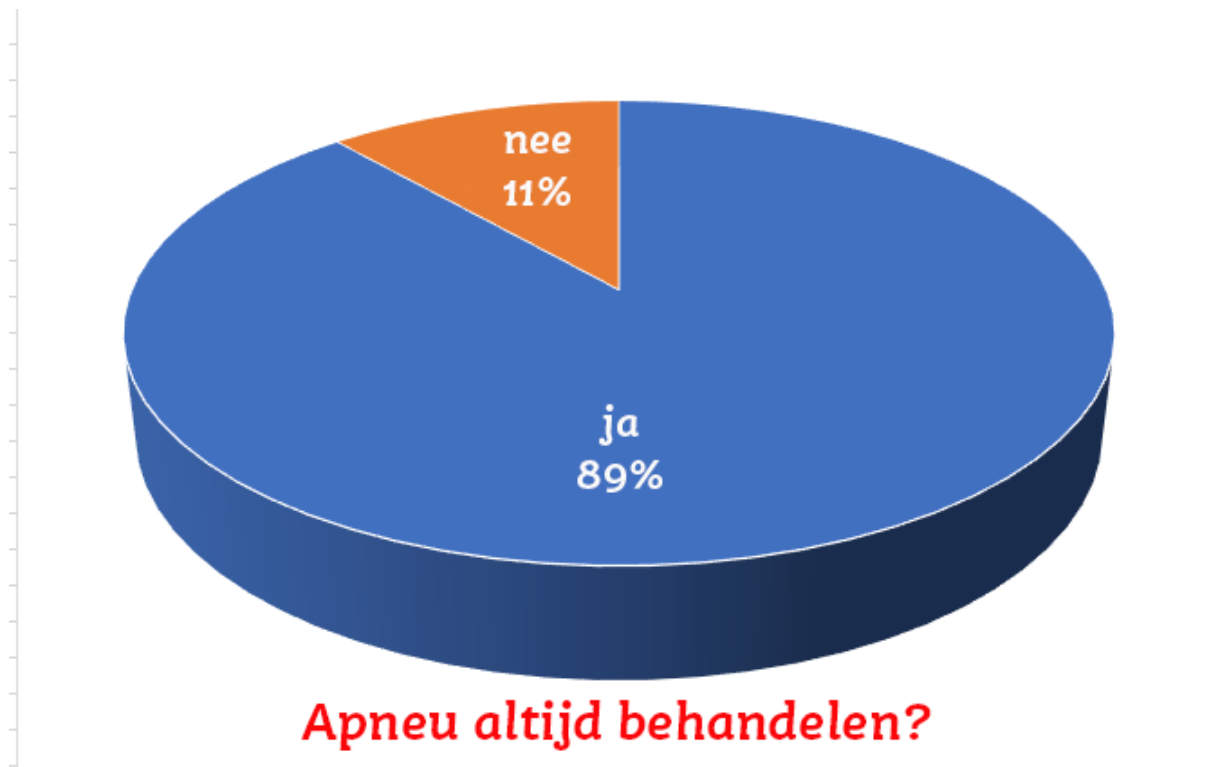


Apneu altijd behandelen?

Er bestaan 2 stromingen onder artsen die apneu behandelen. Sommigen willen niet bij elke diagnose behandelen. We waren benieuwd naar jouw mening als patiënt. Ervaringsdeskundige.

759 mensen reageerden. Hartelijk dank. Dit was de uitslag



Toelichting

Hieronder de toelichting die sommige mensen gaven

- Ja ik wil dit graag toelichten. Ik heet Huub Leenders kom uit Zwolle en heb al jaren slaapapneu. Geconstateerd door de longarts in Groningen (88 stops p/m) Wordt behandeld via slaapcentrum Groningen UMCG. Gezien het hoge aantal stops was voor mij behandeling onontbeerlijk. Ben een zeer trouwe gebruiker van mijn CPAP met masker (voor OSAS en CSAS) en kon mijn apneus terugbrengen naar 00. Dank U wel Prof Wijkstra en uw team. Nu heb ik sinds 3 dagen erg last van slaaploosheid en ben weer net zo moe (zo niet erger) dan bij het begin. Ik laat nu uitzoeken of het INSOMNIA is. Ben een zeer trouwe gebruiker van mijn CPAP dus ik hoop maar dat er wat aan te doen is. Behandelen moet zowel voor jezelf je gezin en je mede weggebruikers. IK volg dus longarts Nico de Vries.

