

Tongzenuwstimulatie met Inspire-implantaat

UAS

Slaapapneu kan op verschillende manieren behandeld worden. Als andere behandelingen niet werken, is de stimulatie van de tongzenuw voor sommige patiënten een mogelijkheid. Dit heet UAS.

Slaapapneu is een slaapstoornis. Het ontstaat door een blokkade van de bovenste luchtweg. De tong, het zachte gehemelte en de keelwand worden soms helemaal tegen elkaar aan gezogen. Hierdoor ontstaat een totale afsluiting van de luchtweg. Soms kan een ademstilstand wel dertig seconden of langer duren. Het wordt ook wel obstructief slaap apneu syndroom (OSAS) genoemd. Een van de behandelingen is tongzenuwstimulatie (UAS).

Tongzenuwstimulatie

- Tongzenuwstimulatie wordt ook wel Upper Airway Stimulation genoemd, afgekort UAS.
- UAS is een behandeling waarbij een kleine stimulator in uw borstkas wordt geplaatst. Deze stimulator activeert de tongzenuw tijdens de slaap. Hierdoor kan de tong en het verhemelte niet naar achter vallen. U kunt dan normaal inademen.
- Voordat u gaat slapen, zet u met een afstandsbediening de stimulator aan. Bij het wakker worden zet u hem weer uit. U kunt de sterkte van de prikkel zelf instellen. De prikkel moet sterk genoeg zijn om de tongzenuw te stimuleren maar toch zo zwak dat het de slaap niet verstoort.
- Het werkt alleen als u het apparaat trouw gebruikt.

Voor wie?

UAS is een behandeling die alleen kan worden gedaan als u aan de volgende voorwaarden voldoet:

- Matige tot ernstige slaapapneu (tussen de 20 en 50 per uur)
- Aandeel centrale apneus: minder dan 25%
- Body Mass Index (BMI) minder dan 32
- Aangetoond falen of intolerantie van behandeling met CPAP (Continuous Positive Airway Pressure)
- Aangetoond falen van behandelingen zoals mandibulair repositie-apparaat (MRA).

Onderzoek

Om te zien of u in aanmerking komt voor UAS doen we 2 onderzoeken:

1. Een slaapregistratie tijdens de nacht: polysomnografie. We meten dan de ernst van de slaapapneu
2. Een slaapendoscopie, om te onderzoeken waar het misgaat tijdens de slaap. UAS werkt vooral als het een probleem van de tong is. Bij de slaapendoscopie wordt u licht in slaap gebracht. Via een dunne endoscoop kijkt de arts met een camera in de bovenste luchtweg. Zo kan worden bepaald waar de obstructie zit. De plaats van de obstructie bepaalt of de therapie effect zal hebben.

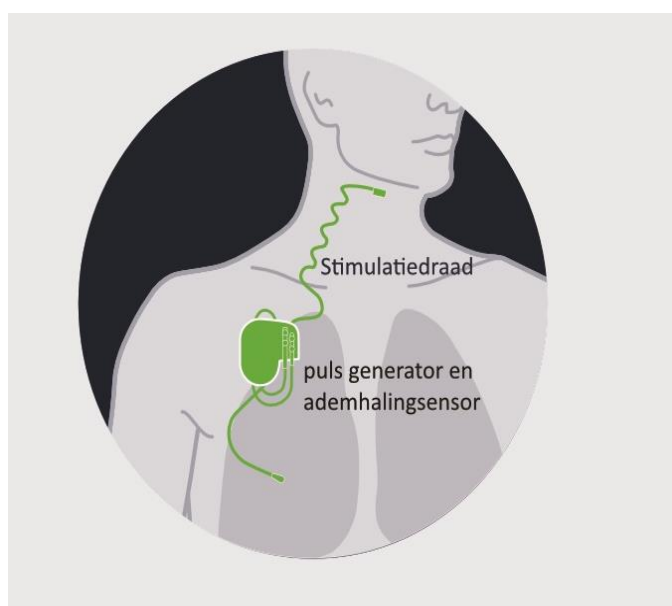
De operatie

Vorbereiding

- De operatie is onder narcose. U heeft daarom als voorbereiding een afspraak bij de polikliniek Anesthesiologie.
- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? De arts overlegt met u of u deze voor de operatie moet blijven gebruiken.

