

aveoTSD[®] gebruiksaanwijzing

SNURKEN IS EEN GEZONDHEIDSWAARSCHUWING

Inhoud

Introductie van de aveoTSD®	1
Zo werkt het.....	2
Instructies voor de gebruiker	4
Extra ondersteuning voor het gebruik van de aveoTSD®	8
Extra aanbevelingen voor het gebruik van het aveoTSD®	9
Tabel Problemen, oplossingen en ondersteuning	10
Bijwerkingen.....	12
Enkele oorspronkelijke en bijkomstige voordelen.....	13
Onderhoud en reiniging	14
Garantieverklaring	15
Slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen	
Veelgestelde vragen	17
Ontwikkeling en achtergrond	21



aveoTSD[®]
anti-snoring aid

Introductie van het **aveoTSD**[®] Tongstabilisatie-apparaat

De aveoTSD[®] is een anti-snurk hulpmiddel dat ontwikkeld is na jaren klinisch onderzoek naar de behandeling van slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen, snurken en obstructief slaapapneu (OSA). In tegenstelling tot tandheelkundige apparaten wordt de aveoTSD[®] niet aan de tanden bevestigd en hoeft het niet door een tandtechnische slaapspecialist geplaatst te worden.

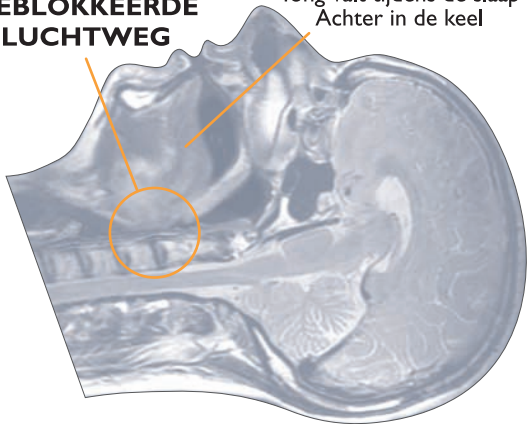
De aveoTSD[®] is economisch en eenvoudig in gebruik. Uit klinisch onderzoek en praktische testen is gebleken dat dit anti-snurk hulpmiddel zeer goed werkt bij de behandeling van zowel snurken als obstructief slaapapneu (OSA).

Zonder de **aveoTSD**

Op deze MRI- afbeelding is te zien dat de tong tijdens de slaap achter in de keel valt. Hierdoor wordt de luchtweg gedeeltelijk geblokkeerd, waardoor snurken ontstaat en tevens obstructief slaapapneu (OSA) wordt veroorzaakt.

**GEBLOKKEERDE
LUCHTWEG**

TONG
Tong valt tijdens de slaap
Achter in de keel

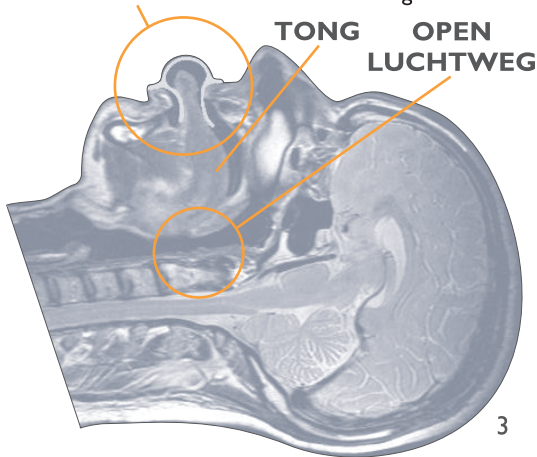


Met de **aveoTSD**

Op deze MRI- afbeelding houdt de aveoTSD[®] de tong voorzichtig voorin de mond en voorkomt zo dat de tong naar achteren valt. U kunt zien dat de luchtweg nu open en vrij is. Hierdoor stopt het snurken, of neemt het grotendeels af, en wordt obstructief slaapapneu (OSA) verholpen. De tong is een dikke spier die vrij kan bewegen en vlug van formaat, vorm en positie kan veranderen. Deze flexibiliteit maakt het gebruik van het aveoTSD[®] tongstabilisatie-hulpmiddel zo doeltreffend.

aveoTSD

De tong wordt voorzichtig voorin de mond gehouden.



