laurentius

KNO-heelkunde

Slaapendoscopie
Snurken en OSAS

U bent bij de KNO-arts geweest i.v.m. snurken en/of apneu (nachtelijke adempauzes). Uw arts heeft een slaapendoscopie voorgesteld.
Slaapendoscopie is een techniek om de oorzaak van uw snurken en/of apneu te achterhalen. Het kan uw behandelend arts extra informatie geven over de mogelijke behandelmethoden.
In deze folder kunt u lezen hoe de voorbereiding, de slaapendoscopie en de nazorg eruit zien.

Snurken

Klachten over snurken worden meestal niet geuit door de persoon die snurkt. Het is bijna altijd de partner of omgeving die er hinder van ondervindt en het probleem opmerkt.

Er zijn verschillende oorzaken te noemen voor het snurken:
- trillen van de huig en zachte gehemelte tijdens inademen.
- een veranderde neuspassage (doorgang van de lucht door de neus).
- trillingen van de basis van de tong en/of het strottenklepje.

Bepaalde omstandigheden kunnen het snurken doen verergeren:
- Slapen op de rug.
- Oververmoeidheid en ouderdom; hierdoor verslappen de spieren van de tong en keel.

- Alcohol en slaap- en kalmeringsmiddelen.
- Overgewicht; dit maakt het weke gedeelte van de keelholte onder het slijmvlies dikker.
- Roken of brandend maagzuur; leidt tot slijmvliesverdikking van de neus-/keelholte.
- Een van nature lange huig of slap gehemelte.
- Verminderde neuspassage; als gevolg van slijmvlieszwelling, neuspoliepen of een scheefstand van het neustussenschot.

Stokkende ademhaling (apneu)

Soms zijn er ook aanwijzingen voor nachtelijke ademhalingsstops (apneu's). Dit kan wijzen op een obstructief slaap-apneusyndroom (OSAS). Snurken en OSAS zijn aan elkaar gerelateerd, omdat in beide gevallen de luchtpassage in de mond en/of keelholte is verstoord. De stokkende ademhaling (apneu) kan het zuurstofgehalte in het bloed zodanig laten dalen (desaturatie), dat de betreffende persoon wakker schrikt en enkele keren diep moet ademhalen om het zuurstofgehalte weer op een normaal niveau te brengen. Hierdoor worden de diepere fasen van de slaap niet bereikt en rust u niet goed uit. Indien dit lang aanhoudt kan OSAS ernstige gezondheidsrisico's met zich meebrengen, zoals een hoge bloeddruk, hartritmestoornissen en een beroerte.

Voorbereiding

Op de dag dat u samen met uw behandelend arts heeft besloten over te gaan tot slaapendoscopie, wordt u door de assistente verwezen naar bureau opname om een afspraak te maken voor de preklinische screening in verband met de narcose (algehele verdoving).

De slaapendoscopie vindt plaats onder een kortdurende algehele verdoving. De medische term voor verdoving is anesthesie.

Indien u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, zoals Acenocoumarol, Sintrom mitis of Ascal, dan moet u dit melden aan

uw behandelend arts. Deze antistolling kan meestal worden gecontinueerd.

Nuchterregels

Voorschriften over nuchter zijn voor de ingreep vindt u in de folder ‘Anesthesie bij volwassenen’. Deze folder hebt u ontvangen bij de afdeling opname. Mocht dit niet zo zijn, vraag er dan naar.

Extra voorbereidingen bij een slaapendoscopie

Meenemen naar het ziekenhuis

U wordt verzocht uw patiëntenpas en uw medicijnen mee te nemen naar het ziekenhuis.

Vooraf regelen

1. Regel vervoer naar huis, omdat u na de narcose niet zelf mag deelnemen aan het verkeer.
2. U wordt in dagbehandeling geholpen. Zorg ervoor dat er de eerste 24 uur na opname iemand voor u thuis is, die voor u kan zorgen.

De slaapendoscopie bij de KNO-arts

De slaapendoscopie, ook wel somnoscopie genoemd, wordt onder volledige narcose verricht door de KNO-arts. Terwijl u onder narcose bent, meet en observeert de KNO-arts het volgende:

- Het volume van het snurkgeluid.
- De neusademhaling.
- De stokkende ademhaling (apneu).
- Het zuurstofgehalte in het bloed.
- De ruimte achter de tong door het opheffen van de onderkaak (kin-lift).

Vervolgens wordt door uw KNO-arts, tijdens de slaap en het snurken, een endoscopisch onderzoek gedaan. Met behulp van een buigzaam kijkertje met camera worden de neus, neus-/keelholte, huig, het zachte gehemelte, de tongbasis, het strottenhoofdklepje en

de stembanden onderzocht. Hiermee kan de plaats worden bepaald waar het snurken en/of de obstructieve ademhaling wordt veroorzaakt.

Duur van het onderzoek

De slaapendoscopie duurt ongeveer 15 minuten.

Nazorg

Na ongeveer een à twee uur kunt u weer naar huis. Vraag aan familie of bekenden om u op te halen of regel een taxi. Zelf autorijden is in verband met het toegediende slaapmiddel pas de dag na de slaapendoscopie weer verantwoord.

De uitslag

Als u (na het uitwerken van de narcose) goed wakker bent, kunt u naar huis. Enkele dagen na het onderzoek bespreekt de KNO-arts de resultaten van het onderzoek en de eventuele behandelingsvoorstellen met u op de polikliniek.

Tot slot

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met de polikliniek KNO op werkdagen van 8.00-12.15 uur en van 13.15-16.30 uur, telefoon (0475) 38 25 67.

Patiëntencommunicatie Laurentius Ziekenhuis
14287730 - oktober 2013