- Indien er geen klachten zijn is het overbodig en kostbaar om wel te behandelen. Wel goed meten bepalen of er geen klachten zijn.
- Het juist behandelen van slaapapneu kan letterlijk levens en levenskwaliteit redden!!
- Potentiële nieuwe klachten voorkomen. Preventie dus.
- Apneu veroorzaakt vele klachten die niet direct zichtbaar of voelbaar zijn. Niet behandelen kan dus leiden tot een vroeger overlijden door ontstane medische problemen die niet bekend waren.
- Een onbehandelde apneu patiënt is een gevaar voor zichzelf maar ook in het verkeer
- Gevolgschade bij mij hartfalen
- Ik heb er zoveel baat bij dat ik me niet kan en wil voorstellen hoe het moet zijn zonder.
- Als je niet behandeld wordt, bestaat er een grote kans dat sommige organen in je lichaam worden aangetast of beïnvloed en dat ga je pas merken als het (bijna) te laat is. Dus: behandelen kan een hoop extra ellende voorkomen.
- Omdat er klachten al kunnen ontstaan zonder de moeheid
- De risico's zijn te groot. Wel met patiënt overleggen over voors en tegens.
- Ook al heb je geen klachten, dan kan er toch gezondheidsschade ontstaan. Dus altijd behandelen.
- Uiteraard beslist een patiënt uiteindelijk altijd zelf. Maar ik vind dat een arts altijd moet aandringen op behandeling. We weten waarschijnlijk nog niet eens alle (verborgen) gevolgen van apneu, maar zelfs met de kennis van nu zijn de risico's op een slechtere gezondheid door niet behandelen naar mijn idee levensgroot.
- Omdat dat dit op langere termijn (ernstige) gezondheidsklachten kan gaan ontwikkelen.
- Voorkomen van nog slechtere gezondheid door oververmoeidheid.
- Je voelt je meteen een stuk fitter.
- Mijn hoofd is rustiger geworden door het goed slapen
- De meeste mensen denken dat t wel meevalt, maar dat weet je niet als er geen polysomnografisch onderzoek is gedaan . Daarbij de Apneu kan verergeren in de loop van de tijd!
- Controle is belangrijk, maar voor sommigen is eens in de twee jaar misschien voldoende.
- Weg met de hokjesgeest. Wat vind hij ernstig: een hartstilstand of veel te hoge bloeddruk? Dikke wallen onder je ogen en overdags in slaap vallen? Hoe kan zo'n longarts het idee hebben dat hij het geheel kan overzien? Heel veel 'vage' klachten worden totaal niet serieus genomen door artsen als je erover vertelt, zeker niet als je zoals ik niet in staat bent congruent te communiceren in een consult (je zegt dat je moe bent en je je niet meer kan concentreren, maar je ziet er 'goed' uit en zit je op het puntje van je stoel van de zenuwen, en komt eigenlijk altijd wel monter over en je weet dat de non-verbale communicatie nou eenmaal zwaarder weegt dan de verbale waar je nog nerveuzer van wordt door eerdere fails als je medische hulp trachtte te krijgen). Trouwens, als ik bij bijvoorbeeld een longarts zou vertellen waar ik allemaal last van heb word ik helemaal niet meer door hem geholpen. Ik ben al meer dan dertig jaar chronisch ziek op verschillende fronten en zo gefrustreerd dat ik niet ben geholpen met de slaapapneu waar ik al die tijd