Instructies voor de gebruiker

De aveoTSD® is een medisch hulpmiddel en dient goedpassend geplaatst te worden zodat het op een comfortabele manier gebruikt kan worden. Lees de volgende instructies aandachtig door. Deze zorgen ervoor dat u het best mogelijke resultaat met uw aveoTSD® anti-snurk hulpmiddel behaalt.



Inkeping

De inkeping past rondom de tongriem, die de tong op de mondbodem houdt.

Let wel dat de tong vrij kan bewegen en gemakkelijk van formaat, vorm en positie kan veranderen. Het is niet waarschijnlijk dat u uw tong zult beschadigen met het gebruik van de aveoTSD®. Laat voordat u de aveoTSD® gaat gebruiken uw tong door uw huisarts controleren wanneer u denkt dat hij er niet normaal uitziet.

- ① Spoel de aveoTSD[®] eerst af onder heet water. Hierdoor glijdt het hulpmiddel gemakkelijker over de tong. Controleer of de inkeping naar beneden gericht is, zoals in onderstaande afbeelding.



- ② Duw uw tong zachtjes in de aveoTSD[®], totdat uw tong bijna het uiteinde van de aveoTSD[®] raakt.

- ③ Knijp vervolgens zachtjes met duim en vinger in de boven- en onderkant van de zuigballon. U merkt al snel het verschil in zuigkracht dat ontstaat. Dit is belangrijk - te veel zuigkracht veroorzaakt ongemakken. Met te weinig zuigkracht kan de aveoTSD[®] gedurende de nacht van uw tong vallen. Blijf oefenen totdat het hulpmiddel stevig en comfortabel zit.

Ontwikkel uw eigen methode, maar onthoudt dat u de zuigballon langzaam moet loslaten. Hierdoor heeft u er meer controle over.

- ④ Houdt de aveoTSD[®] eerst een minuut of tien op uw tong terwijl u de zuigkracht vergroot of vermindert. Zodoende vindt u een positie die voor u het meest comfortabel is en voorkomt u tevens dat u op de tongriem drukt.



- ⑤ Uw tong kan in het begin onprettig aanvoelen, maar dat zal na enige oefening en na een aantal nachten gebruik van het hulpmiddel verdwijnen. Door te experimenteren zult u snel de positie en zuigkracht vinden die u het prettigst vindt.

⑥ Nadat u de stappen 1 t/m 5 een aantal keren heeft geoefend, plaatst u de aveoTSD[®] vlak voor het slapen gaan op uw tong. Stel de voor uzelf meest comfortabele positie en zuigkracht in. Vooral in het begin is het makkelijker om dit in zittende of staande houding uit te voeren.

Creëer uw eigen routine.
Ontwikkel uw eigen methode.



⑦ Druk om het hulpmiddel te verwijderen de zijkanten van de aveoTSD[®] in om de zuigkracht rondom de tong te verminderen.

Als u daar de voorkeur aangeeft, kunt u de ballon ook met uw duim onder en met uw wijsvinger boven het hulpmiddel inknijpen. Ontwikkel zo uw eigen methode.



⑧ Reinig en spoel de aveoTSD[®] na gebruik grondig met heet water. Berg het vervolgens in het bijgeleverde opbergbakje op. Gebruik in geen geval mondspoelmiddelen of ander chemische producten die alcohol bevatten om de aveoTSD[®] te reinigen. Alcohol kan het siliconen aantasten en beschadigen. Raadpleeg pagina 14 voor reiniging van de aveoTSD[®].