De operatie

- De arts plaatst via een klein sneetje in de hals een soort klemmetje om de tongzenuw. Dit heet een 'cuffje'.
- Dit klemmetje wordt onder de huid met een draadje verbonden aan een apparaatje onder het sleutelbeen, de stimulator.
- Vanuit de stimulator (Implantaat Pulse Generator, ook wel IPG genoemd) loopt een draadje naar beneden tussen de ribben. Hieraan zit een sensor.
- Wanneer de stimulator aanstaat, geeft de sensor bij de ribben een signaal over de ademhaling naar de stimulator. De UAS stimuleert vervolgens de tongzenuw.



Mogelijke complicaties

- De zeer sterke magnetische velden van een MRI kunnen de UAS ernstig beschadigen en kunnen leiden tot weefselbeschadiging. Geef daarom altijd bij uw behandelend arts aan dat u een UAS heeft.
- Tijdens de eerste 2 tot 6 weken kunt u mogelijk last hebben van een wond, zoals pijn, zwelling of roodheid. Ook kunt u hoofdpijn hebben of misselijk zijn. Verder kan de tong tijdelijk zwak zijn, of kan u moeite met spreken hebben. Neem bij vragen of twijfel contact op met uw behandelend arts.

Duur van de behandeling

De operatie duurt 2 tot 3 uur. U verblijft voor de behandeling één dagdeel in het ziekenhuis.

Na de operatie

- U blijft een aantal uren ter observatie in het ziekenhuis.
- We maken ter controle een röntgenfoto van de borst en de hals.
- U mag weer gewoon eten en drinken.
- Hierna mag u naar huis.

Weer thuis

- Meestal kunt u na enkele dagen tot een week uw gewone werkzaamheden weer doen. Het is afhankelijk van uw baan en uw reactie op de narcose.
- De ingreep is niet pijnlijk. U kunt spierpijn krijgen en een drukgevoel op de plaats waar de stimulator geplaatst is. U kunt de pijn onderdrukken door paracetamol te gebruiken.
- Wondgenezing:
 - Doe de eerste week voorzichtig met douchen, zodat de wondjes niet nat worden
 - Til niet zwaar en sport en niet intensief tot 4 weken na de operatie
- Wanneer u een CPAP (Continuous Positive Airway Pressure), MRA (Mandibulair Repositie Apparaat) of SPT (Sleep Position Trainer) gebruikt, blijft u deze gebruiken tot aan het moment van activatie van de UAS.

Controle afspraken

- Een week na de operatie heeft u bij de arts een controle-afspraak op de polikliniek. Dan bekijken we ook de genezing van de wondjes.
- Na ongeveer 4 tot 6 weken heeft u een afspraak om de eerste keer de UAS te activeren.
- We bepalen de juiste instelling van de activatie. Daarna krijgt u een op maat geprogrammeerde afstandsbediening mee naar huis. Hiermee kunt u de therapie aanzetten, uitzetten en bijstellen. U kunt de volgende periode wennen aan de therapie.
- Ongeveer 10 tot 12 weken na de operatie herhalen we de slaapregistratie met titratie in het ziekenhuis.
- Tijdens deze slaapregistratie observeren we uw slaap en ademhaling en passen de UAS zo nodig aan.
- Er is elk jaar een controle, vaak in combinatie met een standaard slaaponderzoek.

Behandelteam UAS-therapie

Het behandelteam bestaat uit artsen en zorgprofessionals van verschillende specialismen. Ook heeft u afspraken op verschillende afdelingen in het ziekenhuis, waaronder:

- KNO-arts
- Zorgcoördinator UAS
- Behandelkamer voor slaapendoscopie
- Anesthesioloog
- Klinische Neurofysiologie voor het slaaponderzoek

Uw vaste contactpersoon is de zorgcoördinator UAS

De zorgcoördinator kent uw situatie en heeft regelmatig contact met uw behandelend arts. Zij geeft u voorlichting over de voorgestelde behandeling. U kunt bij uw zorgcoördinator terecht met al uw vragen. Deze kunt u bereiken via de polikliniek Keel- Neus- en Oorheelkunde.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Contact

polikliniek Keel-, Neus- en Oorheelkunde (KNO), locatie West

T 020 510 88 94 (ma t/m vrij 8.15 – 16.15 uur)

Route 12

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 28 januari 2020, foldernr.3954