



治療用途豁免 (TUE) 申請檢查表：
發炎性大腸疾病 (Inflammatory Bowel Disease)
禁用物質：糖化皮質類固醇 (Glucocorticoids)



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"/>	治療豁免用藥申請表必須包括：
<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"/>	醫療報告應包括以下細節：
<input type="checkbox"/>	病史、家族史、相關表徵和症狀、初發病年齡、接續的病程
<input type="checkbox"/>	理學檢查和具體調查的結果 (血清學、放射學、內視鏡檢查、高科技成像、組織學)
<input type="checkbox"/>	專科醫師 (胃腸病學家) 對結果的說明和適用的診斷指標 (SCCAI、CDAI、HBI)
<input type="checkbox"/>	使用全身性糖化皮質類固醇 (systemic glucocorticoids) (劑量、頻率、給藥途徑)
<input type="checkbox"/>	對治療的反應 (控制和突然發作/緩解的頻率)
<input type="checkbox"/>	使用准許的免疫調節劑 (immunomodulators) 和生物製劑 (biologicals)
<input type="checkbox"/>	診斷式檢查結果應包括以下文件：
<input type="checkbox"/>	相關實驗室檢查 [如：血清糞便 (serology stool)/潛血檢查 (hemocult test)]
<input type="checkbox"/>	影像結果 (X光、大腸鋇劑 (barium enema)、胃鏡、腸鏡、結腸鏡檢查、電腦斷層掃描、核磁共振造影)
<input type="checkbox"/>	活體組織切片的組織檢查結果
<input type="checkbox"/>	附加資訊包括 (如醫療條件適用)
<input type="checkbox"/>	依藥管單位規定