

SLAAPONDERZOEK

MET ZIEKENHUISOPNAME



INHOUD

01	Inleiding	4
02	Wat kunt u verwachten?	5
03	Wat meten we bij een slaaponderzoek?	11
04	Multipele Slaaplatentie-tijden Test (MSLT)	12
05	Hoe bereidt u zich voor?	13
06	Aanmelding en inschrijving	13
07	Verwerking van de slaapstudie	14
08	Kostprijs	14

01 INLEIDING

De zorg voor patiënten met slaapstoornissen start bij een raadpleging op de polikliniek. Daar maken we een inventaris van het klachtenpatroon aan de hand van een gedetailleerde vragenlijst en een lichamelijk onderzoek. Afhankelijk van de aard van de vermoede aandoening kan na deze consultatie een slaaponderzoek vastgelegd worden.

Voor het slaaponderzoek wordt u opgenomen in het Centrum voor neurofysiologische monitoring (CNM). Die afdeling is gespecialiseerd in de continue registratie en bewaking van patiënten met slaapstoornissen. U bereikt de afdeling via ingang 12, route 1492.

02 WAT KUNT U VERWACHTEN?

Het slaaponderzoek gebeurt steeds in een eenpersoonskamer zodat uw slaap zo weinig mogelijk wordt verstoord. We plannen één studienacht (de registratie van één nacht bevat meestal voldoende informatie om tot een diagnose te komen).

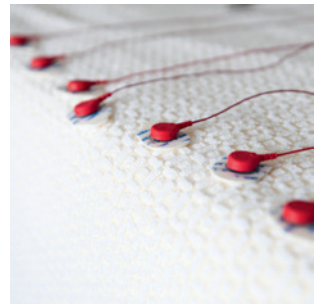
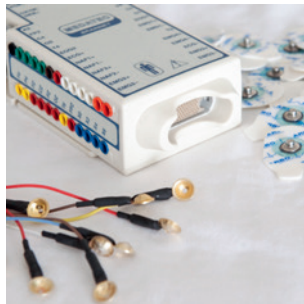
Dag van de opname

U wordt al vroeg in de namiddag in het ziekenhuis opgenomen zodat u rustig kunt wennen aan de vreemde omgeving. De verpleegkundige neemt samen met u een bijkomende vragenlijst door. De informatie die we zo verzamelen, kan waardevol zijn bij de interpretatie van het slaaponderzoek.

Omdat u al in de namiddag wordt opgenomen, brengt u het best iets mee om te lezen. Elke kamer heeft een televisie en internettoegang.

U krijgt een woordje uitleg van de verpleegkundige. De elektroden en sensoren worden al in de vroege namiddag aangebracht. Zo kunt u wennen aan de ongewone slaapomstandigheden. Bovendien gebeuren er enkele testopnames om na te gaan of alle signalen correct worden geregistreerd. U wordt nog niet met de registratieapparatuur verbonden, zodat u voldoende bewegingsvrijheid hebt voor rustige activiteiten op de kamer tot u gaat slapen. Uiteraard zijn alle maaltijden voor de duur van de opname voorzien.

Verwittig het team als u een gevoelige huid hebt en contactallergie voor kleefstoffen of andere materialen.



Nacht

U gaat op het gebruikelijke uur naar bed. Op dat ogenblik maken we een verbinding met de registratieapparatuur en start de opname. Gespecialiseerde verpleegkundigen bewaken continu de registratie vanuit een centrale controleruimte. Bij storing of bij het uitvallen van een signaal kan het gebeuren dat iemand uw slaapkamer moet binnenkomen om het probleem te herstellen.

Hou er rekening mee dat een minimale registratie acht uur duurt. Dit is belangrijk om achteraf problemen te vermijden met de terugbetaling van sommige behandelingen door de ziekteverzekering.

De volgende dag

's Ochtends worden alle elektroden en sensoren verwijderd. De registratieapparatuur is erg gevoelig en duur, we vragen u dus om die niet zelf te verwijderen. Hou er rekening mee dat er lijmresten kunnen achterblijven op uw hoofdhuid. Indien u dat wilt, kunt u een douche nemen op de afdeling. U kunt het ziekenhuis verlaten vanaf 10 uur. Als er na de slaapstudie een dutjestest moet gebeuren (zie verder) dan kunt u het ziekenhuis pas verlaten in de namiddag vanaf 17.30 uur.

