



Home Respiratory Care



VIVISOL

**OSAS-therapie
thuis**



Inhoudsopgave

Inleiding	3
1 De werking van het CPAP-apparaat	4
2 De werking van het autoCPAP-apparaat en titratie	5
3 Het masker	7
4 De eerste nacht	11
5 Na de eerste nacht	12
6 Bevochtiging	13
7 Schoonmaak en onderhoud	15
8 Reizen met de apparatuur	17
9 Van proefplaatsing naar definitieve plaatsing	19
Tot slot	20
Enkele veelgestelde vragen	21

Uitgave van Vivisol Nederland B.V.

Laarakkerweg 11
5061 JR Oisterwijk
Postbus 346
5060 AH Oisterwijk

telefoonnummer of 013-5231020 (algemeen nummer)
013-5231021 (Customer Service OSAS)

faxnummer 013-2201160 (Customer Service OSAS)

e-mail info@vivisol.nl (algemeen)
osas@vivisol.nl (Customer Service OSAS)

website www.vivisol.nl

Alle rechten zijn voorbehouden aan Vivisol Nederland B.V. te Oisterwijk. Niets uit deze uitgave mag openbaar gemaakt en/of verveelvoudigd worden door middel van druk, fotokopie, microfilm, opgeslagen worden in een dataverwerkend systeem, uitgezonden worden in enige vorm, of op welke wijze dan ook zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Vivisol Nederland B.V.

Inleiding

Deze brochure is bestemd voor de patiënt die voor het eerst gebruik gaat maken van apparatuur ter behandeling van het Obstructief Slaapapneu Syndroom (OSAS).

Naar aanleiding van het slaaponderzoek is bij u OSAS vastgesteld. Uw behandelend arts heeft daarom een CPAP-apparaat voorgeschreven. Deze brochure geeft u meer uitleg over de werking van het apparaat en gaat in op veelgestelde vragen die mogelijk bij u opkomen na plaatsing van het apparaat. Deze brochure dient vooral gezien te worden als een naslagwerk. Indien u meer wilt weten over bepaalde begrippen en over slaapapneu in het algemeen, dan verwijst deze brochure u naar de website van de ApneuVereniging (www.apneuvereniging.nl) en naar het boekje “Ik heb mijn gezonde nachtrust nodig” dat u heeft ontvangen van Vivisol. Tevens is aan u informatie uitgereikt over de ApneuVereniging.

Wanneer u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen met Vivisol.

1 De werking van het CPAP-apparaat

Wat is een CPAP-apparaat?

CPAP staat voor Continuous Positive Air Pressure. Een CPAP-apparaat is een apparaat dat door middel van een vaste continue druk de bovenste luchtwegen preventief open houdt.

Tijdens de slaap raakt het lichaam in een diepe ontspanning, waarbij de spieren sterk verslappen. De tongbasis zakt naar achteren en de weke delen vallen samen waardoor de luchtweg gedeeltelijk (hypopneu) of geheel (apneu) wordt afgesloten. Door de vaste continue druk die het CPAP-apparaat geeft, wordt dit voorkómen. Deze vaste therapiedruk wordt ofwel vanuit een titratieperiode met een autoCPAP (zie [hoofdstuk 2](#)) verkregen, dan wel door uw behandelend arts in het ziekenhuis bepaald.

Wanneer de therapie nieuw is voor u zal het niet gemakkelijk zijn om direct met de therapiedruk in slaap te vallen. Het uitademen tegen deze overdruk vraagt enige gewenning. Daarom wordt het inslapen met een CPAP-apparaat voor u gemakkelijker gemaakt door een zogehete rampknop (ook wel inslaapknop genoemd). Door deze knop (▲) te activeren, begint het apparaat op een wat lagere druk (ook wel rampdruk genoemd) en bouwt het CPAP-apparaat langzaam op naar de therapiedruk waarop het apparaat is ingesteld. Gedurende deze periode ademt u uit tegen een lagere overdruk waardoor u gemakkelijker in kunt slapen.

Het apparaat werkt op basis van omgevingslucht en geeft een continue overdruk in de bovenste luchtwegen. Het gaat hierbij dus niet om zuurstoftherapie.

Meer informatie ontvangt u van de buitendienstmedewerker van Vivisol. Wat betreft het onderhoud en het schoonmaken van het apparaat is uitgebreide informatie terug te vinden in [hoofdstuk 7](#) van deze brochure.



2 De werking van het autoCPAP-apparaat en titratie

Wat is een autoCPAP-apparaat?

In tegenstelling tot een CPAP-apparaat werkt een autoCPAP-apparaat niet met een vaste drukinstelling. Een autoCPAP-apparaat is een apparaat dat vernauwingen en afsluitingen van de bovenste luchtwegen kan detecteren en vervolgens automatisch de druk aanpast op de situatie. Het autoCPAP-apparaat gaat de druk pas verhogen nadat een vernauwing of afsluiting van de luchtpijp is gedetecteerd.

Meestal wordt het autoCPAP-apparaat in opdracht van de arts ingesteld op een minimale druk van 4 cm H₂O en een maximale druk van 14 cm H₂O. Dit betekent dat het apparaat tijdens de slaap wisselt van druk.

