

2026 年第 2 次人體試驗審查委員會會議議程記錄及行政會議

壹、時間：2026 年 02 月 25 日（星期三），12 時 0 分

貳、地點：33 會議室

參、主席：汪志雄主任委員

肆、出席人員：詳見簽到表，委員出席率 93.3%

（醫療專業）汪志雄主任委員、黃啟宏副主任委員、李惠珍副主任
林敏雄委員、徐志育委員、洪依利委員、高啟蘭委員

（非醫療專業）曾育裕委員(院外)、楊劍華委員(院外)、羅嘉容委員(院外)
李仁貴委員(院外)、張璉委員(院外)、張家琦委員(院外)
何之行委員(院外)

請假人員：單家祁委員

列席人員：徐翠文執行秘書、莊禮如管理師、呂佑佑管理師

記錄：徐翠文執行秘書

伍、會議摘要

一、上次會議決議事項報告

(一)決議事項（簡述）

同意上次會議紀錄決及內容。

(二)確認已達法定開會人數，男女性別比：9：6；機構內：機構外：8：7

(三)宣讀利益迴避原則，請各位委員於會議進行審查案件過程中，確實遵守利益迴避原則，應迴避審查之案件請委員主動迴避。

迴避案件：

CGH-CS115003	黃啟宏	同科，可討論不投票
CGH-CS115004	徐志育	同科，可討論不投票
CGH-CS114013	黃啟宏	計畫主持人，請離席
CGH-P108099	洪依利	計畫主持人，請離席
CGH-CS113012	黃啟宏	同科，可討論不投票

二、主管機關公告之原則性議題：無

三、行政會議：參閱 PPT

四、討論案件

複審案件審查	0 件
新案審查	6 件
變更案審查	4 件
期中報告審查	3 件
結案報告審查	1 件
試驗偏差案	2 件
廠商審查案件(c-IRB)	1 件
簡易審查案件	5 件
免除審查案件	0 件
補件案件	1 件
簡易計劃變更案件	3 件
追蹤審查案件彙總	2 件
結案案件彙總	5 件
終止/中止案件彙總	2 件
本會終止案件彙總	0 件
主持人自行自動撤案	0 件
實地訪查	1 件
嚴重不良反應事件	7 件
專案藥品案件(恩慈療法)	1 件

陸、近期研討會訊息：

1. 臨床試驗研究訓練課程—一般

日期：2026 年 3 月 7 日(星期六) 實體

時間：08:30~16:30

地點：新竹 5 樓會議室

2. 臨床試驗研究訓練課程—醫療器材

日期：2026 年 3 月 28 日(星期六) 實體+視訊

時間：08:30~16:30

地點：33 會議室

柒、下次開會時間：2024 年 3 月 18 日 (星期三)

捌、散會 (14 時 15 分)

115年度 第 2 次人體試驗審查委員會會議紀錄 (公告)

臨床試驗案件討論

風險評估：1.不高於最小風險 2. 微幅高於最小風險 3.顯著高於最小風險

(一)、複審/申覆案件 (共 0 件)

(二)、全會審查案件 (共 6 件)

新案案號	計畫主持人	計畫名稱	討論摘要	會議決議	風險評估	追蹤
CGH-P114090	整形外科 顏毓秀醫師	蟹足腫組織角質細胞外泌體之 製備及內容物分析	<p>1. 計畫書之 4.試驗架構說明：研究對象與檢體來源</p> <p>(1) 檢體來源為手術切除後之剩餘組織及抽取血液，經病理科去識別化處理後提供研究使用。病理科角色?</p> <p>(2) 軟組織取得由主持人手術取得；血液檢體於診間看診時與患者約時間於整形外科辦公室由研究人員住院醫師抽取。是否合適?應循醫院規範抽血及取得檢體。</p> <p>(3) 所有檢體均經去識別化，研究團隊無法追溯個人身份已簽署受試者同意書，為何</p>	修正後 原審委員複審	1.	期中報告 一年一次