steeds melding van heb gedaan als iets dat gelijk opliep met hoe miserabel ik me voelde. Ik ben pas op mijn 57e gediagnostiseerd met ADHD-C. Ik ben er nu van overtuigd dat het vooral de ADHD is geweest die ervoor gezorgd heeft dat de effecten van de slaapstoornissen zich atypisch presenteerden. Nu ik eindelijk, sinds 2 jaar, word geholpen met een cpap en melatonine (door de psychiater, die notabene slechte slaap als de oermoeder van alle grote ellende adresseert) heb ik veel meer vooruitgang in kwaliteit van leven geboekt dan ik zelf ooit met leefstijlinterventies heb kunnen bewerkstelligen. Ik hoor mijn huisarts nog zeggen toen ik voor de zoveelste keer zei dat de ernst van chronisch hoesten, snurken en apneu gelijk leek op te gaan: '...En dan krijg je een cpap. Nou of je dáár nou gelukkig van wordt?' Ja! weet ik nu. In ieder geval een heel stuk gelukkiger dan ik was.

- Je gezondheid vraagt er om.
- Apneu met weinig en korte ademstilstanden en zonder klachten niet behandelen. Bij lange ademstilstanden c.q. lange tijd in apneu wel behandelen. En bij klachten natuurlijk ook.
- Er is bij apneu altijd een risico factor, je kunt er zelfs bij veel adem stops aan overlijden. Daarom vind ik dat je zoveel mogelijk je geboden mogelijk moet nemen.
- Je raakt gewend aan de vermoeidheid en in mijn geval leer je ermee leven, maar gedurende jaren had het uiteindelijk wel uitwerking op mij gestel. Logisch ook, want je lichaam is elke nacht aan het vechten om zuurstof binnen te krijgen.
- Als iemand niet wil moet je hem / haar niet behandelen
- Uit veiligheid voor patiënt en omstanders altijd risico's vermijden, dus behandelen. Want een patiënt denkt altijd dat het wel mee valt.
- het is de keuze van de patiënt of deze zich wil laten behandelen. Moet je ook behandeld worden als je een oncologische diagnose hebt? Mijn antwoord is nee.
- Je lichaam krijgt problemen op allerlei gebieden. Zowel geestelijk als lichamelijk. Ik heb daar inmiddels helaas genoeg ervaring mee.
- Om eventuele klachten te voorkomen
- Omdat mijn ervaring is sinds ik de cap gebruik mijn leven weer op de rit heb kunnen krijgen was altijd moe niet vooruitgebrande. Nu slaap ik er 8 uur mee en kan weer een heleboel
- ademstops geven zuurstoftekort in alle cellen van het lichaam. Lijkt mij niet gezond
- Preventie in plaats van bezuinigen!
- Er zou schade kunnen optreden ook al verneem je dat niet.
- Je kunt er alleen maar beter van worden
- Afhankelijk van welke vorm van apneu en hoe de apneuer zich voelt.
- Bij het ontbreken van klachten, en/of als ik 's nachts meerdere keren naar het toilet moet.
- Ook al zijn er nog geen klachten, deze kunnen alsnog ontstaan zonder behandeling.
- als de persoon zelf dit niet wil, dan niet behandelen
- beter in de begin fase behandelen dan kan je erger voorkomen, er is bij mij zelf te laat ontdekt dat ik slaap apneu heeft en pluk daar nog steeds vruchten

van ondanks de therapie (neusmasker P10)nog met regelmaat enge en erge dromen .

