



Liste de vérification pour les demandes d'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques (AUT)



**Anaphylaxie**

*Substance interdite : glucocorticoïdes*

Cette liste de vérification vise à guider le sportif et son médecin dans les exigences à l'égard d'une demande d'AUT, qui permettront au Comité AUT d'évaluer si les critères pertinents du Standard international pour l'autorisation d'usage à des fins thérapeutiques (SIAUT) sont satisfaits.

Veillez noter que la soumission du seul formulaire de demande d'AUT rempli n'est pas suffisante; des documents d'appui DOIVENT être fournis. Une demande et une liste de vérification dûment remplies ne garantissent pas l'octroi d'une AUT. Inversement, dans certaines situations, une demande légitime peut ne pas comprendre tous les éléments de la liste de vérification.

<input type="checkbox"/>	<b>Voici les exigences quant au formulaire de demande d'AUT :</b>
<input type="checkbox"/>	Toutes les sections sont remplies de façon lisible
<input type="checkbox"/>	Toutes les informations sont présentées en [la ou les langues précisées par l'OAD]
<input type="checkbox"/>	Le médecin traitant a apposé sa signature
<input type="checkbox"/>	Le sportif a apposé sa signature
<input type="checkbox"/>	<b>Le rapport médical doit comprendre les éléments suivants :</b>
<input type="checkbox"/>	Antécédents médicaux : 1. l'apparition des symptômes et leur progression 2. le mécanisme de déclenchement (p. ex., allergène, observations), si cette information est connue 3. des commentaires sur l'atteinte respiratoire, le collapsus, la réaction cutanée et muqueuse, les symptômes gastro-intestinaux
<input type="checkbox"/>	Examen physique (peut avoir été fait dans un service des urgences et doit contenir des précisions sur la pression artérielle, la fréquence respiratoire, la réaction cutanée et muqueuse)
<input type="checkbox"/>	Traitement prescrit (date et heure, posologie, fréquence, voie d'administration pour chaque substance) : a) la prise en charge durant la phase aiguë (l'épinéphrine, l'adrénaline et les glucocorticoïdes systémiques sont interdits en compétition : les bêta-2-agonistes nébulisés sont interdits en tout temps; les solutions intraveineuses sont interdites, sauf si le traitement est administré à l'hôpital); b) la gestion et la prévention : auto-injecteur d'épinéphrine (interdit en compétition seulement).
<input type="checkbox"/>	<b>Les résultats des tests diagnostiques et sur la gravité doivent comprendre une copie de ce qui suit :</b>
<input type="checkbox"/>	Dossiers des services d'ambulance ou des urgences/de l'hôpital – si possible
<input type="checkbox"/>	Analyses de laboratoire (p. ex., niveaux de trypsine) – pas toujours réalisées et facultatives
<input type="checkbox"/>	Photographie de la réaction cutanée, si possible et si pertinente
<input type="checkbox"/>	Test de la piqûre ou autre test d'allergies
<input type="checkbox"/>	<b>Renseignements additionnels fournis</b>
<input type="checkbox"/>	[Conformément aux spécifications de l'OAD]