

Important Medical Information for Healthcare Professionals

- To avoid serious side effects, Parkinson's patients need their medication **on time, every time** – do not skip or postpone doses.
- Do not stop levodopa therapy abruptly.
- If an antipsychotic is necessary, use pimavanserin (Nuplazid), quetiapine (Seroquel) or clozapine (Clozaril).
- **Special Alert:** Drugs such as benzodiazepines, muscle relaxants, bladder control medications and other medications used for sleep and pain may lead to confusion, hallucinations and other symptoms.

Turn this card over for a list of contraindicated medications and important considerations if the patient has a brain device and needs an MRI/EKG/EEG.

ALERTA MEDICA

Tengo la **ENFERMEDAD DE PARKINSON** que podría hacerme mover lentamente y tener dificultades para levantarme o hablar.

NO ME ENCUENTRO BAJO LOS EFECTOS DE DROGAS O ALCOHOL.

Por favor llame a mi médico o algún familiar para pedir ayuda.

Parkinson's Foundation

1-800-4PD-INFO (473-4636)
www.parkinson.org

Parkinson's Foundation

1-800-4PD-INFO (473-4636)
www.parkinson.org

MEDICAL ALERT

I have **PARKINSON'S DISEASE**

which could make me move slowly and have difficulty standing or speaking.

I AM NOT INTOXICATED.

Please call my family or physician for help.

Información importante para profesionales de la salud

- Para evitar serias complicaciones, los pacientes con la enfermedad de Parkinson deben tomar sus medicamentos a la misma hora cada día - no posponga o interrumpa su dosis.
- No discontinue abruptamente la terapia con Levodopa.
- Si es necesario un antipsicótico, use quetiapina (Seroquel), clozapina (Clozaril) o pimavanserin (Nuplazid).
- **Alerta Especial:** Medicamentos como las benzodiazepinas, relajantes musculares, medicamentos para control de la vejiga y otros medicamentos para el sueño y el dolor pueden causar confusión, alucinaciones y otros síntomas adversos.

Voltee esta tarjeta para encontrar una lista de medicamentos contraindicados y consideraciones importantes si el paciente tiene un dispositivo cerebral y necesita una Resonancia Nuclear Magnética (RNM), Electrocardiograma (ECG) o Electroencefalograma (EEG).

MI NOMBRE	
DIRECCIÓN	
EN CASO DE EMERGENCIA POR FAVOR LLAMAR A	TELÉFONO
NOMBRE Y TELÉFONO DE MI MÉDICO	TELÉFONO
ALERGIAS Y OTRAS ENFERMEDADES	

MEDICAMENTOS Y EXÁMENES DIAGNÓSTICOS QUE PUEDEN ESTAR CONTRAINDICADOS EN PERSONAS CON LA ENFERMEDAD DE PARKINSON

Medicamentos seguros:	Medicamentos a evitar:
ANTIPISICÓTICOS pimavanserina (Nuplazid) quetiapina (Seroquel), clozapina (Clozaril)	Evite todos los demás antipsicóticos típicos o atípicos
MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR La mayoría son seguros, pero los medicamentos narcóticos pueden generar confusión, psicosis y estreñimiento.	Si el paciente está tomando un inhibidor de la MAO-B tales como la selegilina o rasagilina (Azilect), evite la meperidina (Demerol)
ANESTESIA Pida una consulta con el anestesiólogo, cirujano y especialista en Parkinson para determinar cuál es la mejor anestesia teniendo en cuenta sus síntomas de Parkinson y sus medicamentos	Si el paciente está recibiendo un inhibidor de la MAO-B tales como la selegilina o rasagilina (Azilect), evite la meperidina (Demerol), tramadol (Rybitx, Ryzolt, Ultram), droperidol (Inapsina), metadona (Dolofina, Metadose), propoxifeno (Darvón, PP-Cap), ciclobenzaprina (Amrix, Fexmid, Flexeril), halotano (Fluotano)
NÁUSEAS/MEDICAMENTOS GASTROINTESTINALES domperidona (Motilium), trimetobenzamida (Tigan), ondasetrón (Zofrán), dolasetrón (Anzemet), granisetrón (Kytril)	proclormetazina (Compazina), metoclopramida (Reglán), prometazina (Fenergán), droperidol (Inapsina)
ANTIDEPRESIVOS fluoxetina (Prozac), sertralina (Zoloft), paroxetina (Paxil), citalopram (Celexa), escitalopram (Lexapro), venlafaxina (Effexor)	amoxapina (Asendin)

