

Behandel mogelijkheden

Heeft u de diagnose obstructief slaapapneu (OSA) gekregen? Deze keuzekaart kan u en uw arts helpen om de verschillende behandelopties te bespreken. Na enkele weken wordt het effect van de behandeling gecontroleerd. Als het nodig is, worden er aanpassingen gedaan.

Behandel mogelijkheden →	Cpap (continuous positive airway pressure)	Mra (mandibulair repositie apparaat)	Positietrainer	KNO-operatie	Kaakoperatie
Wat houdt deze behandeling in? Hoe wordt de luchtweg opgehouden?	<ul style="list-style-type: none"> U draagt 's nachts een masker. Aan dit masker zit een pomp. Deze blaast de luchtweg open. Er zijn verschillende soorten maskers. Samen met u wordt bekeken welk masker voor u het meest geschikt is. 	U draagt 's nachts een beugel. Deze beugel houdt tijdens de slaap de onderkaak naar voren.	<ul style="list-style-type: none"> U slaapt met een sensor die u een signaal geeft als u op uw rug gaat liggen. Zo leert u om minder op uw rug te slapen. 	<ul style="list-style-type: none"> Er zijn veel verschillende KNO-operaties voor slaapapneu. Een arts onderzoekt of een operatie geschikt voor u is. En welke operatie het beste bij u past. Vaak wordt tijdens zo'n operatie weefsel in uw mond-/keelholte weggehaald of anders vormgegeven. U gaat onder narcose tijdens de operatie. Meestal kunt u dezelfde dag nog naar huis. 	<ul style="list-style-type: none"> De bovenkaak en/of de onderkaak worden naar voren geplaatst. U gaat onder narcose tijdens de operatie. U moet meestal een paar dagen in het ziekenhuis blijven. U moet vaak voor en na de operatie een beugel dragen. Dit kan mogelijk extra kosten voor u meebrengen. Na de operatie kunt u een paar weken alleen zacht voedsel eten.
Wanneer is deze behandeling geschikt voor mij?	CPAP is meestal een behandel mogelijkheid voor slaapapneu.	De MRA is met name geschikt als u relatief weinig ademstops heeft. Of als alternatief voor de CPAP.	De positietrainer is geschikt als u voornamelijk ademstops heeft als u op uw rug ligt.	Een KNO-operatie is met name geschikt als u relatief weinig ademstops heeft. Of als de CPAP of de MRA voor u niet geschikt is of u de CPAP of de MRA niet goed verdraagt.	Een kaakoperatie is met name geschikt als u veel of zeer veel ademstops heeft. Of als uw kaken een afwijkende stand hebben. Of als de CPAP of de MRA voor u niet geschikt is of u de CPAP of de MRA niet goed verdraagt.
Wat zijn mogelijke bijwerkingen en risico's?	<ul style="list-style-type: none"> U moet waarschijnlijk even wennen aan het gebruiken van de CPAP en het masker. U kunt in het begin irritaties krijgen aan uw gezicht of neusslijmvlies. 	<ul style="list-style-type: none"> U moet waarschijnlijk even wennen aan het gebruiken van de MRA. Bij sommige patiënten kunnen de tanden iets verplaatsen als ze de MRA langer gebruiken. 	<ul style="list-style-type: none"> U moet waarschijnlijk even wennen aan het gebruiken van de positietrainer. Sommige patiënten vinden het oncomfortabel om steeds op de zij te slapen. 	<ul style="list-style-type: none"> Er is een kans dat u na de operatie last krijgt van het volgende: <ul style="list-style-type: none"> - pijn - nabloeding - een gevoel dat er iets in de keel zit - verandering van de uitspraak van g- en r-klanken - klachten als u slikt. Welke bijwerkingen u krijgt, hangt af van het soort operatie. Meestal zijn de bijwerkingen tijdelijk. 	<ul style="list-style-type: none"> Er is een kans dat u na de operatie last krijgt van het volgende: <ul style="list-style-type: none"> - pijn - infecties aan de wond - uw aangezicht kan tijdelijk gevoelloos raken. Vooral uw lip of kin. Uw aangezicht kan er anders uit komen te zien. Bespreek dit met uw arts.
Hoe lang is de behandeling nodig?	U gebruikt de CPAP in principe de rest van uw leven.	U gebruikt de MRA in principe de rest van uw leven.	U gebruikt de positietrainer in principe de rest van uw leven.	De meeste patiënten worden maar één keer geopereerd.	Dit is een eenmalige operatie.