



Terapeitiskās lietošanas atļaujas (TLA) pieteikuma kontrolsaraksts:

Intravenozas infūzijas

Aizliegtā metode: infūzijas, kas pārsniedz 100 mL tilpumu 12 stundu laikā



Šis kontrolsaraksts sniedz sportistam un viņa ārstam norādījumus par prasībām attiecībā uz TLA pieteikumu, kas ļaus Terapeitiskās lietošanas izņēmumu piešķiršanas komisijai (TLA komisija) novērtēt, vai ir izpildītas attiecīgās Terapeitiskās lietošanas atļaujas starptautiskā standarta (ISTUE) prasības.

Lūdzu, ņemiet vērā, ka ar aizpildīto TLA pieteikuma anketu vien nepietiek, papildus ir jāiesniedz medicīnisko stāvokli apliecinājoši dokumenti. Aizpildīts pieteikums un kontrolsaraksts negarantē TLA piešķiršanu. Atsevišķos gadījumos TLA var piešķirt, ja pieteikumam nav pievienoti visi kontrolsaraksta elementi.

<input type="checkbox"/>	TLA pieteikuma anketā jābūt:
<input type="checkbox"/>	visām sadaļām aizpildītām salasāmā tekstā;
<input type="checkbox"/>	visām sadaļām aizpildītām latviešu valodā;
<input type="checkbox"/>	sportista ārsta parakstam;
<input type="checkbox"/>	sportista vai sportista aizbildņa parakstam.
<input type="checkbox"/>	Medicīniskajā dokumentācijā jāiekļauj sīka informācijai par:
<input type="checkbox"/>	slimības vēsturi: simptomi slimības izpausmes laikā, slimības gaita, ārstēšanas sākums. Nepieciešams arī aprakstīt kādā situācijā (mājās, ārsta kabinetā, medicīniskās palīdzības teltī sacensību vietā) infūzija tiek veikta; <i>Piezīme: nav nepieciešams pieteikties TLA, ja infūzija tiek saņemta ārstējoties slimnīcā vai ķirurģisku vai diagnostisku procedūru laikā, izņemot, ja infūzija satur aizliegtās vielas.</i>
<input type="checkbox"/>	izmeklējumu rezultātiem, piemēram, slimības vai medicīniska stāvokļa fizikālām pazīmēm;
<input type="checkbox"/>	simptomu, klīnisko izmeklējumu un pārbažu rezultātu interpretāciju;
<input type="checkbox"/>	slimības vai visticamākā medicīniskā stāvokļa diagnozi;
<input type="checkbox"/>	veikto infūziju: tilpumu un laika periodu, kurā tā tika veikta (tikai infūzijas, kas pārsniedz 100 mL 12 stundu laikā ir aizliegtas), kā arī par ievadīto vielu (ja tika ievadīta kāda no aizliegtu vielu un metožu sarakstā iekļautajām vielām), ieskaitot devu un ievadīšanas biežumu;
<input type="checkbox"/>	atbildes reakciju uz ārstēšanu, slimības/stāvokļa gaitu;
<input type="checkbox"/>	iesmesliem kāpēc intravenoza šķidrums/vielu ievadīšana bija/ir izvēlēta, ja ir pieejama alternatīva terapija.
<input type="checkbox"/>	Diagnostisko izmeklējumu rezultātos jāiekļauj kopijas no:
<input type="checkbox"/>	laboratoriskajiem izmeklējumiem, ja ir pieejami, piemēram, hemoglobīna un hematokrīta līmeni, elektrolītu līmeni, asinsainu, seruma feritīnu u.tml.