- De schade ontstaat vaak sluipenderwijs over een langere periode. Waarom wachten tot er schade is?
- Sommige klachten kunnen n.m.m. toch uiteindelijk leiden tot erger en soms overlijden
- ook lichte apneu kan grote problemen veroorzaken, je weet niet hoe fit je kan zijn, zeker het Phillips dossier heeft laten zien dat mensen dachten dat de cpap niet werkte tot dat ze stopte door de oproep van Phillips, ineens waren daar weer de klachten.
- Ik heb er meer dan 25 jaar onbehandeld mee rond gelopen voor de diagnose werd gesteld en heb uiteindelijk veel "restverschijnselen aan over gehouden.
- Het kan verergeren zonder dat de patiënt dat merkt. Ik had 53 apneus/u toen ik voor het eerst werd onderzocht. Waarschijnlijk had ik toen al 20 jaar apneu.
- Sommige mensen zijn goed in het ontkennen van klachten en gaan maar door, ook als ze niet fit zijn. Op de lange termijn is dit wel schadelijk. Ook kan dit voor problemen zorgen in bijvoorbeeld het verkeer en gevaarlijk voor de medemens.
- Wanneer je zelf therapietrouw bent en de artsen mee denken
- Als er geen klachten zijn, hoef je niet te behandelen
- Ik heb ja ingevuld, maar er kan ook een tussenweg zijn.
- Er zijn tegenwoordig zoveel mogelijkheden om apneu te behandelen dat je dat heel goed moet kijken wat het beste is doe je dit niet dan kan de lichamelijke of geestelijke schade erg groot worden.
- Er zijn tegenwoordig zoveel mogelijkheden om apneu te behandelen dat je dat heel goed moet kijken wat het beste is doe je dit niet dan kan de lichamelijke of geestelijke schade erg groot worden.
- Weinig klachten, wie bepaalt dat, en hoe weet je dat? Behandel mensen eerst, en laat ze daarna zelf bepalen of ze willen doorgaan met de behandeling.
- Als de patiënt het niet als storend ervaart en het is miniem, dan is een apneuapparaat wellicht een hel opgave.
- Gevaar voor gezondheid op lange termijn
- Risico vermindering op klachten in de toekomst
- Een onbehandelde apneu geeft altijd schade aan organen op de lange termijn en dat voel je niet altijd direct.
- Nou, wanneer de AHI waarden aangeven dat je beter behandeld kunt worden, lijkt mij dat een goed idee. Ik ervaar ook geen noemenswaardige klachten, maar mijn CPAP geeft nu aan dat het goed gaat met mij wat de slaapapneu betreft.
- De apneus kunnen ongemerkt toenemen
- Al is het alleen maar om ernstige vermoeidheid te ondervangen
- Na negen jaar niet als apneu patiënt herkend te zijn geweest was de cpap in 2007 letterlijk een verademing: m'n leven veranderde: bloeddruk lager, afgevallen, niet meer kribbig of uitgeblust. Als er artsen zijn die 'niet willen behandelen': via de leden hun namen verzamelen en onmiddellijk (na degelijke controle)in het ledenblad publiceren dan weten apneu patiënten tenminste welke specialist of welk ziekenhuis te boycotten. Spelen de grote verzekeraars hier ook een kwalijke rol? Snelle en onmiddellijke stevige actie is hier geboden!

- Mijn moeder van 93 verdroeg het niet met een masker op te gaan slapen, in zo'n geval zou ik zeggen 'slaapgenot boven Cpap'.
- Omdat je zelf niet altijd in de gaten hebt wat de gevolgen van het slaaptkort zijn. Het zijn meestal 'lange termijneffecten'!
- Als blijkt dat bij iemand op hoge leeftijd slaapapneu wordt ontdekt en men ook nog dementerend is, geeft dit alleen maar onrust. Bij weinig of geen klachten met een hoge AHI score, denk ik dat regelmatige screening nodig blijft, en uiteindelijk toch behandelen als blijkt dat het zuurstofgehalte behoorlijk daalt, dit geeft toch uiteindelijk schade aan de organen
- Er zijn best wel veel risico's op andere ziektes als je apneu hebt en om dit te voorkomen zeg ik ja
- Dat de persoon geen klachten Dat de persoon nu geen klachten heeft, wil niet zeggen dat er geen schade plaats kan vinden. Voor hetzelfde geld kan de persoon een nacht overlijden door de apneu.
- Doe je het niet heb je voor je het weet een hartstilstand
- Apneu kan ook bij andere lichaamsonderdelen schade veroorzaken, zonder dat de Apneu patiënt dat merkt. Bij niet behandelen wordt dat erger.
- Je voelt je veel beter
- Omdat ik slaapklachten had maar neus problemen werd ik naar een n andere KNO arts gestuurd. Hoe het kwam weet ik niet meer. De neus was al te vaak behandeld. En zocht een andere oplossing. Hij stuurde me doof naar het slaap centrum, Blijkbaar had ik iets te hoog. De arts zei tegen mij 5 x is normaal 30x is heftig Ik had er 56. Nu heb ik een apparaat met bevochtiger. Ik slaap nu goed en heb veel minder neusproblemen.. Dya ook al heb je weinig klachten een test doen is belangrijk. Qua aantal dat nog te dien is ,laat ik aan de arts over. Nu heb ik gemiddeld 5 per uur in plaats van 56.
- Ik denk dat je soms niet door hebt dat je slaapapneu hebt. Het sloopt er beetje bij beetje in zonder dat je het door hebt
- Zwart-wit benadering laat optie "hangt er van af" niet toe. Slechte vraag dus
- Zelf heb ik apneu, maar totaal geen klachten. Ik vind het iedere nacht dagen van een CPAP een grote belasting die niet bijdraagt aan mijn welzijn.
- Om in de toekomst problemen te voorkomen
- Ik ben natuurlijk geen arts
- Niet nodig
- Bij mijn schoonvader werd darmkanker geconstateerd. Hij had geen klachten. Niet behandelen dan maar?
- Ook lichte apneu kan onderliggende schade veroorzaken.
- Dat er geen of weinig klachten zijn kan de sluipende gewenning zijn. Maar ze kunnen ook later nog komen. In dat geval werkt behandeling preventief.
- Gezien de lichamelijke risico's op de lange termijn bij niet behandelen.
- Als je geen klachten hebt wil niet zeggen dat er geen gezondheidsproblemen zijn.
- dat iemand geen klachten lijkt te hebben, wil nog niet zeggen dat het lichaam niet wordt belast/ geschaad op de lange termijn, door het zuurstoftekort nacht na nacht
- Altijd behandelen, ook al zijn er geen klachten. Klachten kunnen alsnog optreden en met een behandeling kan dit mogelijk worden voorkomen of verminderd.

