

# Behandeling van slaapapneu met CPAP

## Inhoudsopgave

*Klik op het onderwerp om verder te lezen.*

<b>De CPAP</b>	<b>1</b>
<b>Verschillende soorten</b>	<b>1</b>
<b>CPAP-apparaat met vaste druk</b>	<b>1</b>
<b>Auto-CPAP (APAP)</b>	<b>2</b>
<b>Bilevel CPAP</b>	<b>2</b>
<b>Instellen van het CPAP-apparaat</b>	<b>2</b>
<b>CPAP thuis</b>	<b>2</b>
<b>Proefperiode</b>	<b>2</b>
<b>Meer informatie</b>	<b>3</b>
<b>Tot slot</b>	<b>3</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>4</b>

In overleg met uw behandelend arts is besloten te starten met de behandeling van uw slaapapneu (OSAS) via CPAP therapie. In deze brochure leest u wat CPAP is en hoe de behandeling er uit ziet.

## De CPAP

CPAP is een zeer effectieve behandeling voor mensen met OSAS. CPAP (spreek uit als 'siepep') staat voor Continuous Positive Airway Pressure. Dit betekent letterlijk vertaald 'continue positieve luchtwegdruk'. De CPAP blaast tijdens de slaap, onder druk, continu lucht de luchtwegen in via een neus- en of mondmasker. Hierdoor blijven de luchtwegen open, verminderen of verdwijnen de apneus en herstelt de kwaliteit van slaap. De CPAP blaast geen zuurstof maar lucht.

Het voordeel van een CPAP-behandeling is de effectiviteit. Soms ervaart men al na korte tijd een afname van klachten, anderen merken verschil na een aantal weken of maanden. Het nadeel van de CPAP is dat iemand iedere nacht moet slapen met een masker op. Omdat het apparaat apneus niet geneest, keren tijdens een nacht slapen zonder CPAP de apneus direct weer terug. Overigens wordt een CPAP-behandeling door zorgverzekeraars vergoed.

## Verschillende soorten

Er zijn diverse soorten CPAP-apparaten, elk met verschillende functies. Onder meer het type therapie dat nodig is bepaalt welk apparaat u nodig heeft. Ook maskers zijn er in vele soorten en maten. Dit om het gebruik zo comfortabel mogelijk te maken. De meeste CPAP apparaten registreren therapie effectiviteit. Dit betekent dat het aantal uren dat het apparaat gebruikt wordt, het aantal apneus/hypopneus en maskerlekkages in een rapport zijn weer te geven.

## CPAP-apparaat met vaste druk

Dit is het meest gebruikte CPAP apparaat. Het wordt ingesteld op een continue vaste druk. Deze druk

is hetzelfde tijdens in- en uitademing. In sommige gevallen is een CPAP met *iets* verlaagde uitademingsdruk noodzakelijk. Deze herkent zelf wanneer u in- en uitademt. Tijdens de uitademing blaast het apparaat minder hard, waardoor het uitademen comfortabeler is.

### **Auto-CPAP (APAP)**

Wanneer blijkt dat u behoefte heeft aan wisselende druk of een CPAP met vaste druk niet kunt verdragen, kan de arts voor een auto-CPAP bespreken. De auto-CPAP past voortdurend de druk aan, op basis van de vernauwing in de luchtwegen. Nadeel hiervan is dat het apparaat soms hoge druk geeft. Dit kan als vervelend worden ervaren.

Het is tot nu toe niet bewezen dat patiënten met auto-CPAP de behandeling beter kunnen volhouden dan patiënten met een 'gewoon' CPAP-apparaat.

### **Bilevel CPAP**

Een Bilevel CPAP geeft twee verschillende drukken; een in- en een uitademingsdruk.

Het apparaat herkent wanneer u uitademt en verlaagd dan direct zijn druk. De Bilevel CPAP kan nodig zijn wanneer ook andere ademhalingsproblemen aanwezig zijn.

## **Instellen van het CPAP-apparaat**

De hoogte van de druk die nodig is om apneus te voorkomen of te verminderen varieert per persoon. Om de ideale druk voor uw CPAP te bepalen kunnen drie methodes worden gebruikt.

U slaapt één nacht in het ziekenhuis met een CPAP-apparaat waarbij tegelijkertijd een slaaponderzoek (poly(somno)grafie) wordt uitgevoerd.

U gebruikt thuis een korte periode (de titratieperiode) een auto-CPAP. Deze registreert de gegeven drukken waaruit een advies gegeven kan worden.

De druk die u nodig heeft wordt uitgerekend met een formule.