			<p>研究團隊無法追溯個人身份?</p> <p>2. 檢體如何送至輔大醫院? 由誰送? 最終檢體在何處? 檢體保存到何時?</p>			
CGH-P115002	耳鼻喉科 王文弘醫師	以人工智慧輔助數位孿生融入耳鼻喉頭頸外科教學與學習成效評估	<p>1. 若學生有意願參與多於計畫預定的人數時,主持人將採何種方式處理? 反之,若人數不足時應如何應變?</p> <p>2. 主持人答覆「委員意見 1」第(2)點,提到「研究資料回收與整理由助教/非評分人員」協助執行,請問資料回收與整理的助教是否為本案之助理? 不論是或否,因助教經手本案相關資料,主持人對於助教在保護受試者隱私上有何規範與要求?</p> <p>3. 依據本研究設計,應無分組之需求,請修正患者組及學生組的措辭,較不易讓人誤解。</p> <p>4. 請在釐清學生組之招募程序?</p> <p>5. 請與清大簽署雙方資料保存及銷毀切結書。</p>	修正後 原審委員複審	1.	期中報告 一年一次
CGH-P114110	耳鼻喉科 王文弘醫師	以安裝於行動裝置的深度學習系統輔助口腔癌前病變及口腔篩檢之應用與確效	<p>1. 主持人答覆[委員意見 20],修改後,一、試驗背景簡介,其中一條『近年來 AI (人工智慧) 在影像辨識進步很快,有機會用</p>			期中報告 一年一次

			<p>「拍照」的方式，協助判斷口腔黏膜病灶的……」。文詞固需淺顯易懂，但勿過於幼稚化，建議可改為：「近年來 AI（人工智慧）發展快速，透過智慧型手機拍攝口腔黏膜影像，可協助醫師判斷口腔黏膜病灶的……」，如此陳述，受試者既能理解又有被尊重的感覺。</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. 台大已進行 7038 位受試者，本次增加 1200 位分 A,B 組的 outcome，宜再補充。 3. 與台大合作的智財分配宜再補充說明。 4. 資料如何外送？資料外送台大，相關資安維護措施為何？雲端位於何處？相關責任歸屬請說明？ 5. 資料輸出須經由醫院同意。 			
CGH-CS115003	心血管中心 秦志輝醫師	在院心衰竭病人同步蒐集「遠端生理監測設備資料」模擬提早出院在宅醫療情境進行臨床病徵與醫療決策差異評估	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依據 P-IRB-0008 一般初審案處理程序 5.3.3 若主持人未能及時回覆，也得進入最近會期討論，並將該審查意見納入會後審查意見，請主持人一併回覆，故請計畫主持人連同 115.02.09 的 24 項初審意見一併回覆委員。 2. 未說明有多久時間可考慮。 	修正後再審		

			<ol style="list-style-type: none"> 研究背景，提到「.....效果與實務落地的結果不一」，請問何為「實務落地」？ 試驗目的，提及「本研究結果做為.....和在宅醫療隨機研究或實務推動之基礎」，請問此處「隨機研究」指什麼？隨機研究與本試驗計畫是否矛盾？ 			
CGH-CS115004	呼吸胸腔科 吳錦桐醫師	在院肺阻塞病人同步蒐集「遠端生理監測設備資料」模擬提早出院在宅醫療情境進行臨床病徵與醫療決策差異評估	<ol style="list-style-type: none"> 依據 P-IRB-0008 一般初審案處理程序 5.3.3 若主持人未能及時回覆，也得進入最近會期討論，並將該審查意見納入會後審查意見，請主持人一併回覆，故請計畫主持人連同 115.02.09 的 35 項初審意見一併回覆委員。 	修正後再審		
CGH-CS115005	急診醫學部 鍾睿元醫師	感染症病人早期出院院內模擬研究：面對面監控與智慧遠距監測之臨床決策比較	<ol style="list-style-type: none"> 依據 P-IRB-0008 一般初審案處理程序 5.3.3 若主持人未能及時回覆，也得進入最近會期討論，並將該審查意見納入會後審查意見，請主持人一併回覆，故請計畫主持人連同 115.02.09 的 35 項初審意見一併回覆委員。 	修正後再審		

(三)、修正案審查案件 (共 4 件)

