

Neus-, keel- en oorziekten

# Slaapendoscopie



# Beste patiënt,

Snurken en/of obstructief slaapapneu-syndroom (OSAS) is het gevolg van het dichtklappen van de bovenste luchtweg. Het snurkgeluid kan op verscheidene plaatsen in de bovenste luchtweg worden opgewekt, gaande van de neusgaten tot aan de luchtpijp. Het geluid wordt veroorzaakt door het vernauwen van de luchtweg: er ontstaat turbulentie van de ingeademde luchtstroom, waardoor de slijmvliezen in de luchtweg aan het trillen worden gebracht en het karakteristieke geluid optreedt.

Het dichtklappen van jouw luchtweg kan - buiten snurken - ook een geremde nachtelijke ademhaling en zelfs nachtelijke ademstops (apneus) veroorzaken.

Deze symptomen zijn geregistreerd in het **slaaponderzoek** (polysomnografie of PSG) dat je eerder onderging. Slaapapneu kan klachten geven van snurken, vermoeidheid, slaperigheid, doorslaapproblemen, een verhoogde kans op hart- en vaatandoeningen, ...

Het behandelplan is afhankelijk van de ernst van de pathologie. Is er een belangrijke obstructieve nachtelijke ademhaling (ernstig slaapapneu), dan zal je eerst met een masker (CPAP) moeten (proberen) slapen dat lucht blaast en via een positieve druk jouw luchtweg openhoudt. Kan je dit masker niet verdragen, is jouw slaapapneu minder ernstig of heb je enkel last van snurken, dan kijken we verder voor welke lokale behandeltechnieken je in aanmerking komt.

Deze lokale behandeltechnieken zijn afhankelijk van de plaats waar de bovenste luchtweg dichtkapt tijdens het snurken. De juiste locatie van platvallen van de luchtweg wordt in kaart gebracht door een **slaapendoscopie**. Vaak is het snurken het gevolg van een combinatie van niveaus die collabereren.

Soms speelt slechte neusdoorgankelijkheid (neusobstructie) ook een rol, we controleren dit voorafgaand op de consultatie al na.

Het doel van de slaapendoscopie is dus de juiste plek te kennen waar het snurkgeluid of de apneu geproduceerd wordt en zodoende een doelgericht therapeutisch behandelplan te kunnen opstellen. **Er zijn chirurgische en niet-chirurgische behandeltechnieken.**

- Voorbeeld van een niet-chirurgische behandeling is een mondbeugel. Deze beugel brengt de onderkaak naar voor en creëert zo meer ademruimte.
- Voorbeeld van een chirurgische behandeltechniek is een UPPP: dit is een anti-snurkoperatie, waarbij we de keel ruimer maken door de huid, een deel van het weke gehemelte en de amandelen (als deze er nog zijn) te verwijderen.

# Voor het onderzoek

Deze ingreep verloopt in het dagziekenhuis onder een zeer korte algemene verdoving. Toch gelden hier dezelfde principes als voor andere ingrepen op het operatiekwartier: je moet 6 uur op voorhand nuchter zijn.

# Onderzoek

Je wordt op een bed naar de voorbereidingsruimte op de operatieafdeling gebracht. De anesthesist of verpleegkundige prikt een infuusnaaldje in jouw hand of arm.

Je krijgt een masker met zuurstof voor het gezicht. Via een infuus brengen wij je in slaap, totdat je begint te snurken. Op dat moment kijkt jouw NKO-arts met behulp van een flexibele scoop (een buigzaam plastic slangetje met aan het uiteinde een kleine camera) in jouw neus, mond en keel om te zien waar het snurkgeluid wordt opgewekt en op welk niveau eventueel collaps optreedt ter hoogte van de bovenste luchtweg. Zodra dat duidelijk is, maken wij jou weer wakker. Het onderzoek duurt vaak maar 5 minuten.

# Na het onderzoek

Je wordt wakker in de operatiekamer. We brengen je naar de ontwaakruimte; daar blijf je totdat je goed wakker bent en daarna brengen we je opnieuw naar het dagziekenhuis. De NKO-arts komt hier nog bij jou langs en je krijgt een ambulante afspraak mee voor

bespreking van het resultaat op de raadpleging. Daarna mag je naar huis. Let wel: je mag na het onderzoek niet zelf autorijden. De volgende dag mag je wel gewone werkzaamheden (werk, sport) hervatten.

# Is er kans op complicaties?

Bij iedere medisch actie is er een risico. In dit geval is er bijzonder weinig risico op een complicatie, omdat de verdoving zeer kort is en je zelf spontaan blijft ademen.



# Nuttige telefoonnummers AZ Rivierenland

## CAMPUS RUMST

**Spoedgevallen:** 03 880 95 20

**Dagziekenhuis:** 03 880 96 99

(op weekdays tussen 08.00u en 19.00u)

**Afsprakenbalie:** 03 880 91 90

## CAMPUS BORNEM

**Spoedgevallen:** 03 890 16 03

**Dagziekenhuis:** 03 890 16 35

(op weekdays tussen 08.00u en 19.00u)

## CAMPUS RUMST

's Herenbaan 172 | 2840 Rumst  
03 880 90 11 (algemeen)

## CAMPUS BORNEM

Kasteelstraat 23 | 2880 Bornem  
03 890 16 11

## CAMPUS WILLEBROEK

Tisseltsesteenweg 27 | 2830 Willebroek  
03 890 16 11

**ref.: 50121099(R) - 50006111 (B)**

versie: 11/05/2021

foto's & illustraties: Adobe stock

eigenaar: dr. J. Potvin, NKO campus Bornem

v.u.: Sofie Vermeulen, communicatieverantwoordelijke

Maatschappelijke zetel:

vzw AZ Rivierenland | 's Herenbaan 172 | 2840 Rumst

RPR 0416 851 659 | Erkenningsnummer 104 | Bevoegde rechtbank: Antwerpen

[www.azrivierenland.be](http://www.azrivierenland.be) | [info@azr.be](mailto:info@azr.be)