



治療用途豁免 (TUE) 申請檢查表：

腎衰竭和腎臟移植
(Kidney Failure and Kidney
Transplantation)



禁用物質：糖皮質激素、EPO、利尿劑、
 β -受體阻斷劑、缺氧誘導因子、脯胺酸羥化酶抑
制劑

(*Glucocorticoids, EPO, diuretics,*
beta-blockers, hypoxia-inducible factor (HIF),
proyl-hydroxylase inhibitors)

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：症狀、發病年齡、症狀表現在初次發病、病程、醫師診斷
<input type="checkbox"/>	腎功能下降史以及腎臟移植標準的相關證據，由腎臟科醫師會面或簽名。
<input type="checkbox"/>	由外科醫生和/或腎臟科醫生簽署的移植手術報告
<input type="checkbox"/>	若移植器官受損/功能障礙，需由腎臟科醫師提供或簽署的證據
<input type="checkbox"/>	如果出現心血管併發症：動脈高血壓或缺血性心臟病的證據 由治療醫師/心臟科醫師提供 β 受體阻斷劑的治療原理
<input type="checkbox"/>	規定的禁用物質的劑量、頻率、給藥途徑（糖皮質激素、EPO、利尿劑、 β -受體阻斷劑、缺氧誘導因子 (HIF) 脯胺酸羥化酶抑制劑）。
<input type="checkbox"/>	診斷式檢查結果應包括以下文件：
<input type="checkbox"/>	實驗室檢查記錄移植前腎功能下降；血液結果作證 EPO 治療會導致貧血。
<input type="checkbox"/>	血壓數據；心電圖、冠狀動脈 CT、超音波心臟檢查、冠狀動脈造影等（適用於利尿劑或 β 受體阻斷劑治療）。
<input type="checkbox"/>	附加資訊包括
<input type="checkbox"/>	[根據 ADO 規範]