變更案案號	計畫主持人	計畫名稱	討論摘要	會議決議	風險評估	追蹤
CGH-CS113012	心血管中心 秦志輝醫師	一項前瞻性、多中心、第 III 期臨床試驗評估 NH002 用於接受心臟超音波受試者作為顯影劑的安全性與療效	修正計畫書、中英文摘要	修正後 原審委員複審	2	期中報告 半年一次
CGH-P111003	汐止國泰醫院復 健科塗雅雯醫師	以腦神經科技優化精準中風鏡像治療	變更研究人員及展延試驗期間	核准變更	1	期中報告 一年一次
CGH-P112088	風濕免疫科 林世昌醫師	全身性紅斑狼瘡和類風濕性關節炎病人單核球異常之分析研究	變更經費來源，新增收案地點，以及變更委託抽血單位	核准變更	1	期中報告 一年一次
CGH-P113086	神經外科 謝政達醫師	解析磷脂質代謝異常在創傷性腦損傷病理機制中的關鍵角色並開發有效治療藥物	變更題目	核准變更	1	期中報告 一年一次

(四)、追蹤審查(期中報告)案件 (共 3 件)

追蹤審查案號	計畫主持人	計畫名稱	討論摘要	會議決議	風險評估	追蹤
CGH-P108099	兒童醫學部 洪依利醫師	台灣地區極低出生體重兒學齡前生長及神經認知發展預後研究	<ol style="list-style-type: none"> 1. 定期繳交 2. 依期中報告審查意見：與計畫書收案流程不一致，已完成收案之受試者，是否同意採行，經會議決議，送審變更案後重新取得受試者同意後可納入研究。 	修正後 原審委員複審	1	期中報告 一年一次
CGH-P113057	精神科 邱偉哲醫師	Eicosapentaenoic acid (EPA) 和 special pro-resolving mediator (SPMs) 對憂鬱症患者之憂鬱症狀群及生物指標之雙盲安慰劑之對照研究	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依計畫書檢體收集為第 0 周與第 12 周各採集一次血液與糞便檢體，然而從檢體外送狀況中發現有 4 人於第 12 周並未記錄糞便有糞便檢體，是否應於面臨困難簡述？ 2. 因有 2 份檢體運送時間相距至 5-6 個月，而服用產品是 12 周建議說明原因？ 	修正後 原審委員複審	1	期中報告 一年一次
CGH-OP114001	國泰健康管理顧問 股份公司健檢營運 部謝秀梓副理	運用健檢資料庫分析探討代謝指標與消化道健康之關聯性	<ol style="list-style-type: none"> 1. 定期繳交。 2. 書面審查無誤。 	核准通過	1	期中報告 一年一次

(五)、結案審查案件 (共 1 件)

追蹤審查案號	計畫主持人	計畫名稱	討論摘要	審查結果	會議決議
CGH-P114044	放射線科 林緯展醫師	結合組織病理學證據，利用 PI-RADS 2.1 針對 MRI 所發現 之可疑病灶進行前列腺癌風險 分級之研究	1. 結案報告內容可接受 2. 惟收案人數 30→54 人， 未送審 IRB 變更案及未 提供電腦作業申請書， 有違規情事，提會討論。	依據本會 P-IRB-0026 5.5.9 主持人得有一次申 覆機會，第一次申覆於接 獲通知後，主持人自行發 起之研究須在 30 個日曆 天內，請於 2026 年 3 月 24 日前提出申覆。	經 2026 年 2 月 25 日會議決議，結 案報告超收人 數，未提出變更， 故不同意結案， 請完成人數變更 後，再提出結案 申覆。

(六)、不良反應事件 (共 0 件)

(七)、試驗偏差案件 (共 2 件)