Extra ondersteuning voor het gebruik van de aveoTSD®

Sommige mensen zullen de aveoTSD® binnen een paar dagen zonder problemen kunnen gaan gebruiken. De meeste mensen doen er drie tot vijf dagen over om 7 tot 8 uren te kunnen slapen. Het kan een week of langer duren voordat alle onprettige gevoelssensaties of kleine ongemakken verdwenen zijn.

Als u het gebruik van de aveoTSD® doorzet, zult u beloofd worden doordat het snurken aanzienlijk afgenomen is of zelfs geheel gestopt is. U zult waarschijnlijk ook minder vaak plotseling wakker worden en minder vaak stoppen met ademen wanneer u slaapt. Dit betekent dat u een goede nachtrust krijgt, waardoor u gedurende de dag meer energie hebt en u zich beter voelt. Uw partner zal's nachts ook weer aangenaam slapen.

Het is mogelijk dat sommige mensen door bepaalde lichamelijke kenmerken en/of andere gezondheidsproblemen moeite hebben om het hulpmiddel te gebruiken. Mocht dit het geval zijn, neem dan contact op met uw arts of slaapspecialist voor verder overleg.

Extra aanbevelingen voor het gebruik van de aveoTSD®

Voor sommige gebruikers is het zowel volhouden als geduld hebben om behendig te worden in het regelen van de zuigkracht. Deze kundigheid zal na enige tijd routine worden.

De volgende aanbevelingen kunnen daarbij van dienst zijn:

1. **Mijn aveoTSD® valt eraf** - Blijf doorgaan met het vinden van de juiste positie van de aveoTSD® op de tong. Gebruik hierbij voldoende zuigkracht totdat het hulpmiddel goed blijft zitten. Dit draagt bij tot het verkrijgen van een goede nachtrust.

2. **Kwijlen** – Als we wakker zijn, slikken we vaak. Tijdens de slaap is dit veel minder. Wanneer er iets tussen de kaken wordt geplaatst, is het toenemen van de hoeveelheid speeksel een normale reactie. Dit vindt vooral plaats wanneer een afzonderlijk hulpmiddel voor het eerst in de mondholte wordt gebruikt. Sommige gebruikers kunnen buitensporig veel speeksel produceren in de beginperiode van het gebruik van de aveoTSD®. Dit zal echter na enige weken van constant gebruik aanzienlijk verminderen.

3. **Mijn tong geeft sterke tintelingen** – Dit kan verholpen worden door de positie van de aveoTSD® aan te passen en de tong iets terug te trekken, of door de zuigkracht enigszins te verminderen (zie ook stap 3 van de gebruiksaanwijzing).

4. **De onderkant van mijn tong kriebelt** – (zie ook stap I van de gebruiksaanwijzing). Breng het hulpmiddel iets omhoog of kantel het een beetje terwijl het nog steeds een zuigende werking heeft. Een derde oplossing kan zijn om de aveoTSD® op de tong iets naar voren te bewegen. (Gebruikers met een zeer korte tongriem worden aangeraden hun dokter te raadplegen. Vraag naar de mogelijkheid om door middel van een kleine ingreep de tong iets losser te maken. Deze afwijking komt echter zelden voor).

5. **Ik heb moeilijkheden met slikken en een gevoel van stikken (samen met kwijlen)** – Dit kan voor komen wanneer de tong te ver is uitgestrekt. Breng in dit geval het hulpmiddel iets terug van de tong om zo de tong minder beweeglijk te maken. Zie ook bladzijde 10 en 11 van de gebruiksaanwijzing.

N.B. Gebruikers worden te allen tijde aanbevolen om mogelijke problemen in eerste instantie met hun huisarts te bespreken.

Problemen, oplossingen en ondersteuning

A Ik kan de aveoTSD® gebruiken – maar het laat's nachts los >

Te weinig zuigkracht – schuif de tong verder in het hulpmiddel om meer zuigkracht te creëren. Door regelmatig gebruik zal het loslaten binnen een aantal weken afnemen.