Wat is een titratie?

Tijdens een titratie wordt bepaald welke drukinstelling nodig is om de luchtweg open te houden. Ieder mens is verschillend en daarom kan niet volstaan worden met een standaardinstelling. De ene persoon heeft meer overdruk nodig om de luchtwegen open te houden dan de andere. Eén en ander is ook afhankelijk van spierspanning, slaappositie en slaapstadium

De benodigde druk kan door middel van een titratie worden vastgesteld in het ziekenhuis of thuis. Wanneer de druk thuis wordt vastgesteld, wordt vaak gebruik gemaakt van een autoCPAP-apparaat. Dit wordt dan door de zorgleverancier onder verantwoordelijkheid van uw behandelend arts uitgevoerd.

De bedoeling is dat u het apparaat de komende weken iedere nacht gaat gebruiken. Het apparaat doet automatisch zijn werk en registreert. U merkt hier verder niets van.

Het 'uitlezen' van het autoCPAP-apparaat

U heeft een afspraak staan voor het uitlezen en eventueel omruilen van het autoCPAP-apparaat (na ongeveer 2 weken).

Het apparaat wordt dan opgehaald óf de instellingen van het apparaat worden gewijzigd door een buitendienstmedewerker van Vivisol en ter plaatse "uitgelezen". Dit betekent dat het apparaat aan de laptop gekoppeld wordt. Via een softwareprogramma worden de gegevens uit het apparaat op de laptop zichtbaar gemaakt. De resultaten zullen samen met u worden besproken en een kopie van dit uitleesrapport zal naar uw behandelend arts worden verzonden. Wanneer u zelf een exemplaar wilt, wordt hier voor gezorgd.

In het uitleesrapport zullen onder andere de volgende gegevens terug te vinden zijn:

- Het aantal uren dat u het apparaat heeft gebruikt
- De drukinstellingen die het apparaat heeft bereikt
- De adviesdruk: de druk die noodzakelijk is om 95% van uw ademstops weg te nemen
- Eventuele lekkage van het masker
- Het aantal resterende apneus en hypopneus (AHI-index).

Het “omruilen/wijzigen van instelling” van het autoCPAP-apparaat

U krijgt tijdens hetzelfde bezoek van de medewerker van Vivisol een ander apparaat óf de instellingen van uw apparaat worden gewijzigd. De bedoeling hiervan is dat u uiteindelijk een CPAP-apparaat tot uw beschikking heeft. Dit apparaat wordt ingesteld op de adviesdruk die is gevonden door het autoCPAP-apparaat. Het CPAP-apparaat geeft een continue overdruk op een vaste instelling. De medewerker van Vivisol zal de werking verder aan u toelichten. Een korte uitleg is te vinden in [hoofdstuk 1](#) van deze brochure.



3 Het masker

Het masker is één van de belangrijkste onderdelen van de therapie. Via het masker wordt de overdruk aan de bovenste luchtwegen toegediend. Het slapen met een masker op het gezicht zal ongetwijfeld enige gewenning vragen.

Op basis van ervaring en ons uitgebreide assortiment is het bijna altijd mogelijk om een goed en prettig passend masker te vinden.

Maskertypes

Er zijn een aantal verschillende type maskers. De belangrijkste zijn:

- Het neusmasker
Dit is een kapje dat alleen over de neus gaat. In de meeste gevallen volstaat een neusmasker. Door de overdruk die het apparaat creëert, slaapt u als vanzelf met uw mond dicht.
- Het nose pillow masker (ook wel intra-nasaal masker genoemd):
Dit is een constructie waarbij neusdopjes in de neusgaten worden geplaatst. Dit masker is minder geschikt bij gevoeligheid voor neusverkoudheid, hooikoorts of andere neusallergieën.
- Het full face masker:
Dit masker gaat over de neus en de mond en wordt gebruikt wanneer u ondanks de overdruk toch met uw mond open slaapt.



Het masker afstellen

De buitendienstmedewerker van Vivisol heeft bij u een masker in de juiste maat aangemeten. Tijdens het aanmeten is het masker ook zo goed mogelijk afgesteld.

Gedurende de slaap ontspannen de gelaatsspieren zich en verandert uw slaaphouding regelmatig. Hierdoor kan het zijn dat u het masker regelmatig zelf bij moet stellen. Hoe kunt u er voor zorgen dat het masker zo goed mogelijk afsluit?