試驗偏差	計畫主持人	計畫名稱	相關事件	改善方案	會議決議
CGH-CS113016	眼科 侯育致醫師	無菌無防腐劑眼藥水 (SHJ002)於 3-12 歲近視兒童之安全性及有效性的臨床二期試驗	1. 受試者 TW06-0007 的 visit 7 回診區間為 2025/12/23-2026/01/06，受試者 TW06-0011 的 visit 6 回診區間為 2025/12/23-2026/01/06，但因為國泰醫院內部整修休診以及受試者時間無法配合的因素，兩位受試者延後至 2026/01/10 回診。由於本試驗有提供受試者備用藥，受試者雖超過回診區間，期間仍可持續使用備用藥，故不影響受試者用藥以及試驗計畫進行。且經試驗醫師評估，此事件未影響受試者安全。	1. 提醒受試者及其家長，須依照計畫書規定之時程回診接受評估，以避免再次違反計畫書規定情形。 2. 試驗團隊在每次進行散瞳程序前，應再次確認受試者已完成所有規定之散瞳前檢查項目後，再進行後續流程，並需即時與檢驗室同步相關資訊，以確保符合計畫書之規定，避免類似情況再次發生。	1. 經 2026 年 02 月 25 日會議決議，雖不影響受試者權益，但不符合標準作業程序，試驗團隊應遵守送審程序，勿再發生同樣的事件。 2. 2 位受試者 TW06-0007 及 TW06-0011 的返診時間，超過時間(約慢 4 天)，因醫院內部整修，非計畫主持人之責任，也未對受試者產生傷害，minor PD。 3. TW06-0011 試驗團隊未執行散瞳之前的相關檢查，即先執行散瞳，致無法收及散瞳之前的 data collection，致 miss data 影響，data integrity，單一事件認定 minor PD。

CGH-P114044	放射線科 林緯展醫師	結合組織病理學證據，利用 PI-RADS 2.1 針對 MRI 所發現之可疑病灶進行前列腺癌風險分級之研究	<ol style="list-style-type: none"> 1. 原定收案 30 人，因為臨床轉介病人眾多收案變為 54 人。 2. 未提供電腦作業申請書，僅口頭向資訊部申請資料擷取。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 爾後需掌握收案趨勢,精確預估收案量。 2. 依據院內規定完成資料申請。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 經 2026 年 2 月 25 日會議決議，因結案報告審查，發現超收人數未提變更，且未依照本院規定申請資料擷取，不符合本院規範，惟因初次犯錯且不影響受試者權益，同意備查即可。 2. 請遵守人體試驗對人體臨床試驗之設計與執行必要之查核與監督，以確保試驗之品質及安全，善盡保護受試者責任。
-------------	---------------	---	---	---	--

(八)、C-IRB 案件 (共 1 件)

C-IRB 案號	計畫主持人	計畫名稱	討論摘要	會議決議	風險評估	追蹤
CGH-CS114013	心血管中心 黃啟宏醫師	一項第 3 期、隨機分配、雙盲、安慰劑對照試驗，旨在研究在先前有動脈粥狀硬化性心血管事件或處於首次動脈粥狀硬化性心血管事件風險的高脂蛋白(a)成人中，Muvalaplin 對減少重大心血管不良事件的效果 - MOVE-Lp(a)	<ol style="list-style-type: none">1. ICF 應記載使用的每日劑量(依計劃書是 120 mg/ day)，請說明是 1 粒藥品含 120 mg? unit dose?2. COI 未簽名?3. 試驗期間到 2032/3/31，但保險期限到 2031/3/31，請說明?4. 根據主持人手冊第 41~44 頁，綜合 Study EKBA、EKBB、EKBC 之資料，顯示使用本品出現某些不良事件 adverse event (Table 5.6)，但 ICF 對可能的不良事件輕描淡寫，應依目前的已知結果具體陳列(雖然目前沒有嚴重或危及生命的副作用)，但確實有 adverse event 及其%之資料5. 根據已知之資料，本品並未進行每日 120 mg 劑量之研究，且本品 60 mg 與 240 mg 降低 Lp(a)之效果是一樣的(主持人手冊第 50 頁 Fig 5.5)，請說明選擇 120 mg/day 之考量?6. 有關電子化受試者同意書詳細執行過程，請再說明?	核准通過	2	期中報告 半年一次

(九)、簡易審查案件 (共 5 件)

