

de verwijzende slaapspecialist die dan beslist of er een afspraak gemaakt moet worden om de werkzaamheid van het apparaat vast te stellen. Als u zich beter voelt is dat prachtig maar geen bewijs dat het apparaat voldoende werkt!

Uitzonderlijke complicaties:

Zoals met alle medische behandelingen kunnen **ongebruikelijke** complicaties optreden. Een gebroken tand of kies, loskomende kronen of bruggen, problemen aan het tandvlees, oplossen van wortels, dode tanden of kiezen, spierkrampen en oorproblemen.

De meeste van deze ongebruikelijke complicaties zijn zeer zeldzaam. Neemt u alstublieft direct contact op met de kliniek als u vragen heeft of problemen met de behandeling.

Kliniek voor orale snurk- en apneubehandeling

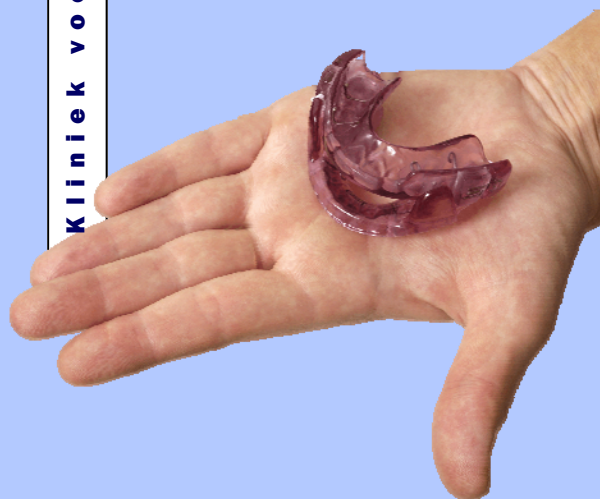
de kliniek voor
mondzorg

M. Neuteboom

Botenlaan 82
5652 CB Eindhoven
040-2514527

info@dekliniekvoormondzorg.nl
www.dekliniekvoormondzorg.nl

Behandelinformatie



Het probleem

Snurken, Upper Airway Resistance Syndroom (UARS) en Obstructief Slaap Apneu (OSA) zijn allen ademhalingsstoornissen die optreden tijdens de slaap door vernauwing of afsluiting van de luchtweg. Snurken is een geluid veroorzaakt door de gedeeltelijke afsluiting van de luchtweg en het probleem is vaak vooral het geluid zelf.

Echter, langdurig, hard snurken wordt wel in verband gebracht met verschillende medische afwijkingen zoals hoge bloeddruk. OSA kan een serieus lijden zijn waarbij de luchtweg meerdere malen per nacht geheel wordt afgesloten, waardoor de hoeveelheid zuurstof in het bloed verminderd en de patiënt in meerdere of mindere mate wakker wordt. Dit kan leiden tot overmatige slaperigheid overdag, onregelmatige hartslag, hoge bloeddruk en in de ergste gevallen tot een verhoogde kans op een hartaanval of een hersenbloeding.

Omdat iedere ademhalingsstoornis tijdens de slaap een potentieel gezondheidsrisico kan zijn, worden alle patiënten van tevoren onderzocht door een arts die goed thuis is in slaapstoornissen en de behandeling daarvan.

De oplossing

In de mond gedragen apparaten (MRA's) kunnen in vele gevallen behulpzaam zijn bij de behandeling van snurken, UARS en OSA. MRA's zijn ontworpen om de luchtweg open te houden door de onderkaak tijdens de slaap in een naar voren gedwongen positie te plaatsen.

Vele wetenschappelijke onderzoeken hebben de werkzaamheid van de MRA's aangetoond. Zowel bij snurken (93% sterke vermindering van het snurken) als bij UARS en OSA. Een garantie dat een MRA

werkt is echter nog niet te geven. Verschillende factoren beïnvloeden het snurken/ UARS en OSA zoals neusdoorgankelijkheid, een nauwe luchtweg in de keel, overgewicht en alcohol gebruik en sommige medicamenten hebben een negatieve invloed.

Daarom zal een MRA ook niet altijd voor iedereen werkzaam zijn.

Mogelijke complicaties

Sommige mensen accepteren het MRA niet in de mond en krijgen al dan niet tijdelijk koksneelingsen. Verder zullen sommige patiënten andere **tijdelijke** ongemakken ervaren zoals: overmatige speeksel vorming, gevoelige kaakgewrichten, kauwspieren of tanden en kleine veranderingen aan het gebit (de tanden en kiezen passen 's morgens niet goed op elkaar dit is na een uurtje meestal weg). In een sporadisch geval kan zo'n verandering van de "beet" blijvend zijn. Reden waarom wij de MRA na afbehandeling 1 x per jaar willen controleren.

Duur van de behandeling

Het MRA is een mechanisch apparaat om de luchtweg open te houden. Het geneest de afwijking dus niet! Daarom moet het MRA levenslang gedragen worden. Er zijn aanwijzingen dat snurken kan overgaan in slaapapneu en slaapapneu erger kan worden in de loop van de tijd. Daarom kan het gebeuren dat het apparaat minder effectief wordt na verloop van tijd. Het apparaat moet dan opnieuw worden ingesteld. Ook is het van belang 1 x per jaar het apparaat te laten controleren op pasvorm. Als er dingen gebeuren waarvan u zich afvraagt of dat normaal is kunt u altijd contact met onze kliniek opnemen. Patiënten met slaapapneu moeten nadat het apparaat is geplaatst en de patiënt er aan gewend is, **altijd** contact opnemen met