Blijf het hulpmiddel gebruiken.

Door te oefenen wordt u er vaardiger in.

Minder dan 20% van de gebruikers heeft hier last van.

B Ik kan de aveoTSD® gebruiken – maar het creëert een gevoelssensatie op de tong >

Te veel zuigkracht – verminder de zuigkracht en verschuif de tong iets verder uit het hulpmiddel. Het gevoel neemt af of zal verdwijnen doordat de tong aan het hulpmiddel gewend raakt.

Blijf het gebruiken.

Door te oefenen wordt u er vaardiger in.

Minder dan 15% van de gebruikers heeft hier last van.

C Ik heb er moeite mee om de aveoTSD® onder mijn tong te krijgen >

Laat door uw arts controleren of uw tongriem te kort is of dat er wellicht een ander probleem is. Als uw tongriem te kort is (wat zelden voorkomt), kan dit middels een eenvoudige ingreep verholpen worden. > Na behandeling gebruikt u het hulpmiddel gedurende drie dagen niet. Probeer het vervolgens opnieuw. Let er daarbij op dat het apparaat de tongriem onder de tong niet irriteert en dat het comfortabel aanvoelt. Als u ook de symptomen onder 'B' vermeldt, gebruik het hulpmiddel dan gedurende drie dagen niet en probeer het daarna opnieuw.

Neem contact op met uw huisarts

Minder dan 20% van de gebruikers heeft hier last van.

Minder dan 0,06% heeft een te korte tongriem.

D Toegenomen speekselproductie >

De meeste gebruikers zullen dit in het begin ervaren, aangezien dit een natuurlijke reactie is. Na ongeveer een week weten de hersenen dat het hulpmiddel geen voedsel is en stopt de overmatige speekselproductie.

Volhouden. Sommige mensen produceren meer speeksel dan anderen.

80 – 95% van de gebruikers heeft hier last van.

Problemen, oplossingen en ondersteuning

E Ik kan niet slikken met het hulpmiddel in mijn mond en de hoeveelheid speeksel in mijn mond neemt toe >

Tijdens het slapen slikken we veel minder vaak dan wanneer we wakker zijn. Met het hulpmiddel in de mond neemt de hoeveelheid speeksel in de mond toe en als de tong te ver uitgerekt is, is hij niet flexibel. Daardoor gaat slikken moeilijker.

Schuif de aveoTSD® voorzichtig een klein stukje van de tong, zodat de tong meer bewegingsvrijheid krijgt. Als het speeksel afneemt, zal ook het gevoel te stikken afnemen.

Minder dan 5% van de gebruikers heeft hier last van.

F Uiterlijke veranderingen van het aveoTSD® >

Als het apparaat onfris ruikt, is het wellicht niet goed schoongemaakt of moet u misschien naar uw tandarts voor controle. Als het hulpmiddel er anders uitziet, ga dan na of u geen mondspoelmiddelen of een schoonmaakmiddel op alcoholbasis hebt gebruikt. Deze middelen kunnen het hulpmiddel beschadigen.

Raadpleeg Onderhoud en reiniging op pagina 14.

Minder dan 0,01% van de gebruikers heeft hier last van.

G Tong is van kleur veranderd >

Dit heeft te maken met wat er bij 'B' staat. Verminder de zuigkracht aan de tong door zachtjes in de aveoTSD® te knijpen en trek de tong een klein beetje uit het hulpmiddel.

Het is van belang dat u zich realiseert dat deze symptomen in de meeste gevallen door medicijngebruik veroorzaakt worden, zoals medicijnen voor de behandeling van hoge bloeddruk of een hoog cholesterolgehalte.

Minder dan 0,01% van de gebruikers heeft hier last van.

aveoTSD®

Bijwerkingen

Er zijn geen matige of ernstige bijwerkingen gemeld. De meeste milde bijwerkingen die gemeld worden, zijn van tijdelijke aard en komen alleen tijdens de eerste oefen- en gebruikperiode voor. Raadpleeg pagina 10 en 11: problemen, oplossingen en ondersteuning.

