



治療用途豁免 (TUE) 申請檢查表：  
心血管疾病 (Cardiovascular Conditions)  
禁用物質：乙型交感神經阻斷劑 (Beta-blockers)



本檢查表旨在指引運動員及其醫生了解治療用途豁免 (TUE) 申請案應檢附之資料，以利治療用途豁免審查委員會評估該案是否符合治療用途豁免國際標準ISTUE之相關核可標準。

請注意僅填寫治療用途豁免 (TUE) 申請表是不夠的；**必須**提供佐證文件。完整的申請資料和檢查表**不保證**治療用途豁免 (TUE) 之核可。相反地，某些情況下，一份合格的申請文件未必包括檢查表上每一要項。

<input type="checkbox"/>	<b>治療豁免用藥申請表必須包括：</b>
<input type="checkbox"/>	所有部分均需清楚手寫
<input type="checkbox"/>	1. 向國際運動總會 IF 申請：所有資料需以英文提交 2. 向本會 CTADA 申請：申請書填寫語文請參閱申請書上說明，其餘文件建議以英文提送
<input type="checkbox"/>	申請醫生簽名
<input type="checkbox"/>	運動員簽名
<input type="checkbox"/>	<b>醫療報告應包括以下細節：</b>
<input type="checkbox"/>	病史：疾病家族史、症狀、初次發病表現、病程、治療開始
<input type="checkbox"/>	檢查結果：脈搏狀況、聽診、任何心衰竭的表徵
<input type="checkbox"/>	由專科醫生解釋的症狀、表徵和檢查結果，如：心臟科專家
<input type="checkbox"/>	診斷（穩定型心絞痛；心肌梗塞後的二級預防；症狀型心臟衰竭 II-IV 型）；上心室和心室心律不整；長 QT 症候群 (Long QT syndrome)；急性冠狀動脈症候群；無其他危險因子的高血壓）
<input type="checkbox"/>	用藥處方（乙型交感神經阻斷劑僅於特定運動禁用），包括劑量、頻率、給藥途徑
<input type="checkbox"/>	非禁用治療之試驗以及其結果：主要證明替代療法無效或無法取得
<input type="checkbox"/>	運動員停用乙型交感神經阻斷劑治療時的結果
<input type="checkbox"/>	<b>診斷式檢查結果應包括以下文件：</b>
<input type="checkbox"/>	實驗室檢測：適用的生物標記 [肌酸磷化酶(creatine kinase)、肌鈣蛋白 I(troponin I)和肌鈣蛋白 T(troponin T)、肌紅蛋白(myoglobin)、BNP 和 NT-proBNP]
<input type="checkbox"/>	休息時心電圖、運動心電圖 (stress ECG)、動態心電圖 (Holter monitoring) 監測的相關血壓數值
<input type="checkbox"/>	影像結果：胸部 X 光片、核磁共振影像、重複測量的心臟射出率 (Ejection fraction) 和心臟結構改變 (remodeling)、放射性核種心室造影和核子影像 (心肌灌注掃描)、冠狀動脈電腦斷層掃描、心臟超音波和冠狀動脈造影
<input type="checkbox"/>	<b>附加資訊包括</b>
<input type="checkbox"/>	依藥管單位規定 (例如：治療前及治療中之表現結果)