

Detalhes do titular deste “passaporte”

Nome: _____

Observe abaixo os problemas específicos relacionados com o Parkinson que podem afetar minha jornada.

Marque as caixas relevantes:

- A minha fala e capacidade de comunicação
- A minhas capacidades de coordenação
- A minha mobilidade
- Tenho um implante de estimulação cerebral profunda (DBS) que exige que eu fique longe de dispositivos eletromagnéticos. Este dispositivo está localizado no meu peito ou abdômen, com cabos que sobem pelo meu pescoço e chegam ao couro cabeludo.
- Tenho uma bomba de infusão para administrar medicamentos e carregarei dispositivos relacionados. A bomba geralmente é carregada numa bolsa específica ou presa perto da minha cintura. Ela pode ser usada com segurança em aviões e não interfere nos instrumentos da aeronave, inclusive durante a decolagem e o aterrar.

PARKINSON PASSPORT

INFORMAÇÕES MÉDICAS ESSENCIAIS



parkinson's
europe

- Scanners corporais em aeroportos.
- Dispositivos como detectores de roubo (ou seja, aqueles usados em entradas e saídas de lojas)
- Equipamentos elétricos, como máquinas de solda.
- Transmissores de micro-ondas.
- Amplificadores de potência.
- Eletrodomésticos que contêm ímãs, como figurinos, alto-falantes estéreo e ferramentas elétricas.

Os sistemas que afetam o implante são:

- Um implante de Estimulação Cerebral Profunda pode ser afetado por máquinas elétricas ou magnéticas (veja a lista abaixo). Portanto, devo evitar interação com sistemas eletromagnéticos que possam me causar desconforto e afetar o funcionamento do implante, podendo até mesmo desligá-lo acidentalmente.
- Se for necessária uma revista corporal, ela deverá ser feita manualmente por agentes de segurança.
- Um bastão de segurança portátil pode ser usado, mas ele NÃO deve ser colocado sobre meu neuroestimulador, que está colocado no meu peito ou abdômen.

Evitar dispositivos de segurança e de triagem/digitalização em aeroportos e outros locais

- Medicamentos necessários durante um voo ou viagem (pílulas, comprimidos ou adesivos).
- Dispositivos clinicamente necessários, como bombas de infusão e canetas injetáveis.
- Seringas ou ampolas pré-cheias.
- Cânulas (tubos curtos e finos) inseridas no corpo.

Itens que podemos precisar transportar

- Podemos precisar de mais tempo do que o habitual nos check-ins ou recepções. Por favor, dê-nos mais tempo.
- Seja paciente quando estivermos a andar, conversar e comer – multitarefa não é fácil.
- Pode ser difícil pegar nas coisas.
- Esteja ciente de que o Parkinson afeta os músculos faciais e sorrir pode ser difícil. Podemos não conseguir responder como gostaríamos.
- Não nos empurre ou puxe se tivermos dificuldade para mover-nos.
- É mais fácil se estivermos sentados quando nos oferecemos uma bebida.
- Se vir algum de nós a passar por dificuldades, por favor, não vá embora – pergunte se precisamos de ajuda.
- Podemos precisar de mais tempo do que o habitual nos check-ins ou recepções. Por favor, dê-nos mais tempo.

Accesibilidade e suporte

Contatos de emergência

1. Nome: _____

Relação com a pessoa: _____

Telefone (incluindo código do país): _____

2. Nome: _____

Relação com a pessoa: _____

Telefone (incluindo código do país): _____

Doutor: _____

Endereço do consultório: _____

Telefone (incluindo código do país): _____

Assinatura ou carimbo do
médico:

Data: / /

A minha medicação

É muito importante que eu receba a dose correta dos meus medicamentos nos horários corretos. A tabela abaixo lista esses detalhes. São eles:

Nome do medicamento: _____

Dosagem: _____

Tempo: _____

Nome do medicamento: _____

Dosagem: _____

Tempo: _____

Nome do medicamento: _____

Dosagem: _____

Tempo: _____

Em caso de emergência médica

NÃO dê esses medicamentos a pessoas com Parkinson.

- **Medicamentos antieméticos**, como metoclopramida, ciclizina e proclorperazina. Se for necessário um antiemético, deve-se usar domperidona.
- **Antipsicóticos** - haloperidol não deve ser usado e a quetiapina é o medicamento de escolha. Outros antipsicóticos atípicos (por exemplo, risperidona, olanzapina) podem ser considerados se a quetiapina não for tolerada.
- **Analgésicos** – Petidina e outros opioides não devem ser usados ao mesmo tempo que selegilina e rasagilina.

Durante a cirurgia

- Se for necessária anestesia local, a adrenalina deve ser administrada com cautela.
- **O tratamento com bomba de infusão de duodopa** pode ser continuado enquanto for permitido tomar líquidos e medicamentos por via oral. Pode ser desativado durante a cirurgia.
- **O tratamento com bomba de infusão de apomorfina** pode ser continuado antes, durante e depois da cirurgia.

Tratamento e cirurgia cont.

- Se eu tiver um implante de Estimulação Cerebral Profunda, meu DBS poderá ser desligado durante a cirurgia e somente o tratamento de diatermia bipolar poderá ser usado.

Eu não deveria fazer os seguintes tratamentos ou terapias:

- Imagem por ressonância magnética (RM), a menos que especificamente aprovada pelo meu provedor de sistema
- Qualquer terapia direcionada ao local da minha implantação, incluindo ultrassom, eletrólise, radioterapia, eletrocirurgia e eletromagnetização
- Radiografia que comprime a(s) área(s) de implantação (outras radiografias são permitidas)
- Ultrassom para limpeza dentária
- Desfibrilação cardíaca
- Qualquer tratamento médico em que uma corrente elétrica seja passada através do meu corpo a partir de uma fonte externa deve ser usado com cautela.