De basisrichtlijnen:

- Zorg dat de onderdelen van het masker die uw huid raken (maskerkussen en voorhoofdsteunkussen) iedere dag ontvet worden met afwasmiddel. Wanneer dit niet gebeurt, zullen huidvetten zich op de maskerkussen gaan afzetten, verliest het masker de grip en ontstaat er lekkage (lees voor meer informatie over schoonmaken [hoofdstuk 8](#)).
- Zorg dat u uw masker altijd recht op het gezicht plaatst en dat de oren vrij zijn van banden (2 banden boven en 2 banden onder de oren). Gebruik eventueel een spiegel.
- Maak altijd één band onder los bij het op- en afzetten van het masker en gebruik daarbij het daarvoor bestemde clipje. Zo voorkomt u dat de elasticiteit van de band snel verdwijnt. Bovendien gaat het klittenband minder snel kapot en hoeft u de banden niet iedere dag strakker te zetten.
- Als u uw masker strakker of losser zet, zorg dan dat u de banden gelijkmatig aantrekt. De bovenste banden samen en de onderste banden samen.
- Zorg dat het masker comfortabel zit: niet te los, want dat geeft lekkage. Maar ook niet te strak, want dat kan drukplekken veroorzaken.
- Als er een voorhoofdsteun op uw masker zit, kunt u de druk op uw neusbrug aanpassen. Zorg ervoor dat er geen lucht in de ogen komt, maar dat er ook geen drukplek ontstaat op de neusbrug (zie informatie verderop in het hoofdstuk).

Maskerlekkage

We spreken van maskerlekkage wanneer er lucht ontsnapt tussen de huid en het maskerkussen. Dit probleem ontstaat wanneer het masker niet goed aansluit op het gezicht. Wanneer het masker niet goed aansluit kan er lucht in de ogen blazen, hetgeen oogirritaties en/of extra geluid kan opleveren. Beide problemen kunnen hinderlijk zijn.

Maskerlekkage kan verschillende oorzaken hebben:

- Het masker staat niet goed afgesteld: de banden staan te los afgesteld of de voorhoofdsteun van het masker staat in de verkeerde positie.
- Het masker wordt niet goed gereinigd: huidvet maakt het maskerinzet gladder waardoor het sneller gaat schuiven en lekken.
- Slaaphouding: in buikligging en zijligging kan het masker weggeduwd worden door bijvoorbeeld een kussen.
- Het masker is na het schoonmaken niet op de correcte wijze in elkaar gezet.
- U slaapt zonder kunstgebit terwijl het masker is aangemeten toen u het kunstgebit in had.
- Verkeerde keuze van maat of type masker.

Belangrijk om te weten is dat er bijna altijd wel sprake zal zijn van enige lekkage. Daarnaast heeft ieder masker een uitademingsopening en/of hulpstuk daarvoor. Hierdoor ontsnapt continu lucht zodat het koolzuur tijdens de uitademing het systeem kan verlaten. Deze “lekkage” heeft dus een belangrijke functie. Plak de openingen daarom nooit af!

Mondlekkage

Veel mensen met onbehandelde OSAS slapen met de mond open.

Bij gebruik van CPAP-apparatuur valt de mond in de meeste gevallen niet meer open en kan dus worden volstaan met een neusmasker. Bij ongeveer 1 op de 10 CPAP-gebruikers valt de mond in de nacht toch open, waardoor er mondlekkage optreedt. Door deze lekkage is de therapiedruk niet langer gewaarborgd. Daarnaast kan mondlekkage leiden tot uitdroging van mond- en keelholte.

De volgende situaties kunnen mondlekkage veroorzaken:

- Verminderde neusdoorgang als gevolg van:
 - Neusverkoudheid
Oplossing: het gebruik van een bevochtiger of het verhogen van de stand van de bevochtiger (zie [hoofdstuk 6](#))
 - Neusafwijkingen zoals een scheef neustussenschot of neuspoliepen
- Een verwijderde of verkorte huid (na operatie)
- Een verlaagde spanning van de kaakspier
Oplossing: het gebruik van een kinband
- Therapiedrukken boven de 12 cm H₂O
- Een kunstgebit dat 's nachts niet gedragen wordt

Wanneer er bij u sprake is van aanhoudende mondlekkage en u dit niet zelf kunt oplossen, kunt u contact opnemen met Vivisol.

Huidproblemen

Door het gebruik van het masker kunnen er huidirritaties of drukplekken (decubitus) ontstaan.

Decubitus is een beschadiging van de huid als gevolg van langdurig overmatige druk op de huid. Hierdoor ontstaat een verminderde bloedvoorziening in een bepaald huidgebied, waardoor een rode plek of wondje ontstaat. Een lichte rode plek (irritatie) is meestal van voorbijgaande aard.

Andere huidirritaties die regelmatig optreden zijn huidallergieën. Dit is een reactie van de huid op het materiaal van het masker. Dit kan zich uiten in roodheid en kleine huidontstekingen.

Decubitus en huidirritaties kunnen ontstaan door:

- Een verkeerde afstelling van het masker:
 - De hoofdbandage is te strak aangetrokken
 - De voorhoofdsteun is verkeerd afgesteld
- Een slechte reiniging van de maskeronderdelen die de huid raken
- Een verkeerde maat masker
- Een verkeerd type masker
- Gevoeligheid voor het materiaal waarvan de maskeronderdelen gemaakt zijn

NB: Wanneer het masker niet (goed) gereinigd wordt, gaat het masker door huidvetten glijden, hetgeen lekkage kan veroorzaken.

Wanneer het masker dan strakker aangetrokken wordt, kan dit leiden tot decubitus.

Wat kunt u doen tegen deze huidproblemen?

