



# 治療用途豁免 ( TUE ) 申請檢查表

內因性睡眠障礙(Intrinsic Sleep Disorders)

禁用物質：興奮劑(*Stimulants*)



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)	
	<b>醫療病史包含：</b> 過度日間嗜睡之病史與持續時間、猝倒 ( cataplexy ) 是否存在、睡眠行為 / 睡眠呼吸中止情形 ( 由伴侶或他人目擊者提供資訊 )、是否有足以解釋嗜睡症狀的其他 <b>醫療或精神疾病</b>
	身體檢查結果：神經學與精神症狀的評估，以排除其他病因、藥物篩檢陰性
	專科醫師對症狀、體徵與檢查結果之專業解讀
	<b>診斷：必須由睡眠障礙專科醫師診斷、且需鑑別診斷：嗜睡症、特發性嗜睡、睡眠呼吸中止 / 低通氣症候群</b>
	所處方之興奮劑 ( 賽內禁用 )：劑量、使用頻率、給藥途徑
	已使用之其他治療方法及其反應，包括：行為調整 ( behavioural changes )、小睡 ( naps )、CPAP ( 持續正壓呼吸器 )、抗憂鬱劑 ( 註：在使用興奮劑之前，不一定要先嘗試上述所有治療 )
診斷檢查結果 ( 原件影本或列印文件 )	
	夜間多導睡眠檢查 ( Polysomnography )
	多次睡眠潛伏期測試 ( MSLT - Multiple Sleep Latency Test )
	腦部影像檢查 ( 非必須 )
其他補充資料	
	依 ADO 規範所需之其他資料