De arts bepaald welke methode voor u het meest geschikt is. Het hebben van aandoeningen zoals hartfalen, COPD, centraal slaapapneusyndroom en ernstig overgewicht, spelen hierin mee.

### **CPAP thuis**

De instructie en plaatsing van het cpap-apparaat en het masker worden in het ziekenhuis op de polikliniek Longgeneeskunde gedaan.

Dit regelt de osas-verpleegkundige, soms in combinatie met de leverancier. De leverancier is afhankelijk van waar u verzekerd bent. Soms is er ook een mogelijkheid om aan huis de plaatsing en instructie te doen.

### **Proefperiode**

De CPAP-behandeling start met een proefperiode. Gedurende deze periode wordt bekeken of u het juiste CPAP-apparaat, de juiste drukinstelling en masker heeft. Daarnaast wordt bekeken of de behandeling effectief is en in hoeverre u kunt wennen aan de behandeling. De behandeling is effectief als de AHI (Apneu Hypopneu Index) lager dan 15 is, uw klachten verminderd zijn en u de therapie correct volgt (therapietrouw bent). Therapietrouw wil in dit geval zeggen dat u minstens 5 van de 7 nachten per week 4-6 uur met het CPAP-apparaat slaapt.

Tijdens de proefperiode komt u regelmatig terug op controle bij de longarts of OSAS-verpleegkundige. Eventuele problemen kunnen zo snel verholpen worden, wat het gebruik van de

CPAP verbeterd.

Wanneer blijkt dat de behandeling goed aanslaat en u de therapie goed verdraagt, wordt er een machtiging afgegeven aan uw verzekeraar.

### **Periodieke controle**

Ongeveer 3 maanden na de proefperiode komt u weer terug op controle. Vervolgens wordt u jaarlijks gezien door de longarts. Deze controleert dan opnieuw het gebruik en de effectiviteit van het CPAP-apparaat. Dit gebeurt middels een uitleesrapport. Op indicatie kan een nieuw slaaponderzoek worden gedaan.

### **Mogelijke bijwerkingen CPAP**

Vooraf tijdens de proefperiode kunt u gewenningsproblemen ondervinden. Dit zijn vaak problemen van voorbijgaande aard, zoals een masker dat lekt of dat drukplekken geeft, verkoudheidsklachten of een droge mond. De meeste klachten zijn gemakkelijk op te lossen door een ander type of maat masker of bevochtiger te gaan gebruiken. Omdat u iedere nacht met het CPAP-apparaat slaapt, is het belangrijk dat vragen of problemen snel opgelost kunnen worden. Betreft uw vraag het masker of het apparaat, neem, tijdens kantooruren, contact op met de leverancier. Bij alle andere vragen of problemen kunt u uw vragen stellen aan de OSAS-verpleegkundige.

### **Meer informatie**

Een patiëntenvereniging kan u ondersteunen door informatieverstrekking, lotgenotencontact en belangenbehartiging. U kunt terecht bij onderstaande patiëntenorganisatie voor meer informatie over OSAS.

#### ApneuVereniging NVSAP

De ApneuVereniging stelt zich ten doel de kennis over apneu te verbeteren, zodat iedereen met apneu tijdig een adequate en optimale behandeling krijgt. De vereniging doet onderzoek, werkt samen met behandelaars, zorgverzekeraars en leveranciers, officiële instanties en geeft voorlichting.

#### Adresgegevens

ApneuVereniging NVSAP

Postbus 299

1560 AG Krommenie

tel: (0900) 202 06 75 (uitsluitend van 10.00 tot 12.00 uur en van 14.00 tot 17.00 uur)

e-mail: [info@apneuvereniging.nl](mailto:info@apneuvereniging.nl)

[www.apneuvereniging.nl](http://www.apneuvereniging.nl)

### **Tot slot**

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, kunt u contact opnemen met één van de twee OSAS-verpleegkundigen.

Zij zijn bereikbaar van maandag tot en met donderdag, van 08.30 tot 17.00 uur.

## Belangrijke telefoonnummers

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):** (013) 221 00 00

**Polikliniek Longgeneeskunde:** (013) 221 02 60

**Locatie ETZ Elisabeth  
Route 22**

**Locatie ETZ TweeSteden  
Route Polikliniekgebouw, Wachtruimte 4**

**Locatie ETZ Waalwijk  
Wachtruimte 5, nummer 28**

Longgeneeskunde, 41.593 11-19

Copyright® ETZ  
Afdeling Communicatie  
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.

Deze brochure is gebaseerd op de brochure 'Patientenversie richtlijn OSAS' geschreven door het Kwaliteitsinstituut voor de Gezondheidszorg CBO in samenwerking met de ApneuVereniging.