



Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnası (TAKİ) Başvurusu Kontrol Listesi :

Adrenal Yetmezlik

Yasaklı Madde: Gluko- ve mineralokortikoidler



Bu Kontrol Listesi, Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnası (TAKİ) başvuru gereklilikleri konusunda, sporcu ve hekimlerine yardımcı olmak amacıyla hazırlanmıştır. Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnası Kurulu (TAKİK), ancak ve ancak listede belirtilen bilgiler eksiksiz ve doğru şekilde tamamlandığı takdirde, Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnalarına ilişkin Uluslararası Standart'ın ilgili kriterlerinin karşılanıp karşılanmadığını değerlendirebilecektir.

Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnası (TAKİ) formunun tek başına yeterli olmadığını lütfen unutmayın; başvuru sırasında destekleyici raporlar da MUTLAKA forma eklenmelidir. Başvuruyu listede belirtildiği şekilde tamamlamış olmanız Tedavi Amaçlı Kullanım İstisnası (TAKİ) onayı verileceğini garanti ETMEZ. Ancak, bazı özel durumlarda da, başvuru kontrol listesinde bulunan her ögenin tamamlanması gerekmeyebilir.

<input type="checkbox"/>	TAKİ başvuru formu aşağıdakileri içermelidir:
<input type="checkbox"/>	Her bölüm okunabilir el yazısıyla eksiksiz doldurulmalıdır
<input type="checkbox"/>	Tüm bilgiler Türkçe veya İngilizce yazılmalıdır
<input type="checkbox"/>	Hekimin imzası bulunmalıdır
<input type="checkbox"/>	Sporcunun imzası bulunmalıdır
<input type="checkbox"/>	Tıbbi raporlar aşağıdaki detayları içermelidir:
<input type="checkbox"/>	Tıbbi öykü: belirtiler, hastalığın başlangıç yaşı, hastalığın kendini gösteren ilk belirtisi (akut kriz/kronik belirtiler), hastalık seyri, tedavi başlangıcı
<input type="checkbox"/>	Muayene bulguları
<input type="checkbox"/>	Belirtilerin, bulguların ve test sonuçlarının ilgili uzman hekim tarafından yorumu, örneğin; endokrinoloji uzmanı
<input type="checkbox"/>	Tanı: primer veya sekonder adrenal yetmezliğin ayrıntılı açıklaması
<input type="checkbox"/>	Reçete edilen (hem müsabaka içi hem de müsabaka dışı dönemde) gluko- veya mineralokortikosteroidin (mevcut ise) dozu, kullanım sıklığı ve uygulama yolu
<input type="checkbox"/>	Tedaviye yanıt, tedavi esnasında hastalığın seyri
<input type="checkbox"/>	Tanı testi/değerlendirme ölçeği aşağıda belirtilenlerin kopyalarını içermelidir:
<input type="checkbox"/>	Mevcut laboratuvar testleri: elektrolitler, açlık kan şekeri, serum kortizol, plazma ACTH, renin ve aldosteron
<input type="checkbox"/>	Mevcut görüntüleme bulguları: kranial veya abdominal BT/MRG
<input type="checkbox"/>	Mevcut provokasyon testleri veya diğer test sonuçları: kosintropin (kortikotropin stimülasyonu) testi, CRH stimülasyonu, insülin tolerans testi, metrapon stimülasyonu, antikolarlar
<input type="checkbox"/>	Ek bilgiler
<input type="checkbox"/>	Varsa eski glukokortikoid tedavilerinin uygulama yolları, sıklığı ve buna ilişkin verilen TAKİ'ler için hekim/sporcunun açıklamaları