Na het slaaponderzoek

U krijgt een afspraak mee voor een consultatie op de polikliniek. De slaapspecialist zal dan de resultaten van het slaaponderzoek met u bespreken. De verwerking van het onderzoek is arbeidsintensief en tijdrovend. Daarom vindt deze bespreking gewoonlijk enkele weken na het slaaponderzoek plaats. De ochtend na de slaapstudie kijken we de slaapregistratie al na op aandoeningen die een dringende behandeling vereisen. Dit is voornamelijk het geval bij ernstig slaapapnoesyndroom met uitgesproken zuurstofdalingen of hartritmestoornissen.

MEDICATIESHEMA

▲ PERSOONLIJKE GEGEVENS

Voornaam en naam patiënt: _____ Andere: _____

Geboortedatum of adresnummer: _____

Medicatielijst werd ingevuld door: _____

Uzelf Familie/verteenwoordiger Huisarts Apotheeker Woonzorgcentrum Thuisverpleging

Op datum van: ____ / ____ / ____

▲ CONTACTPERSONEN

Naam contactpersoon: _____ Telefoon: _____

Patiënt Andere: _____ (verwantschap, bv. echtgenoot, zus, ...) Telefoon: _____

Naam huisarts: _____ Telefoon: _____

Naam apotheeker: _____ Telefoon: _____

▲ WE VRAGEN U OM HET MEDICATIESHEMA OP DE ACHTERZIJDE VAN DIT DOCUMENT ZO VOLLEDIG MOGELIJK IN TE VULLEN OF TE LATEN INVULLEN.

Denk daarbij ook aan:

- Bloedverduiners, slaappillen, pijnstillers, cortisone, hormonale preparaten, medicatie tegen maagklachten, insuline, antibiotica, vitamines, voedingssupplementen, geneeskrachtige kruiden, homeopathische middelen, ...
- Oordruppels, oogdruppels, medicatiepleisters, puffers, spuitjes, zalven, ...
- Geneesmiddelen die u slechts 1x /week, 1x /jaar of enkel indien nodig gebruikt
- Recent stopgezette medicatie (< 2 weken)

03 WAT METEN WE BIJ EEN SLAAPONDERZOEK?

Slaap

De slaap wordt beoordeeld aan de hand van volgende signalen:

- ▲ hersenactiviteit (EEG: elektro-encefalogram): door middel van meerdere elektroden op de hoofdhuid.
- ▲ oogbewegingen (EOG: elektro-oculogram): door middel van twee elektroden op de slapen naast de beide de ogen.
- ▲ spieractiviteit (EMG: elektro-myogram): door middel van twee elektroden op de kin.

Met deze signalen kunnen we het verschil zien tussen slapen en waken en kunnen we de verschillende slaapfasen herkennen en uw slaapkwaliteit beoordelen.

Ademhaling

De ademhaling wordt geregistreerd aan de hand van volgende signalen:

- ▲ de ademhalingsbewegingen: via elastische banden over borstkas en buik.
- ▲ de luchtstroom door de neus: via een neusbrilletje.
- ▲ het zuurstof- en koolzuurgehalte in het bloed: met behulp van een klemmetje op de vinger en eventueel een oorclip.
- ▲ met een decibelmeter aan het hoofdeinde van het bed kunnen snurken en andere geluiden geregistreerd worden.

Als u behandeld wordt met een CPAP-toestel of een mondapparaat kan het zijn dat we een slaapstudie doen om de efficiëntie van de voorgeschreven behandeling te controleren.

Andere signalen

- ▲ een positiemeter in de inputbox om de lichaamshouding te detecteren.
- ▲ de elektrische activiteit van het hart (EKG: elektro-cardiogram).
- ▲ de beweging van de onderste ledematen (EMG door middel van kleefelektroden).
- ▲ een infraroodcamera staat op het bed gericht.

04 MULTIPELE SLAAPLATENTIE- TIJDEN TEST (MSLT)

Bij sommige mensen die last hebben van slaperigheid overdag zal de arts een aanvullende test voorstellen. Die vindt plaats in het slaapcentrum op de dag na het slaaponderzoek. De test bestaat erin dat u overdag op vaste tijdstippen (namelijk om de twee uur) gedurende een halfuurtje probeert te slapen. Daarbij registreren we opnieuw de hersenactiviteit. Dit kan de arts helpen om een onderscheid te maken tussen vermoeidheid en slaperigheid of verhoogde slaapdruk. Ook het optreden van abnormale slaapfenomenen overdag kan worden opgespoord.