- at een kortzichtig denken om alleen maar te behandelen als een patiënt subjectief aangeeft geen of weinig klachten te hebben. Doen we dat ook bij andere aandoeningen?
- natuurlijk. Een investering in beter leven en kostenbesparing voor maatschappij en verzekering in de toekomst. W
- Zo veel beter slapen en bloedsuikers en gestel beter in mijn vel .
- Ook al denk je nu geen klachten te hebben, het heeft zeker effect op je lichaam, zoals je hart en hersenen.
- Als er serieus sprake van apneu is; moet dat behandeld worden om twee redenen: Neemt het vorderen der jaren alleen in ernst toe. De bijwerkingen op lichamelijke en op geestelijke gezondheid zijn groot.
- Ook niet direct merkbare of meetbare schade door niet behandelen kan op langere termijn problemen geven. Voorkomen is beter dan lijden.
- De schade van onbehandelde pan-Europees is veel te grootten kost uiteindelijk meer dan de behandeling
- Teveel z.g. Experts die je op een dwaalspoor brengen van een stoornis die vroeger ook voorkwam, maar niemand hoorde er ooit iets over. Denk terecht!
- Natuurlijk altijd behandelen!!!! Behandeling van slaapapneu kan ook als preventieve behandeling worden gezien om klachten te voorkomen. Ook als iemand niet moe is kan het zuurstoftekort en de ademstops schade toebrengen. Zo is er steeds meer evidence dat er een samenhang is tussen slaapstoornissen en prefrontale dementie. Evidence is er pas als er een noodzakelijk verband wordt aangetoond. Ik zou verder gaan: er is voldoende samenhang te vinden tussen slaapapneu en een hele reeks van aandoeningen. Dus behandelen die slaapapneu en cliënt proberen te overtuigen. Die dubbele houding van artsen omdat alles evidence moet zijn, werkt het herstel tegen.
- Naar mijn inzicht hoeft hele lichte apneu niet behandeld omdat de behandeling dan meer last kan geven dan de apneu zelf.
- Geen klachten is geen OSAS (geen syndroom) dus niet behandelen
- Ik had zelf ook geen klachten, tot ik ze wel kreeg. Wellicht dat behandeling dit had kunnen voorkomen.
- deze vraag is in zijn algemeenheid moeilijke te beantwoorden. Mag n.m.m. niet aan leken gesteld worden. Er is op zijn minst enige toelichting bij de vraagstelling nodig.
- Apneu geeft onbehandeld enorm veel schade aan het lichaam. Door dit te behandelen kan de achteruitgang mogelijk tot stand worden gebracht en is er weer kans op gezondheidswinst. Absurd dat er medici zijn die Apneu onbehandeld willen laten, zij kiezen voor het levensgeluk en gezondheid voor anderen.
- Ik heb ook een heel gedeelde mening. Ja: mijn aantal AHI's zijn fors gedaald van ± 40 naar ± 12 . Geen gesnurk meer (ook naar partner toe ☺) Nee: het is heel verademend om een fullfacemask af te zetten. Bij warm weer het masker op te hebben. Geen sociaal bedpartner meer. En de gedachte dat je dit je hele leven moet doen!
- Zonder klachten kan op de lange termijn alsnog schade optreden
- Hoe eerder problemen worden ontdekt, hoe beter. Via een mondhygiënist uiteindelijk geconstateerd dat ik slaapapneu had. Waarschijnlijk al jaren lang. Had dit graag eerder geweten. Was hier zelf nooit achter gekomen. Nu is het