Als u tijdens de eerste gebruikperiode ongemakken ervaart of als er andere waarneembare bijwerkingen optreden, stop dan met het gebruik van de aveoTSD® totdat de oorzaak gevonden is.

Zoek medische hulp of lees de oefenstappen opnieuw door over hoe het hulpmiddel op juiste wijze geplaatst moet worden. Raadpleeg pagina 10 en 11: problemen, oplossingen en ondersteuning.

Voorbehoud.

De aveoTSD® kan en geeft geen mening over de behandeling van medische aandoeningen, die algemeen bekend zijn als gevolgen voor de gezondheid van slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen, snurken en slaapapneu. Als u dergelijke medische aandoeningen hebt, of als u momenteel voor één van deze aandoeningen behandeld wordt, vraag dan uw arts of het gebruik van de aveoTSD® de symptomen van die aandoeningen zal verminderen.

Enkele oorspronkelijke en bijkomstige voordelen.

*Snurken is afgenomen of gestopt.

*Vermoeidheid is afgenomen of geheel verholpen. Minder vermoeidheid en slaperigheid overdag zijn veel gemelde reacties van gebruikers van het de aveoTSD®.

*Nachtelijke toiletbezoeken afgenomen of gestopt. Toegenomen kwaliteit van slaap door minder onderbrekingen. Recente resultaten van medisch onderzoek bevestigen dit.

*Verlagen van bloeddruk.

Een verbetering van de bloeddruk is bij veel aveoTSD®-gebruikers opgemerkt door artsen. Het is een bekend medisch feit dat de behandeling van slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen de bloeddruk kan verlagen.

*Slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen worden gerelateerd aan brandend maagzuur en reflux. Gebruik van de aveoTSD® heeft bijgedragen aan een vermindering van deze aandoeningen.

*Depressie - Sommige aveoTSD®-gebruikers en hun artsen hebben geconstateerd dat het gebruik van de aveoTSD® de symptomen van depressiviteit drastisch verminderd heeft. De patiënt hoeft vervolgens minder medicijnen te slikken, wat bevorderlijk is voor de patiënt.

*Sommige aveoTSD®-gebruikers met nachtelijk astma en COPD (chronisch obstructieve longziekte) hebben een verbetering van hun problemen gemeld wanneer slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen verholpen waren.

*Een aantal aveoTSD®-gebruikers met neusverstopping heeft aangegeven dat de neusgang open gaat wanneer zij het hulpmiddel gebruiken.

*Veel aveoTSD®-gebruikers hebben een betere gezondheid gemeld, waardoor ze beter konden bewegen en hun dieet beter in de hand konden houden. (Corpulentie is een algemeen onderwerp in slaaponderzoeken aan het worden. Dit geldt eveneens voor suikerziekte gekoppeld aan slaapgerelateerde ademhalingsproblemen).

Bovenstaande bevindingen komen hoofdzakelijk van mensen met niet-gediagnosticeerde OSA.

Houd uw arts op de hoogte van uw gebruik van de aveoTSD® als u voor één van bovenvermelde aandoeningen behandeld wordt.

Onderhoud / reiniging

Houd de aveoTSD® schoon door hem dagelijks in heet water af te spoelen. Gebruik geen mondspoelmiddel of een schoonmaakmiddel op alcoholbasis. Dit kan het hulpmiddel beschadigen.

De aveoTSD® kan gesteriliseerd worden door steriliseermiddelen of klinische methodes zoals een autoclaaf.

Was de aveoTSD® eens per week grondig en spoel hem daarna af. Gebruik indien gewenst een reinigungsoplossing voor kunstgebitten om het apparaat wekelijks of maandelijks mee te wassen.

Open het opbergdoosje als volgt:



Zijkanten indrukken



Langzaam openen



Garantie

Innovative Health Technologies (New Zealand) Ltd geeft een vervangingsgarantie van zes maanden vanaf de datum van aankoop op gebreken van het product ten gevolge van het productieproces.