簡易審查案號	計畫主持人	計畫名稱	討論摘要	會議決議	風險評估	追蹤
CGH-P115001	神經外科 謝政達醫師	腰椎黃韌帶囊腫引起坐骨神經痛之病例報告與文獻回顧	1. 審查通過	2026/01/13 通過	1	繳交 結案報告
CGH-P114099	藥劑科 陳右儒副組長	探討醫療人員藥品不良反應通報之影響因素	1. 對於受試者的來源需再說明清楚，專家或醫護人員是指誰？如何與受試者聯繫？此外，採用推薦方式是否限縮受訪者多元性？ 2. 文件填寫不完整或不一致，例如：(1)計畫名稱、篩選期間，不一致；(2)收件表格，未填寫 IRB 編號且人員不完整；(3)顯著財務利益/非財務關係評估說明表，未填寫計畫名稱；(4)訪談大綱應增加標示版本日期。	2026/01/20 通過	1	期中報告 一年一次
CGH-P115005	泌尿科 謝德生醫師	膀胱大細胞神經內分泌癌：具獨特免疫組織化學特徵的罕見高分化腫瘤	1. 審查通過。	2026/01/26 通過	1	繳交 結案報告
CGH-P114115	神經外科 謝政達醫師	住院創傷性脊髓損傷患者之系統性併發症的發生率與預測因子	1. 請確認預計納入人數為 90~100 例或是 92 例？建議申請病例數應予以明確。 2. 計畫名稱為住院創傷性脊	2026/01/27 通過	1	期中報告 一年一次

			髓損傷患者，然計畫內容似乎僅納入急性外傷性脊髓損傷患者，請說明。			
CGH-P115013	麻醉科 汪志雄醫師	臨床試驗產業校園教育之成效評估： 不同學生背景對產業認知、職涯意向 與自我效能之影響	<ol style="list-style-type: none"> 請說明有關納入條件為參與教育訓練且完成課前、課後滿意度問卷及全程參與之學員，然問卷為不記名方式，如何確認有完成課前與課後滿意度問卷？ 因學生屬於易受傷害族群，建議修正附件四，風險/利益評估表第2題。 	2026/02/06 通過	1	期中報告 一年一次

(十)、免審案件(共 0 件)

(十一)、補件案件(共 1 件)

補件案號	計畫主持人	計畫名稱	討論摘要	會議決議	追蹤
CGH-P113058	汐止國泰醫院 檢驗科鄭雅文組長	使用自動化生化分析儀分析血中鋅的臨床適用性及三種採血管之檢驗差異	試驗偏差，補正 8 小時人體試驗講習課程	2026/01/26 通過	期中報告 一年一次

(十二)、簡易變更案 (共 3 件)

簡易變更案號	計畫主持人	計畫名稱	變更原因	會議決議	風險評估	追蹤
CGH-CS114011	眼科陳怡君醫師	一項第 I/IIb 期,雙階段、隨機、雙盲、活性對照、平行組、多中心研究,評估 BRM411 眼藥水(0.1%或 0.15%)相較於 0.5% Timolol 眼藥水在原發性隅角開放性青光眼(POAG)或高眼壓症(OHT)患者中之療效與安全性	新增研究人員	2026/01/30 通過	2	期中報告 半年一次
CGH-P112045	神經外科 張志儒醫師	脊椎後固定術之椎莖釘路徑自動規劃方法	新增研究人員	2026/02/02 通過	1	期中報告 一年一次
CGH-P114010	汐止國泰醫院放射腫瘤科 杜佩芝組長	乳癌放射線治療體位最佳化:斜躺體位對心臟與肺臟劑量的影響與臨床試用性評估	展延試驗期間及新增研究人員	2026/02/10 通過	1	期中報告 一年一次

(十三)、追蹤審查案件彙總 (共 2 件)

追蹤審查案號	計畫主持人	計畫名稱	審查決議	風險評估	追蹤
CGH-C113001	護理部 莊美芳護理長	逢希伯林道症候群中樞神經血管母細胞瘤家屬照護經驗之研究	2026/02/10 通過	1	期中報告 一年一次
CGH-P114010	汐止國泰醫院放射 腫瘤科 杜佩芝組長	乳癌放射線治療體位最佳化:斜躺體位對心臟與肺臟劑量的影響與臨床試用性評估	2026/02/11 通過	1	期中報告 一年一次

(十四)、結案案件彙總 (共 5 件)

結案案號	計畫主持人	計畫名稱	審查結果	決議
CGH-P113058	汐止國泰醫院心臟 血管外科施瑞明醫師	使用自動化生化分析儀分析血中鋅的臨床適用性及 三種採血管之檢驗差異	2025/12/30，予以結案	同意核備
CGH-P114002	新竹國泰綜合醫院血液 透析室 林姿妤護理師	血液透析病人感恩、疲憊、失志及創傷後成長之相關 性研究	2026/01/28，予以結案	同意核備
CGH-P113062	神經外科 張志儒醫師	C1-2 半脫位的手術策略：採用椎弓根螺釘引導模板 的手術計劃	2026/01/31，予以結案	同意核備
CGH-專 113006	血液腫瘤科 宋詠娟醫師	化膿性汗腺炎專案-03	2026/02/10，予以結案	同意核備
CGH-專 113014	血液腫瘤科 宋詠娟醫師	化膿性汗腺炎專案-05	2026/02/10，予以結案	同意核備

