進步、未來的人類有所貢獻，以便提供您考慮是否加入此研究。

###### (6) 如果您想退出研究計畫，改如何提出？

研究人員應該告訴您，若您參加研究後中途想退出，應該向誰提出？退出後有無照護計畫？退出研究後，您在參與期間所提供的資料是否繼續分析或保存？

###### (7) 當您有任何疑慮時，隨時可以向研究人員詢問

##### ✓ 自由選擇參加研究的權利

在研究人員向您充分解釋研究目的、研究進行程序、其他可能的替代治療、參加研究可能遭遇的風險與帶來的好處、研究的預期成果、退出試驗計畫的程序以及退出後的照護計畫後，經過您自主且有足夠時間的考慮是否參加此研究，並且簽署受試者(研究參與者)同意書，您才算正式加入研究，成為受試者(研究參與者)。

此外，如果您想要退出研究，您可以於任何時間點，不需要任何的理由，向研究的相關人員提出。而您退出 6. 21 的決定，也不會影響您後續接受醫療照護的權益或者遭受任何不公平的待遇。

##### ✓ 被保護的權利

###### (1) 隱私與機密的保護

對於您於參與研究期間所提供的任何資訊，研究團隊人員有義務維護您的隱私，如果發表研究成果，或為確保研

長庚醫療財團法人	長庚醫療財團法人
核准日期	核准日期



長庚醫療財團法人

CHANG GUNG MEDICAL FOUNDATION

究過程與數據符合相關法律及法規要求，人體試驗倫理委員會或主管機關(例如：衛生福利部)將會檢閱研究之相關資訊，但您的身分仍將被保密。

(2) 保有您現在所擁有的合法權利

參與臨床研究時，並不會放棄您的任何合法的權利。

人體試驗倫理委員會 核準日期
111.6.21
長庚醫療財團法人



長庚醫療財團法人  
CHANG GUNG MEDICAL FOUNDATION

頁 6 的 6

版本日期

2022/06/17 Version2