- Het masker beter afstellen
- De maskeronderdelen die de huid raken goed reinigen met afwasmiddel om het huidvet te verwijderen
- Zalf gebruiken tegen decubitus en/of huidirritaties (na te vragen bij huisarts of apotheek)
- Een stukje viledazeem tussen de huid en het masker plaatsen
- Wanneer de bovenstaande oplossingen niet werken, dan kunt u contact opnemen met Vivisol

4 De eerste nacht

U heeft een autoCPAP- of CPAP-apparaat gekregen van een buitendienstmedewerker van Vivisol. Deze medewerker heeft aan u uitgelegd waarom u het apparaat heeft gekregen en hoe het apparaat werkt. Nu kan het zijn dat u de eerste avond dat u met het apparaat gaat slapen toch nog wat vragen heeft en mogelijk wat onzeker bent. Lees deze brochure rustig door; u vindt wellicht een antwoord op uw vragen. Bij uw apparaat zit ook een gebruiksaanwijzing met nuttige informatie. Neem deze gebruiksaanwijzing door om meer vertrouwd te raken met de therapie.

De voorbereidingen voor het slapen

- U begint met het opzetten van het masker (zie [hoofdstuk 3](#)).
- Wanneer het masker voor uw gevoel goed zit, gaat u rustig door de neus in- en uitademen.
- Monteer de slang aan het masker.
- Zet het apparaat aan door op de aan/uit-knop te drukken.
- Wanneer de medewerker u verteld heeft dat uw apparaat automatisch start (autostart), hoeft u niets in te drukken en gaat uw apparaat vanzelf aan als u een paar keer (krachtig) in- of uitademt.

De handelingen na het slapen

- U zet het apparaat uit door op de aan/uit-knop te drukken.
- Wanneer u een apparaat heeft met 'autostop' hoeft u geen knop in te drukken.
- U maakt de slang los van het masker.
- Vervolgens zet u het masker af.

's Nachts wakker worden

Wordt u wakker en wilt u naar het toilet?

- Schakel het apparaat uit (indien nodig).
- Maak de slang los van het masker.
- Ga met het masker op naar het toilet.
- Bevestig de slang weer aan het masker.
- Schakel het apparaat weer in.

Wordt u wakker en heeft u last van een te hoge druk?

- AutoCPAP → Zet het apparaat uit, kom even tot rust en zet het apparaat daarna weer aan. Het apparaat start nu weer op een lagere druk, zodat u weer in slaap kunt vallen.
- CPAP → Druk op de rampknop (▲) om het apparaat weer met een lage druk te laten starten. Het apparaat bouwt nu opnieuw langzaam de druk op naar de ingestelde therapiedruk.

5 Na de eerste nacht

Na een aantal dagen slapen voelt u misschien al vooruitgang. Dit is per persoon verschillend. De één voelt al vooruitgang na een aantal dagen, de ander pas na 2 maanden! Ieder lichaam is verschillend, ieder persoon heeft een andere apneu-geschiedenis en/of andere apneuklachten en ieder lichaam reageert anders op de therapie. Wat voor u belangrijk is om te weten, is dat u in ieder geval geen ademhalingsstilstanden meer heeft en er geen zuurstoftekort in uw bloed ontstaat, wanneer u met uw apparaat slaapt. Het lichaam kan zich weer herstellen.

Toch kunnen er een aantal bijwerkingen ontstaan door de therapie:

- Spierpijn op de borst
Omdat het lichaam niet gewend is om tegen een overdruk uit te ademen, kunt u wat spierpijn krijgen.
- Hoofdpijn / duizeligheid in de ochtend
- Oprispingen en/of winderigheid in de ochtend
Mogelijk slikt u per ongeluk wat lucht in tijdens de eerste weken van de therapie. Dit uit zich 's ochtends in het oprispen van wat lucht en/of winderigheid.
- Neusverkoudheid en bijholtenontstekingen
Lees voor meer informatie hierover [hoofdstuk 6](#).
- Drukplekken en andere huidirritaties
Meer informatie hierover vindt u in [hoofdstuk 3](#).

Bovenstaande klachten nemen in de meeste gevallen in een paar weken langzaam af. Gebeurt dit niet, neem dan contact op met uw behandelend arts.

Iedere persoon heeft een verschillend slaappatroon. Zo heeft de één 5 uur slaap per dag nodig en de ander 8 uur. Artsen geven als richtlijn dat OSAS-patiënten minstens 4 à 5 uur met hun CPAP-apparaat moeten slapen. Het is belangrijk om te weten dat wanneer u de apparatuur niet gebruikt, of niet kunt gebruiken, de ademstilstanden en het zuurstoftekort direct terugkomen. Het maakt daarbij niet uit op welk tijdstip u slaapt. Dus als u een middagdutje doet of na een nachtdienst overdag slaapt, moet u ook met uw apparaat slapen. Alleen dan bereikt u uw optimale therapie.

6 Bevochtiging

Als gevolg van de hogere luchtstroom en de overdruk die door het apparaat wordt toegediend, kunnen er neusklachten ontstaan. Hoe komt dit nu eigenlijk en wat kunt u daar aan doen? In dit hoofdstuk gaan we daar dieper op in.

