



治療用途豁免 (TUE) 申請檢查表



過敏性休克(Anaphylaxis)

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：發作時間及症狀發展時間軸、誘發機轉 (例如：過敏原、可觀察事件) 若已知、對以下症狀進行說明：呼吸功能受損 (respiratory compromise)、昏倒或循環崩解 (collapse)、皮膚 / 黏膜反應、胃腸道症狀
	身體檢查 (Physical examination) (可採用急診部門紀錄) 血壓、呼吸速率、皮膚 / 黏膜反應等
	處方治療 (Treatment prescribed)：需註明每個處置的時間與日期、劑量、使用頻率、給藥途徑
	急性處置 ：腎上腺素 (epinephrine/adrenaline)、全身性糖皮質激素 (均為賽內禁用)、霧化吸入 β_2 作用劑 (任何時間皆禁用)、靜脈輸液 (若非在醫院接受治療，則禁用)
	維持 / 預防性治療 ：自動注射型腎上腺素 (EpiPen) 僅賽內禁用
診斷檢查結果 (原件影本或列印文件)	
	救護車 / 急診或住院紀錄 (若有)
	實驗室檢查 (如 Tryptase) (可能未必會做，亦非強制項目)
	皮膚反應照片 (如相關且可取得)
	皮膚點刺測試 (Skin prick test) 或其他過敏測試
其他補充資料	
	其他補充資訊 (如 ADO 要求)