



治療用途豁免 (TUE) 申請檢查表：

**疼痛管理**  
**(Pain Management)**

禁用物質：麻醉藥品、大麻素 (僅限賽內禁止)  
(*Narcotics, cannabinoids (prohibited in-competition only)*)



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：受傷或狀況（如牙齒問題、術後狀況）、疼痛表徵、其他藥物和非藥物治療方法。
<input type="checkbox"/>	檢查結果
<input type="checkbox"/>	疼痛臨床描述相關的診斷結果摘要
<input type="checkbox"/>	醫生對症狀、跡象和檢查結果的解釋（對於慢性疼痛，如果有的話，最好是神經科醫生、物理醫學或疼痛專家）
<input type="checkbox"/>	診斷結果報告
<input type="checkbox"/>	規定的麻醉劑或大麻素的劑量、頻率、給藥途徑。注意：這些類別中的禁用物質已在禁用清單中明確指定。
<input type="checkbox"/>	對治療的反應情況
<input type="checkbox"/>	解釋為什麼沒有使用替代方法（例如非藥物方法，或對於慢性疼痛，抗憂鬱藥、抗癲癇藥、舒痛停、辣椒素、利多卡因）。
<input type="checkbox"/>	<b>診斷式檢查結果應包括以下文件：</b>
<input type="checkbox"/>	影像檢查結果：X光、CT或MRI結果
<input type="checkbox"/>	其他測試結果：肌電圖、神經傳導研究
<input type="checkbox"/>	<b>附加資訊包括</b>
<input type="checkbox"/>	根據 ADO 規範的專家意見