Comparta esta información con su médico

Si usted tiene un dispositivo de Estimulación Cerebral Profunda (ECP), (DBS por sus siglas en inglés), debe tener las siguientes precauciones:

Con la Resonancia Nuclear Magnética (RNM):

- La RNM no se debe realizar a no ser que el hospital tenga experiencia con el dispositivo de ECP.
- La RNM no se debe realizar si el paciente tiene marcapaso abdominal o para analizar estructuras del cuerpo por debajo de la cabeza (por ejemplo: cuello, abdomen, brazos, piernas o aún más bajas) debido a que puede ocurrir un sobrecalentamiento peligroso del marcapaso.

Con el ECG (electrocardiograma) y el EEG (Electroencefalograma):

- Apague el dispositivo de ECP antes de realizar un ECG o un EEG.
- Es conveniente evitar la diatermia.

MEDICATIONS THAT MAY BE CONTRAINDICATED IN PARKINSON'S DISEASE

Safe Medications:	Medications to Avoid:
ANTIPSYCHOTICS pimavanserin (Nuplazid, FDA approved to treat Parkinson's disease psychosis), quetiapine (Seroquel), clozapine (Clozaril)	avoid all other typical and atypical antipsychotics
PAIN MEDICATION most are safe to use, but narcotic medications may cause confusion/psychosis and constipation	if patient is taking MAO-B inhibitor such as selegiline or rasagiline (Azilect), avoid meperidine (Demerol)
ANESTHESIA request a consult with the anesthesiologist, surgeon and Parkinson's doctor to determine best anesthesia given your Parkinson's symptoms and medications	if patient is taking MAO-B inhibitor such as selegiline or rasagiline (Azilect), avoid: meperidine (Demerol), tramadol (Rybitx, Ryzolt, Ultram), droperidol (Inapsine), methadone (Dolophine, Methadose), propoxyphene (Darvon, PP-Cap), cyclobenzaprine (Amrix, Fexmid, Flexeril), halothane (Fluothane)
NAUSEA/GI DRUGS domperidone (Motilium), trimethoprim (Tigan), ondansetron (Zofran), dolasetron (Anzemet), granisetron (Kytril)	prochlorperazine (Compazine), metoclopramide (Reglan), promethazine (Phenegan), droperidol (Inapsine)
ANTIDEPRESSANTS fluoxetine (Prozac), sertraline (Zoloft), paroxetine (Paxil), citalopram (Celexa), escitalopram (Lexapro), venlafaxine (Effexor)	amoxapine (Asendin)

MY NAME
HOME ADDRESS
EMERGENCY CONTACT
PHONE
PHYSICIAN
ALLERGIES/OTHER MEDICAL CONDITIONS

Share this with your doctor

If you have a deep brain stimulation device (DBS):

- MRI should not be performed unless the hospital has MRI experience imaging a DBS device safely.
- MRI should never be done if the pacemaker is placed anywhere other than the chest or abdomen.
- Under certain conditions, some DBS devices are safe for full-body MRI and do not need to be turned off.

MRI Warning

- In other cases, devices should be turned on 0 volts and MRI should not be used to image structures of the body lower than the head as dangerous heating of the lead could occur.
- Always check with your DBS team before having an MRI to make sure the procedure will be safe for you.
- Turn off the DBS device before conducting EKG or EEG.
- Diathermy should be avoided.

EKG and EEG Warning

- Turn off the DBS device before conducting EKG or EEG.
- Diathermy should be avoided.