ernstige slaapapneu en zijn er ook gebitsproblemen. Dit had misschien voorkomen kunnen worden.

- Ik ben er voor om altijd te behandelen. Alleen kun je je afvragen hoe hoog de therapietrouw is als iemand geen klachten zegt (of denkt) te hebben.
- Al heb je geen klachten, dan weet je toch niet wat het doet met je lichaam. Pas als met een groot onderzoek van een minimaal aantal mensen is komen vast te staan dat er geen risicovolle bijverschijnselen zijn als je geen klachten hebt dan is het te overwegen om niet te behandelen.
- Lichte apneu geeft geen lichamelijke klachten en dan weegt dat zeker niet tegen de bezwaren van wel behandelen
- Snap het punt van Nico de Vries, zou ik ook doen. Maar als je iemand gaat behandelen die geen klachten heeft, wat gebeurt er dan? Krijgt zo'n persoon wel klachten, gaat zijn gezondheid achteruit, wat gaat er gebeuren met zo'n persoon. Is daar al eens onderzoek naar gedaan....geen klachten maar wel apneu en behandeling...en dan??
- hoe klein ook het veroorzaakt minimaal slaapproblemen en een ander leefpatroon overdag
- Het lijkt me dat je bij langdurig onbehandelde apneu veel schade kan oplopen o.a. aan diverse organen, maar ook aan je geestelijke/psychische vermogens
- de uitleg van DeVries is ook ja of nee
- Ik vind dit moeilijk te beantwoorden. Er wordt zonder enige toelichting een ja/nee vraag gesteld. dat betekent dat beantwoording gevoelsmatig zal gebeuren waarbij verwachtbaar is dat leden van de AV overmatig en dus niet representatief ja zullen antwoorden
- Om het risico op te hoge bloeddruk, met vergrote kans op herseninfarct, te verminderen. In mijn geval was dit mogelijk de oorzaak van mijn herseninfarct.
- Vanwege lange termijn effecten
- Voorkomen is beter dan genezen. Omdat de kans op "comorbiditeit" groot is als de apneu niet behandeld wordt. Daardoor kunnen eventuele klachten alleen maar groter worden. Door behandeling kan je dat voorkomen
- Geen klachten dus geen behandeling
- Bij weinig of geen klachten is het gevolg van behandelen kosten verhogend. Dat geldt natuurlijk niet alleen voor slaapapneu. Het zou goed zijn om ook op deze manier te proberen de zorgkosten in onze samenleving ietwat in de hand te houden.
- Familielid had geen klachten, behalve 's nachts veel naar toilet. Maar rond 24 stops, dat lijkt me teveel om onbehandeld te laten.
- Behandeling hang af van ernst, leeftijd en of de kwaliteit van leven met behandeling er op voor uit gaat. Ik ken iemand van in de 70 met 20 stops die door behandeling minder apneu stops kreeg maar het dragen van het masker een kwelling was en daardoor minder goed sliep. Deze is er mee gestopt en voelt zich nu ontspannender dan daar voor. Hij wilde niet de rest van zijn leven deze kwelling. Die keuze moet gemaakt kunnen worden.
- Niet behandelen om te behandelen. Alleen behandelen als er gezondheidsschade gaat ontstaan
- Altijd behandelen ter voorkoming van verergeren van klachten.
- Je lichaam loopt schade op, ook als je dat niet merkt.
- AHI van 5-10 zonder klachten? Geen behandeling nodig... Of de afkapwaarde bij de 10 ligt, of 11, geen idee.. Maar iemand met AHI van 30, zonder klachten,