Neusklachten

Door de continue luchtstroom die het apparaat geeft, drogen de slijmvliezen in de bovenste luchtwegen sneller uit, waardoor deze geïrriteerd kunnen raken. Mogelijke klachten zijn:

- Verstopte neus
- Loopneus
- Plotseling en vaak niezen
- Pijnlijke en schrale plekken in de neus
- Korstvorming in de neus
- Droge keel/mond
- Bloedneus tijdens snuiten
- Bijholteontstekingen
- Met de mond open slapen

Functie bevochtiger

Wanneer u geregeld last heeft van één of meer van bovenstaande klachten kan een bevochtiger uitkomst bieden. Een bevochtiger ondersteunt namelijk de functies van de neusslijmvliezen:

- Het verwarmen van de lucht
- Het bevochtigen van de lucht
- Het filteren van de lucht die u inademt

Bevochtigingsstand

Belangrijk zijn een aantal regels bij het instellen van de bevochtigingsstand:

- Wanneer u last heeft van neusklachten, kunt u de bevochtigingsstand hoger zetten.
- Wanneer u de lucht te warm en/of benauwend vindt, kunt u de bevochtigingsstand lager zetten
- Lucht met een hogere temperatuur kan meer waterdamp bevatten dan lucht met een lagere temperatuur. In de winter is vaak meer bevochtiging nodig dan in de zomer. In de winter is de kans op neusklachten ook groter in verband met de koude droge lucht.

Ontkoppel de bevochtiger na gebruik van het apparaat. Zo voorkomt u dat er waterdamp in uw apparatuur terecht komt, hetgeen de levensduur van uw apparatuur verkort.

Voor de schoonmaakinstructies van de bevochtiger verwijzen wij u naar [hoofdstuk 7](#), of de gebruiksaanwijzing van het apparaat.

Condensvorming

Een lichte vorm van condensatie aan de binnenkant van het masker is normaal, ook als u geen bevochtiger gebruikt. Dit is een vorm van condensatie die ontstaat tijdens de uitademing, omdat warme uitademingslucht (lichaamstemperatuur) afkoelt in een koudere omgeving. Een masker met een grotere uitademingsopening kan eventueel uitkomst bieden.

Een bevochtiger verwarmt en bevochtigt de inademingslucht. Hoe hoger de stand van de bevochtiger, hoe warmer en vochtiger de lucht zal zijn. De lucht gaat vervolgens via de slang naar de neus. Tijdens dit traject vindt afkoeling plaats. De mate van afkoeling is dus afhankelijk van de stand van de bevochtiger en de omgevingstemperatuur. Afkoeling veroorzaakt condensatie, hetgeen hinderlijk kan zijn wanneer het bijvoorbeeld leidt toch een vochtig gelaat en een borrelend geluid in de slang.

Het ontstaan van condensvorming wordt dus bepaald door:

- De stand van de bevochtiger
- De omgevingstemperatuur

U kunt condensvorming zoveel mogelijk tegengaan door met de bevochtiging op een relatief lage stand te beginnen. U kunt deze op geleide van comfort en eigen bevindingen verder ophogen. Indien er condensatie optreedt in de slang, heeft u de maximale stand bereikt bij de huidige slaapkamertemperatuur en zult u de bevochtiger iets lager moeten zetten of de slaapkamertemperatuur verhogen.

Andere mogelijkheden om afkoeling te voorkomen zijn:

- Een fleeceloes om de slang
- De slang onder de dekens houden
- Bij gebruik van de Fisher & Paykel HC602/604 de slangverwarming hoger instellen



7 Schoonmaak en onderhoud

Schoonmaakinstructies

Maskers

- De zachte onderdelen van het masker die de huid raken (de maskerinzet en het voorhoofdsteunkussen) dienen iedere dag gereinigd te worden met warm water en afwasmiddel. Deze onderdelen moeten zoveel mogelijk vetvrij en 'stroef' blijven.
- De harde delen van het masker (het maskerframe) dienen éénmaal per week gereinigd te worden met een warm sopje.
- De hoofdbandage kan gewassen worden in een handwas. De hoofdbandage mag niet in de wasmachine aangezien de hoofdbandage daardoor zijn elasticiteit verliest en het klittenband kapot gaat.
- De grijze foam onderdelen van Fisher & Paykel maskers mogen uitsluitend gereinigd worden met een zachte, vochtige doek. Nooit onder de kraan afspoelen, uitknijpen of uitwringen!
- Gelmaskers mogen gereinigd worden met warm water en afwasmiddel. Gebruik een zachte schone doek en wrijf niet te hard, omdat anders de beschermlaag kapot gaat.

Slang

- De slang dient éénmaal per week doorgespoeld te worden met schoon, warm water (niet warmer dan 70° Celsius). Desgewenst kan de slang eerst doorgespoeld worden met een zeepoplossing.
- Als uw slang een drukmeetslang bevat, zorg er dan eerst voor dat u de drukmeetslang aan beide uiteinden afsluit met de meegeleverde pinnetjes/ dopjes. Dit voorkomt vocht in de drukmeetslang.

