



治療用途豁免 (TUE) 申請檢查表

乙型交感神經阻斷劑治療之心血管疾病 (Cardiovascular Conditions)

禁用物質：乙型交感神經阻斷劑 (Beta-blockers)、利尿劑 (Diuretics)



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。

除了填寫治療用途豁免 (TUE) 申請表外，**還必須**提供其他相關佐證資料。即使送交了完整的申請文件和檢查表，也不保證一定會獲得治療用途豁免 (TUE) 的批准。在某些情況下，即使檢查表未完全填寫，申請文件仍可視為合格。

治療豁免用藥申請表	
	所有欄位皆已完成填寫，手寫資料清晰可辨
	填寫語文請依循 <u>申請表說明</u> ，其餘文件建議以英文提送
	申請醫生已簽名
	運動員已簽名
醫療報告(應申請英文版;特殊情況，原始資料無英文版者，另提交英文摘要)	
	病史：家族病史症狀、發病年齡、首次發現時之臨床表現、疾病發展過程、開始治療時間
	身體檢查結果 (Findings on examination)：脈搏品質 (pulse quality)、聽診結果 (auscultation)、是否出現心衰竭徵象
	診斷檢查摘要 (Summary of diagnostic test results) (用以概述整體診斷流程)
	專科醫師對症狀、徵象與檢查結果之解讀 (須由心臟科醫師 cardiologist 提供)
	診斷內容 (Diagnosis)：穩定型心絞痛 (stable angina pectoris)、心肌梗塞後二級預防 (secondary prevention after MI)、有症狀之心衰竭 II-IV 級、心房上 / 心室性心律不整 (supraventricular or ventricular arrhythmias)、長 QT 症候群 (Long QT syndrome)、急性冠心症 (acute coronary syndrome)、無其他風險因子的高血壓、主動脈病變 (aortopathy)
	所處方藥物 (Medication prescribed) β 阻斷劑在 特定運動種類 中禁止使用，且可能是僅賽內禁用或全時段禁用，需提供：劑量、使用頻率、給藥途徑
	非禁用替代治療之嘗試與結果：極為重要：需證明替代治療無效或不可行

	若未使用 β 阻斷劑之後果：必須提供個案個別的相關證據與說明（如不使用會造成何種風險或病情惡化）
診斷檢查結果（原件影本或列印文件）	
	實驗室檢查（Laboratory tests）（視需要）：生物標誌（biomarkers）· 例如：肌酸酶（creatine kinase）、心肌鈣蛋白 I/T（troponin I & T）、肌紅蛋白（myoglobin）、BNP、NT-proBNP
	心電圖與監測：靜息心電圖（resting ECG）、運動心電圖（stress ECG）、Holter 監測、血壓監測紀錄（視需要）
	影像檢查（Imaging findings）（視需要）可能包括：胸部 X 光、心臟 / 胸腔 MRI、射出分率與心臟構造變化的重複測量、放射性核醫檢查（radionuclide ventriculography, myocardial scintigraphy）、冠狀動脈電腦斷層（coronary CT）、心臟超音波（echocardiography）、冠狀動脈攝影（angiography）
其他補充資料	
	依 ADO 規範· 例如：治療前與治療期間之運動表現資料