(十五)、終止/中止案件彙總 (共 2 件)

結案案號	計畫主持人	計畫名稱	終止原因	審查結果	決議
CGH-P112084	血液腫瘤科 宋詠娟醫師	提早使用 Zolbetuximab 的專案進口計畫 -2」專案治療計畫	病人因病情惡化，此案申請之藥物未開始使用，後續按照醫療常規及病人意願，採取免疫治療	2026/02/04 予以終止	同意核備
CGH-P111094	血液腫瘤科 宋詠娟醫師	提早使用 Zolbetuximab 的專案進口計畫	病情惡化	2026/02/08 予以終止	同意核備

(十六)、主持人自行撤案彙總 (共 0 件)

(十七)、本會終止案件彙總 (共 0 件)

(十八)、專案藥品(恩慈療法)案件 (共 1 件)

專案藥品案號	計畫主持人	計畫名稱	使用原因	審查結果	會議決議
CGH-專 115001	麻醉科汪志雄醫師	Dantrolene sodium hemiheptahydrate (AGILUS ®)專案藥品申請	常備用藥病人需求	2026/01/23 通過	同意核備

(十九)、實地訪查結果報告 (共 1 件)

實地訪視案號	計畫主持人	計畫名稱	討論摘要	審查結果	會議決議
CGH-P108099	兒童醫學部 洪依利醫師	台灣地區極低出生體重兒學齡前生長及神經認知發展預後研究	1. 請補醫院與早產兒基金會合約。 2. 因收案時間與計畫流程不一致，建議提變更案。	修正後 原審委員複審	同意核備

二十、嚴重不良反應案件 (共 7 件)

國泰綜合醫院人體試驗審查委員會 近期研究嚴重不良反應 (SAE) 與安全性通報彙總

2026 年 1 月 14 日至 2026 年 2 月 11 日

計畫名稱: 一項第 3 期、隨機分配、雙盲、雙模擬、平行分組、活性對照試驗, 證明口服凝血因子 XIa 抑制劑 Milvexian 相較於 Apixaban 在心房顫動參與者的療效和安全性

計畫編號: CGH-CS112001 計畫主持人: 黃啟宏醫師)

序號	收件日期	發生日期	通報者	報告來源	報告種類	病人代號	SAE 情況	關係
1	2026/1/20	2026/1/14	主持人	本院	初始報告	109866	導致病人住院	不相關
2	2026/2/3	2026/2/2	主持人	本院	初始報告	109866	導致病人住院	不相關
3	2026/2/3	2026/1/30	主持人	本院	初始報告	114576	導致病人住院	不相關
4	2026/2/10	2026/1/14	主持人	本院	第 1 次追蹤	109866	導致病人住院	不相關

計畫名稱：無導線節律器的全國性登錄計畫

計畫編號：CGH-P111016 計畫主持人：柯文欽醫師)

序號	收件日期	發生日期	通報者	報告來源	報告種類	病人代號	SAE 情況	關係
1	2026/1/19	2026/1/11	主持人	本院	初始報告	74	死亡	不相關

計畫名稱：台灣卵巢癌基因突變之登錄計畫

計畫編號：CGH-P112079 計畫主持人：何志明醫師)

序號	收件日期	發生日期	通報者	報告來源	報告種類	病人代號	SAE 情況	關係
1	2026/1/13	2025/12/1	主持人	本院	初始報告	T1E23-203-000013	死亡	不相關

計畫名稱：以呼氣凝集液中的生物標誌物變化探討嚴重社區型肺炎病人的抗生素治療反應

計畫編號：CGH-P113016 計畫主持人：張華倩呼吸治療師)

序號	收件日期	發生日期	通報者	報告來源	報告種類	病人代號	SAE 情況	關係
1	2026/2/6	2026/2/5	主持人	本院	初始報告	016	導致病人住院	不相關