Filters

- Groffilters (of foam filters) dienen éénmaal per week uitgespoeld te worden met water. Deze filters kunt u hergebruiken.
- Fijnfilters (of stoffilters) dienen éénmaal per maand vervangen te worden.
- De filters van de Fisher & Paykel HC 602/604 moeten eens in de drie maanden vervangen worden.

Bevochtiger

- U dient de bevochtigingskamer elke dag om te spoelen en te drogen en het water in de bevochtiger te verversen. U heeft de keuze uit:
 - Gekookt afgekoeld kraanwaterKort koken vermindert de kalk in het kraanwater.

- **Mineraal water**
Bevat vaak minder kalk dan kraanwater.
- **Gedestilleerd water voor consumptief gebruik**
Bevat totaal geen kalk.
- **U kunt de bevochtigingskamer ontkalken met bijvoorbeeld schoonmaakazijn, verdund met water. Als u dit éénmaal per maand doet, is dit voldoende.**

	dagelijks	wekelijks	maandelijks
Zachte delen masker	water en afwasmiddel		
Harde delen masker		water en afwasmiddel	
Hoofdbandage masker			handwas
Groffilters		water	
Fijnfilters			vervangen
Slang		water	
Bevochtigingskamer	vers water		ontkalken

De zorgverzekeraar vergoedt voor u éénmaal per jaar een nieuw masker, een nieuwe slang en een nieuwe jaarset filters. Wij adviseren u uw oude slang en masker na het onderhoudsbezoek als “reserve” te bewaren.

8 Reizen met de apparatuur

Wij adviseren u uw apparatuur mee te nemen als u op reis gaat. De therapie werkt het beste als u elke nacht met het apparaat slaapt. Wat moet u allemaal regelen als u op reis gaat?

Reisverzekering

U kunt een reisverzekering afsluiten waarin de waarde van het apparaat gedekt wordt. U kunt hierbij in de meeste gevallen een waarde aanhouden van ongeveer 1500 euro. Bij elke reisverzekering zijn de voorwaarden anders. Wij raden u daarom aan om informatie hieromtrent op te vragen bij de desbetreffende maatschappij.

De reis

Bent u van plan om te gaan vliegen, licht dan uw reisorganisatie of luchtvaartmaatschappij in over de apparatuur. Wilt u tijdens een lange vlucht het apparaat gebruiken, vraag dan na of er een plaats met stroomvoorziening beschikbaar is. De luchtvaartmaatschappij kan u vertellen of er een omvormer nodig is. Het is tevens raadzaam om een douaneverklaring mee te nemen, waarin staat welke apparatuur u gebruikt. Deze verklaring kunt u downloaden van onze website www.vivisol.nl U kunt deze verklaring zelf aanvullen met uw (persoons) gegevens. Tevens adviseren wij u om een doktersverklaring op te laten stellen en mee te nemen. De verklaringen kunt u samen met het apparaat bij de douane overleggen als erom gevraagd wordt. Het apparaat dient als handbagage vervoerd te worden. Een eventuele gang door de scanner bij de douane kan geen kwaad.

Stroomvoorziening op uw vakantieadres

Belangrijk is om te weten wat voor stroomvoorziening er op uw verblijfsadres is en of uw apparaat hierop kan functioneren. Aan de onderkant van het apparaat of in de gebruiksaanwijzing staan de stroomgegevens. Vraag bij de reisorganisatie of het hotel na wat het voltage en de gebruikte stekkersoort is. Tevens adviseren wij u om een wereldstekker mee te nemen alsmede een verlengsnoer (voor het geval er geen stopcontact in de buurt van uw bed is).

Mocht u op grote hoogte (boven 3000 meter) overnachten of in landen komen waar piekstromen voorkomen, dan heeft u een stroomstabilisator nodig. Deze kunt u kopen bij een willekeurige computerzaak. De meeste apparaten schakelen automatisch om als u op grote hoogte komt. Wanneer u apparatuur gebruikt van Fisher & Paykel of Respirationics, moet u het apparaat handmatig omschakelen via het patiëntenmenu.

Storingen in het buitenland

Mocht u een storing aan het apparaat hebben als u in het buitenland zit, kunt u contact opnemen met onze Customer Service. Vivisol probeert samen met u de storing telefonisch te verhelpen. Als blijkt dat de storing zodanig is dat er een apparaat of toebehoren opgestuurd moeten worden naar het buitenland, dan zullen de kosten van opsturen voor eigen rekening komen. Wellicht kunt u deze kosten verhalen op uw reisverzekering. Vivisol kan u helaas niet garanderen wanneer het product zal arriveren. Hiervoor zijn wij afhankelijk van derden.

CHECKLIST

- Regelen reisverzekering
- Inlichten reisorganisatie / luchtvaartmaatschappij
- CPAP-apparatuur
- Masker
- Slang
- Filter(s)
- Wereldstekker
- Verlengsnoer
- Tubetje secundelijm en stevige tape voor noodreparaties
- Contactgegevens Vivisol
- Douaneverklaring
- Doktersverklaring
- Stroomstabilisator (indien nodig)

9 Van proefplaatsing naar definitieve plaatsing

Wat is een proefplaatsing?