De aveoTSD® is een medisch hulpmiddel dat voor slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen gebruikt wordt, waaronder de behandeling van snurken en obstructief slaapapneu (OSA). Laatstgenoemde aandoening is vaak niet-gediagnosticeerd. (Raadpleeg het onderdeel veelgestelde vragen over slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen in dit boekje).

De werking van het hulpmiddel is klinisch bewezen en heeft gereguleerde toestemmingen om als een Klasse I medisch apparaat op de markt gebracht te

worden in Australië, Canada, EEG, Hongkong, Japan, Nieuw Zeeland, de VS en andere landen. In die landen zijn octrooien verleend.

De aveoTSD® kan aan patiënten geleverd worden via zorgverleners. Zij kunnen tevens informatie geven over slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen en de mogelijk ernstige gevolgen voor de gezondheid hiervan. Bij dit bezoek kan tevens een visuele mondcontrole inbegrepen zijn om er zeker van te zijn dat het hulpmiddel goed past.

Gebruikers van de aveoTSD® hebben er één tot drie dagen over gedaan - in sommige gevallen langer dan twee weken - om het hulpmiddel elke nacht comfortabel te gebruiken.

Oefening en doorzettingsvermogen zijn voor alle medische hulpmiddelen nodig. Sommige mensen wennen snel aan het gebruik; anderen hebben meer oefening nodig. In sommige gevallen is er enige professionele of medische hulp nodig.

Innovative Health Technologies (New Zealand) Ltd kan daarom niet borg staan voor problemen met het gebruik van dit unieke hulpmiddel. Of het apparaat juist werkt, is afhankelijk van de manier waarop het gebruikt wordt.

Innovative Health Technologies (New Zealand) Ltd heeft een doorlopend ondersteuningsprogramma op het gebied van produktontwikkeling. Dit is een vereiste van overheidsinstanties voor de volksgezondheid, om producten voortdurend te verbeteren. Het programma heeft ook ten doel om het juiste gebruik en de naleving daarvan te handhaven door het geven van instructies aan zorgverleners en gebruikers. Verdere ondersteuning voor gebruikers wordt bereikt door reacties van zorgverleners en gebruikers. De levensduur van het aveoTSD® is nog niet vastgesteld, maar u kunt van minimaal 12 maanden gebruik uitgaan, op voorwaarde dat het apparaat goed onderhouden wordt.

Gebruikers dienen de instructies in dit boekje nauwkeurig op te volgen. Het is aan te raden om zo snel mogelijk advies te vragen of onder behandeling te gaan indien er zich problemen voordoen

Slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen

Veelgestelde vragen

Wat veroorzaakt snurken?

Snurken wordt veroorzaakt door een vernauwde luchtweg tijdens de slaap.

Dit kan te wijten zijn aan grote amandelen, een lang zacht verhemelte, een lange huig of, bij mensen met overgewicht, een overmatige hoeveelheid kwabbig weefsel in de keel.

Al deze lichaamsonderdelen ontspannen tijdens de slaap.

Een verstopte neus als gevolg van een allergie of misvormingen van het kraakbeen tussen beide kanten van de neus of andere interne obstructies van de neus, kunnen bijdragen aan een vernauwing van de luchtweg.

De meest voorkomende oorzaak van een vernauwde luchtweg is echter de tongspier die te veel ontspant tijdens de slaap en met elke ademteug terug de keel in gezogen wordt (raadpleeg MRI- afbeeldingen op pagina 2 en 3). Snurken vindt plaats wanneer lucht sneller door een smalle buis gaat dan door een brede buis. Deze snel bewegende lucht zorgt ervoor dat het ontspannen zachte weefsel van de keel gaat trillen. Deze trilling is het snurkgeluid. Door de luchtweg open te houden, beweegt de lucht er langzamer doorheen waardoor trillingen in de keel verminderd worden. Het snurken zal verminderen of verdwijnen. Een van de effectiefste manieren om de luchtweg tijdens de slaap open te houden, is de tong voorin de mond te houden.

