



治療用途豁免 (TUE) 申請檢查表

發炎性腸道疾病 (Inflammatory Bowel Disease, IBD)

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。

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：過去病史、家族病史、相關臨床徵象及症狀、初次出現症狀的年齡、疾病後續發展情形 (例如：惡化、緩解等)
	身體檢查與特定檢查結果包括但不限於：血清學檢查 (serology)、影像檢查 (radiology)、內視鏡檢查 (endoscopy)、高階影像 (hi-tech imaging)、組織病理學檢查 (histology)
	專科醫師 (腸胃科醫師) 對結果之解讀需包含：針對檢查結果之臨床解釋、使用適當之診斷指標如：SCCAI (Simple Clinical Colitis Activity Index)、CDAI (Crohn' s Disease Activity Index)、HBI (Harvey-Bradshaw Index)
	系統性糖皮質激素之使用情形：劑量、使用頻率、給藥途徑
	治療反需說明：症狀控制情形、急性惡化之頻率、緩解之發生情形
	允許使用之免疫調節劑與生物製劑之使用情形
診斷檢查結果 (原件影本或列印文件)	
	實驗室檢查 (如有)：血清學 (serology)、糞便潛血檢查 (stool/hemoccult test)
	影像或其他檢查結果 (如有) 可能包括：X 光、鋇劑灌腸 (barium enema)、胃鏡 (gastroscopy)、小腸鏡 (enteroscopy)、大腸鏡 (colonoscopy)、CT、MRI
	組織病理學 (Histology)：活檢 (biopsy) 之病理檢查結果
其他補充資料	