U bent onder behandeling bij een specialist in het ziekenhuis. Deze arts heeft geconstateerd dat u OSAS heeft en met apparatuur dient te slapen om de apneus te ondervangen. Nadat uw arts de aanvraag bij Vivisol heeft ingediend, zullen wij apparatuur bij u plaatsen. Daarmee begint de zogenaamde proefplaatsing. De proefplaatsing omvat een periode van 6 à 8 weken. Tijdens deze periode krijgen u en uw arts de gelegenheid om te bekijken of de therapie effectief is, en of de therapie u bevalt. Pas wanneer dat het geval is, vraagt uw arts de vergoeding van de apparatuur aan bij uw zorgverzekeraar. Als besloten wordt dat u met de therapie gaat stoppen, komen wij de apparatuur ophalen.

Het is mede uw verantwoordelijkheid dat uw arts na een positieve proefplaatsingsperiode de vergoeding bij uw zorgverzekeraar aanvraagt. Pas na toestemming van uw zorgverzekeraar kan Vivisol de apparatuur declareren en wordt de plaatsing definitief. Tot die tijd blijft de apparatuur eigendom van Vivisol. Wanneer uw arts de vergoeding niet tijdig aanvraagt bij uw zorgverzekeraar, dan behoudt Vivisol zich het recht voor om de proefplaatsing te beëindigen en de apparatuur op te halen. Desgewenst kunt u de apparatuur dan zelf aanschaffen.

De apparatuur en toebehoren krijgt u in bruikleen. Dat wil zeggen dat deze eigendom zijn van uw zorgverzekeraar, dan wel van Vivisol. Dit betekent dat u er voorzichtig mee moet omgaan. U als gebruiker bent verantwoordelijk voor eventuele schade aan de apparatuur en toebehoren als gevolg van diefstal en rook-, val- en waterschade. Alle hiermee samenhangende kosten worden in voorkomende gevallen bij u in rekening gebracht.

Tot slot

U gaat het apparaat hopelijk naar tevredenheid gebruiken. Uw behandelend arts zal u verder via de polikliniek behandelen en controleren.

Houd u er rekening mee dat spierverslappende middelen, zoals overmatig alcohol of het gebruik van sommige medicijnen, invloed kunnen hebben op uw slaapkwaliteit en eventuele apneus. Ook kan gewichtsverandering ertoe leiden dat de ingestelde druk niet meer optimaal is. Zowel een gewichtsverandering als een gezichtsverandering kunnen aanleiding zijn voor het opnieuw aanmeten van een masker. Overlegt u in dat geval met Vivisol.

Indien u klachten heeft over uw gezondheid die mogelijk te maken kunnen hebben met de behandeling of indien er zich veranderingen voordoen die de behandeling kunnen beïnvloeden, dan is het verstandig om dit aan uw behandelend arts door te geven.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben dan kunt u de vragen nog eens bekijken bij het onderdeel “Veelgestelde vragen”. Kunt u daar niet het antwoord vinden of heeft u een andere vraag: schroom niet om contact met ons op te nemen!

Vivisol: een betrokken, betrouwbare en professionele partner in de zorg voor slaapapneupatiënten!

Enkele veel gestelde vragen

Er zijn veranderingen in mijn adres- en verzekeringsgegevens. Moet ik Vivisol hiervan op de hoogte stellen?

Dit moet Vivisol absoluut weten. U kunt de wijzigingen doorgeven via de telefoon of per e-mail. De contactgegevens kunt u terugvinden op de eerste bladzijde van deze brochure.

Wanneer u beslist over te stappen naar een andere zorgverzekeraar, denkt u er dan ook aan dat u bij uw nieuwe zorgverzekeraar aangeeft dat u CPAP-apparatuur gebruikt. Om onze service en verstrekking van toebehoren te kunnen blijven voortzetten dient de nieuwe zorgverzekeraar ons schriftelijk toestemming te geven om eventuele kosten te declareren. U dient deze procedure zelf in gang te zetten. Zonder de toestemming van uw nieuwe zorgverzekeraar kunnen wij u helaas niet van onze service voorzien.

Moet ik het apparaat elke nacht gebruiken?

Het is de bedoeling dat u het apparaat elke nacht gebruikt. Echter, indien uw behandelend arts iets anders heeft voorgeschreven, dan dient u dit advies op te volgen.

Ik ben ziek en voel mij niet lekker. Mag ik het gebruik van het apparaat dan een paar nachten overslaan?

Wij adviseren u in dit geval om contact op te nemen met uw behandelend arts.

Ik ben erg verkouden: wat kan ik daaraan doen?

Indien u verkouden bent, kunt u gebruik maken van middelen die u in andere gevallen ook zou gebruiken. U kunt bijvoorbeeld neusspray gebruiken met een zoutoplossing of met xylometalozine. Gebruikt u dit echter niet langer dan voorgeschreven. Uw huisarts of apotheek kan u meer informatie verschaffen. Indien er sprake is van uitsluitend neusklachten kan een bevochtiger wellicht uitkomst bieden. Gebruikt u al een bevochtiger, dan kun u de bevochtigingsstand hoger zetten. Voor meer informatie verwijzen wij u naar [hoofdstuk 6](#) van deze brochure.