Is snurken schadelijk?

Nieuwe onderzoeksresultaten wijzen erop dat luid snurken verhoogde bloeddruk kan veroorzaken. Snurken kan leiden tot een aandoening die obstructief slaapapneu heet (het woord 'apneu' komt van het Griekse woord 'apnoia' wat 'niet-ademen' betekent), waarbij de tong volledig achter in de keel gezogen wordt en het ademen geblokkeerd wordt. Deze luchtwegobstructie zorgt ervoor dat de hartslag onder het normale niveau zakt, met afgenomen zuurstofconcentraties in het bloed. De obstructie gaat pas weg als de zuurstofconcentratie in de hersenen zo laag wordt, dat de slaper gedeeltelijk gewekt wordt door afgifte van adrenaline. Dit is een automatische reactie van het lichaam en is bedoeld om verstikking te voorkomen. De luchtwegobstructie wordt vaak doorbroken met één of meerdere luide snakken naar lucht. Door de afgifte van adrenaline stijgt de hartslag tot boven het normale niveau. Deze gebeurtenis kan zich wel honderden keren per nacht voordoen bij iemand met obstructief slaapapneu, wat betekent dat de slaper geen diepe, herstellende slaap krijgt.

De meest voorkomende oorzaken van snurken en obstructief slaapapneu

Een tong die te veel ontspant tijdens de slaap.
Grote amandelen, lang zacht verhemelte of lange huig.

Overgewicht - uit een recent onderzoek is gebleken dat een gewichtstoename van 10 procent kan leiden tot een verzesvoudiging van de kans op het ontwikkelen van OSA.

Een verstopte neus als gevolg van verkoudheid, allergieën of misvormingen van het kraakbeen in de neus. Roken, alcohol of medicijnen (wat slaperigheid veroorzaakt).

Hypothyreoïdie - vanwege een tekort aan schildklierhormoon hebben patiënten een langere tong en hogere vetafzettingen in het weefsel van de bovenste luchtweg.

Menopauze - Het is aangetoond dat vrouwen die de menopauze achter de rug hebben, twee keer zo veel risico lopen op slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen en drie keer zo veel risico op een ernstige vorm hiervan.

Obstructief slaapapneu (OSA)

is geassocieerd met een verhoogde kans op:

- Hoge bloeddruk
- Hart - en Vaatziekten
- Depressiviteit
- Impotentie
- Reflux en brandend maagzuur
- Overgewicht
- Suikerziekte
- Beroertes
- Geheugenproblemen

De meest voorkomende gevolgen voor de gezondheid van obstructief slaapapneu.

OSA kan een aantal verschillende gezondheidsproblemen veroorzaken. Eén van die gezondheidsproblemen is nycturie, waarbij de slaap regelmatig door toiletbezoeken onderbroken wordt. Overmatige vermoeidheid overdag, wat zowel voor de fysieke als mentale prestaties schadelijk is. Het komt vaak tot uiting doordat mensen op ongepaste momenten in slaap vallen en er wordt verondersteld dat het de kans op auto-ongelukken en ongelukken op de werkvloer enorm verhoogt.

Heb ik obstructief slaapapneu (OSA)?

Als u snurkt terwijl u slaapt en ook OSA heeft, dan zijn dit een aantal van de symptomen:

- U wordt regelmatig wakker, met het gevoel alsof u stikt of dat u hartkloppingen heeft
- Uw partner merkt dat u soms stopt met regelmatig te ademen wanneer u slaapt
- U voelt wellicht meerdere keren per nacht de aandrang om te gaan plassen
- U wordt 's morgens met hoofdpijn wakker
- U heeft last van reflux en 's nachts van brandend maagzuur
- U bent overdag constant moe
- U valt soms op ongepaste momenten in slaap
- U werkt of denkt niet zo goed als zou moeten

Wie hebben een slaapgerelateerde ademhalingsstoornis?

