

國立成功大學醫學院附設醫院輻射防護管理委員會

人體研究計畫輻射安全審查申請

計畫主持人：

計畫名稱：

欄 A 需檢附文件	是否備妥
計畫書(及中英文摘要)	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
美國 SanDiego 大學或美國 ASRT 之輻射量計算公式計算結果表	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 說明：
欄 B 審查事項	請確實填寫
1. 本計畫受試者接受輻射暴露，是否屬於常規醫療？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 說明：
<p>2. 請計算在本計畫中受試者從非常規性診斷或治療手續之有效輻射總劑量並勾選右欄項目。</p> <p>註 A: 需檢附以參考美國 SanDiego 大學之輻射量計算公式結果供審。(美國 SanDiego 大學之輻射量計算公式網址：https://ehs.ucsd.edu/Radiation_Risk/request/home)</p> <p>註 1.1: 若受試者小於 20 歲，請採用 ASRT 的計算公式</p> <p>註 B: 美國 ASRT 之輻射量計算公式網址：https://www.xrayrisk.com/calculator/calculator.php)</p> <p>註 1.1: 年齡設定依小孩年齡區間作為設定</p> <p>註 1.2: 受試者性別男女各一份(若未僅限其一性別者)</p> <p>註 1.3: 請參考操作步驟，列出統一總表</p>	<p><input type="checkbox"/>計畫對所有受試者之暴露有效輻射劑量 ≤ 1 mSv(不涉及兒童、孕婦或健康受試者)</p> <p><input type="checkbox"/>計畫對所有受試者之暴露有效輻射劑量 > 1 mSv, 但 ≤ 3 mSv (不涉及兒童、孕婦或健康受試者)</p> <p><input type="checkbox"/>計畫對所有受試者之暴露有效輻射劑量 > 3 mSv (不涉及兒童、孕婦或健康受試者)</p> <p><input type="checkbox"/>計畫涉及以下</p> <p><input type="checkbox"/>未成年人</p> <p><input type="checkbox"/>孕婦</p> <p><input type="checkbox"/>健康受試者</p>
3. 請述明所使用輻射設備及/或輻射化學物質(radiochemical substance)的種類及方法。	

欄 C 基本資料

計畫主持人簽名:

連絡電話:

E-mail:

科部主管簽章:

輻射防護管理委員會審查(主持人不需填寫)

受試者暴露於游離輻射之情形，對受試者身體所造成的安全性風險:

低 中 高

若為中高風險，請說明原因，及目前計畫主持人所為的防護措施是否足夠。

審查意見:

審查委員核章:

召集人核章:

※本申請書填妥後請將電子檔同步傳送至信箱: n113963@mail.hosp.ncku.edu.tw ,
並將紙本送交人體研究倫理審查委員會。