Kan ik in het water van de bevochtiger zout toevoegen?

Het toevoegen van (fysiologisch) zout is niet aan te raden. Het water in de bevochtiger verdwijnt door middel van verdamping. Het zout zal niet verdampen maar achterblijven. Uw bevochtiger zal hierdoor extra vervuilen. Als er in uw bevochtiger roestvrije metalen delen zitten, dan kunnen deze worden aangetast.

Ik gebruik een autoCPAP-apparaat en ik word steeds wakker van benauwdheid of een hoge druk. Wat kan ik doen?

Wanneer u een apneu heeft, reageert het apparaat hierop door meer druk te geven. Als u hier wakker van wordt, kunt u het beste het apparaat uitzetten en tot rust komen. Daarna kunt u het apparaat weer inschakelen. Het apparaat zal weer met een lage startdruk beginnen.

Mijn apparaat geeft een wisselende druk en gaat uit zichzelf aan en uit. Wat is er aan de hand?

Waarschijnlijk is er sprake van vocht in de drukmeetslang. Sommige apparaten hebben een drukmeetslang, die zich in de CPAP-slang bevindt. Wanneer er vocht in de drukmeetslang zit, reageert het apparaat niet goed. U kunt dit verhelpen door de drukmeetslang door te blazen met bijvoorbeeld een fiets- of voetbalpomp. Blaast u niet met de mond; dit werkt averechts. Weinmann-apparatuur kan eventueel drooggeblazen worden met de (rode) droogadapter. Raadpleegt u de handleiding van het apparaat voor een gebruiksaanwijzing.

Mijn apparaat maakt een raar geluid. Wat kan ik doen?

Koppel de eventuele bevochtiger los van het apparaat en maak het apparaat én de toebehoren schoon (zie [hoofdstuk 7](#)). Zet daarna alles in elkaar en controleer daarbij zorgvuldig het masker. Blijft het vreemde geluid aanhouden, neem dan contact op met Vivisol.

Het water in de bevochtiger verdampt niet meer. Hoe kan dat?

Controleer de bevochtiger: staat deze aan? Zo ja, wordt het verwarmingselement warm? Als dit niet het geval is, raadpleeg dan de gebruiksaanwijzing voor het instellen van de bevochtiger of neem dan contact op met Vivisol.

Er staat een voor mij onbekende melding in het display. Wat betekent dit?

Raadpleeg de gebruiksaanwijzing van het apparaat. Vaak kunt u de betekenis vinden in het hoofdstuk “probleemoplossing”, of iets van die strekking. Wanneer u de betekenis van de melding niet in de gebruiksaanwijzing kunt vinden, neemt u dan contact op met Vivisol.

Kan ik het apparaat ook in de camper of op de boot gebruiken?

Dit is mogelijk. U dient hiervoor wel een voorziening te treffen. Er zijn bij Vivisol 12 en 24 volt omvormers beschikbaar. Let u hierbij wel op het verbruik van het apparaat (zie gebruiksaanwijzing van het apparaat).

Ook de capaciteit van de accu is een factor om rekening mee te houden. Raadpleeg hiervoor uw garage.

De vergoeding van de omvormer is afhankelijk van de afspraken die met uw zorgverzekeraar gemaakt zijn.

Ik heb gehoord dat sommige apparaten de therapie-effectiviteit registreren. Hoe kan ik deze gegevens zelf uitlezen?

Bepaalde apparaten registreren inderdaad de therapie-effectiviteit. Bij een aantal apparaten kunnen de AHI en de mate van maskerlekage afgelezen worden van het display. De meeste apparaten kunnen ook met behulp van software uitgelezen worden. Wanneer u deze software zelf wilt aanschaffen, kunt u contact opnemen met Vivisol over de te volgen procedure. In ieder geval moet uw behandelend arts u schriftelijk toestemming geven voor het gebruik van de software.

Ik word binnenkort opgenomen in het ziekenhuis voor een operatie. Moet ik speciale voorbereidingen treffen wat betreft het gebruik van het apparaat?

Wanneer u in het ziekenhuis opgenomen wordt - al dan niet voor een operatie – adviseren wij u uw behandelend specialist en de verpleging op de hoogte te brengen van het feit dat u apparatuur ter behandeling van OSAS gebruikt. Op die manier kunt u de apparatuur ook tijdens de opname zonder problemen blijven gebruiken.

Indien u geopereerd gaat worden, is het belangrijk dat u bij de anesthesist aangeeft dat u OSAS heeft en daarvoor apparatuur gebruikt. De anesthesist kan hier dan rekening mee houden.

Vivisol Nederland is een
vooraanstaande speler in
professionele Home Care.
Lid van de internationale
SOL-Groep met vestigingen
door heel Europa.
Vivisol brengt medische zorg
thuis met als basis
vertrouwen.

Vivisol Nederland
Laarakkerweg 11
Postbus 346
5060 AH Oisterwijk
t: 013 523 10 20
info@vivisol.nl



IF.VVN.15.08.3

www.vivisol.nl