Wanneer er een dutjestest moet gebeuren, verblijft u ruim 24 uur in de slaapkliniek: vanaf de vroege namiddag tot de volgende avond (17.30 uur).

Op de testdag mag u geen nicotine, koffie, thee of alcohol gebruiken. U mag ook geen bezoek ontvangen.



05 HOE BEREIDT U ZICH VOOR?

We vragen u om zeker slaapkledij mee te brengen, ongeacht uw slaapgewoonten thuis. Zo kunnen we de meetapparatuur correct bevestigen. Om de kleefelektroden goed te laten hechten, moet de huid goed ontvet zijn. Uw hoofd, gezicht en lichaam moeten dus goed gewassen zijn. Het gebruik van cosmetica is niet mogelijk tijdens het slaaponderzoek. Een baard wordt best verwijderd als dat mogelijk is.

Het is uiteraard aan te raden om zaken die uw slaapcomfort kunnen bevorderen mee te brengen naar het ziekenhuis, zoals een persoonlijk hoofdkussen.

Vergeet uw gebruikelijke medicatie niet mee te brengen. Alcohol en slaapmiddelen beïnvloeden de slaap. Overleg hierover met de behandelende arts.

Wat brengt u mee?

- ▲ Elektronische identiteitskaart (e-ID)
- ▲ Slaapkledij, toiletgerief
- ▲ Thuismedicatie
- ▲ Avondlectuur

06 AANMELDING EN INSCHRIJVING

De dag van de opname schrijft u zich in aan de aanmeldzuilen aan ingang 12. Daarna komt u naar het Centrum voor neurofysiologische monitoring (volg route 1492).

We vragen om zo snel mogelijk te verwittigen als u de afspraak voor het slaaponderzoek niet kunt nakomen! Zo niet kunnen de kosten toch aangerekend worden.

07 VERWERKING VAN DE SLAAPSTUDIE

De studie van de geregistreerde slaap is een arbeidsintensieve bezigheid en gebeurt door speciaal opgeleide slaaptechnologen. De volledige registratie, die acht uur beslaat, wordt op het computerscherm geanalyseerd in 'pagina's' van een halve minuut. Dit betekent concreet dat de slaaptechnoloog ongeveer 960 tracés evalueert en belangrijke gebeurtenissen aanduidt, zoals het slaapstadium, eventuele ademhalingsonderbrekingen, beenbewegingen of ontwaakreacties. De verantwoordelijke arts-slaapspecialist neemt de slaapstudie ook door, interpreteert de resultaten en formuleert een protocol, met inbegrip van een advies voor de behandeling. Deze resultaten worden in detail besproken op de raadpleging enkele weken na het slaaponderzoek.

08 KOSTPRIJS

Per 12 maanden wordt **maximaal 1 slaaponderzoek** door de ziekteverzekering **terugbetaald**. Als u binnen deze termijn een tweede slaaponderzoek ondergaat (onafhankelijk van het ziekenhuis), moet u de kostprijs volledig zelf bekostigen.

Een uitzondering op deze regel geldt voor mensen met obstructief slaapapnoesyndroom die behandeld worden met een CPAP-toestel. Zij moeten een tweede slaaponderzoek ondergaan (met het toestel) na de start van de behandeling om recht te hebben op terugbetaling. Dit slaaponderzoek wordt niet aangerekend, de standaardkosten die verbonden zijn aan een ziekenhuisopname wel.

Bij een slaaponderzoek moet u één nacht in het ziekenhuis verblijven. Dit onderzoek komt dus in aanmerking voor tussenkomst door de hospitalisatieverzekering.

Centrum voor neurofysiologische monitoring

Ingang 12, route 1492

Artsen:

Dr. F. Bauters

Prof. dr. K. Dhondt

Prof. dr. K. Hertegonne

Dr. S. Hödl

Prof. dr. A. Mariman

Prof. dr. D. Pevernagie

Dr. J. Willekens

Dr. H. Schaballie

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veeveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op