Meer dan 60 procent van de volwassen bevolking heeft een vorm van slaapgerelateerde ademhalingsstoornis, met name in de leeftijdscategorie van 50 jaar en ouder. Snurken en OSA staan gezamenlijk bekend als slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen. Naarmate men ouder wordt, verliest het weefsel in de bovenste luchtweg zijn elasticiteit en gaat het meer trillen tijdens het ademen, waardoor snurkgeluiden toenemen. Ook wordt de luchtweg hierdoor smaller en wordt de tong tijdens de slaap gemakkelijker achter in de keel gezogen, waardoor de luchtweg geblokkeerd wordt.

Minstens 60 procent van de mannen en 40 procent van de vrouwen boven de 40 jaar snurkt. Snurken en OSA komt ook vaak voor bij kinderen tussen de leeftijd van twee en zeven jaar oud, met name als ze een infectie in de borstkas of vergrote amandelen hebben. Gebruik in geen geval de aveoTSD[®] bij kinderen. Heeft uw kind te maken met snurken of OSA, ga direct naar een arts voor behandeling hiervan.

Slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen komen ook vaak voor bij zwangere vrouwen in de laatste stadia van hun zwangerschap. Slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen is progressief dat wil zeggen 90 procent van de OSA-patiënten snurkt.

Ontwikkeling / achtergrond

We brengen een derde van ons leven slapend door en de kwaliteit van die slaap heeft een enorme invloed op de kwaliteit van ons leven.

Snurken en OSA kunnen behandeld worden, maar tot op heden was er geen behandeling die eenvoudig in gebruik is, kostenbesparend, klinisch bewezen en die het vermogen heeft om zo veel mensen te helpen.

De aveoTSD[®] is gedurende een aantal jaren ontwikkeld. In 2008 - 2009 is het huidige model door dr. Chris Robertson uit Nieuw-Zeeland ontwikkeld. Dr. Robertson is een internationaal erkend onderzoeker van slaapmedicatie en de behandeling van slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen. 'aveo' is Latijn voor 'het goed hebben'.

Kwaliteit van de slaap en slaapmedicatie zijn relatief nieuwe gebieden binnen de gezondheidszorg, met een toenemend besef van de ernstige gevolgen voor de gezondheid vanwege slaapgerelateerde ademhalingsstoornissen.

Tegenwoordig wordt onderkend dat snurken een waarschuwing betreffende de gezondheid is. Het vermogen om slaapgerelateerde problemen die met snurken geassocieerd worden te diagnosticeren en te behandelen, betekent dat veel mensen tegenwoordig een enorm verhoogde kwaliteit van leven hebben. Slaapgerelateerde problemen werden enkele jaren geleden niet of nauwelijks serieus genomen. Sinds enkele jaren is dat veranderd en is er een behandeling voor snurken en OSA.

Somnocare
Rietmolenweg 8
7482 NX, Haaksbergen
The Netherlands
www.stoppenmetsnurken.nl

aveoTSD[®]
anti-snoring aid

is een gedeponeerd handelsmerk van
Innovative Health Technologies (NZ) Limited

Australische octrooinr. AU776822

Canadese octrooinr. CA2432023

Europese octrooinr. EP1349521

Hongkong octrooinr. HK1060041

Japanse octrooinr. JP544615/2001 (aangevraagd)

Nieuw-Zeeland octrooinr. NZ526404

Verenigde Staten octrooinr. US7073506

Internationale octrooien (aangevraagd)

Innovative Health Technologies (NZ) Limited

www.aveotsd.com

aveotsd@aveosleep.com

Gevestigd in: HGW Health Board House,
229 Moray Place, Dunedin, Nieuw-Zeeland.

PO Box 17572, Christchurch, Nieuw-Zeeland.

Copyright © 2008 Innovative Health Technologies (NZ) Limited