wel behandelen.... of iig proefbehandeling starten of het bij die patiënt uitmaakt. Apneu komt geleidelijk, dus men went aan het vermoeider zijn.

- Geen klachten en een objectief matige apneu niet behandelen. De preventieve winst lijkt me in dit geval marginaal (tot afwezig). De behandeling met een nachtelijk kapje met overdruk zie ik als een behoorlijke inspanning; vergroot gevoelens van patiënt zijn. En dat voor het slechts voorkomen van slijtage aan meerderen organen. Want je gaat niet direct dood aan apneu. Ik bekijk dit in het kader van niet alles willen onderzoeken en/of behandelen wat maar mogelijk is. Want dan zijn we straks allemaal patiënt vanaf de wieg tot het graf.
- Voorwaarde is wel dat de patiënt het ook wil. Dat er (nog) geen klachten zijn is niet relevant. Er worden ook bevolkingsonderzoeken gedaan bij mensen die nog geen klachten hebben om vroegtijdig ernstige aandoeningen te kunnen behandelen. Bij mij is apneu gelukkig vroegtijdig ontdekt, omdat ik zelf vond dat ik vreemd sliep. Ik vermoed achteraf dat mijn vader al op 66-jarige leeftijd is overleden aan de gevolgen van niet ontdekte apneu (hartinfarct). Vlak voor zijn pensioen was hij aan het einde van een werkdag zo moe dat hij al vóór het avondeten op de bank in slaap viel en luid snurkte, maar hij had geen klachten. Het gevaar van snurken en ademstops is volgens mij nog steeds onvoldoende bekend. Aan het verkeer deelnemen als je apneu is bovendien levensgevaarlijk voor andere verkeersdeelnemers.
- Ik denk dat als er op dit moment geen specifieke klachten zijn de behandeling de apneu steeds meer gaat benadrukken. Je staat er dan letterlijk mee op en gaat er mee naar bed. Dat heeft wellicht meer invloed.
- Naar schatting heeft een groot deel van de volwassenen slaapapneu. Een deel van deze groep heeft geen klachten. Gezien de discussie over onbeheersbare zorgkosten, lijkt het behandelen van geen klachten niet logisch. Daarnaast heeft een behandeling, hoe klein ook, altijd impact op de patiënt, waardoor je terughoudend zou moeten zijn bij behandeling die in eerste instantie geen toegevoegde waarde heeft die de patiënt opmerkt.
- Ademstops zijn niet gezond!
- Ernstige slaapapneu (veel en langdurige, zware) ademstops moet je wel altijd behandelen om risico's te beperken. (AHI alleen is trouwens een weinig selectieve indicatie omdat die geen onderscheid maakt tussen de duur en zwaarte van de ademstops. En eigenlijk alleen maar goed als je heel weinig of juist heel veel hebt). Lichte vormen van apneu (uit PSG/PG) zonder klachten hoef je niet perse te behandelen.
- Een aantal van mijn broers ontkenden dat ze apneu hadden, terwijl dat wel duidelijk was. Zo'n 10 jaar later komen ze tot de ontdekking dat door de apneu ze problemen hebben die bij behandeling van apneu voorkomen c.q. minder zouden zijn geweest.
- Iemand met apneu die zelf misschien geen behandeling wil (bijv. omdat die geen klachten ervaart) houdt sowieso de persoonlijke keuzevrijheid wel/geen behandeling. De behandelaar zou het dan m.i. wel preventief moeten voorstellen.
- Altijd vinger aan de pols houden. Het kan zomaar erger worden zonder dat dit direct opvalt
- Bij geen klachten is er geen enkele reden.

- Ook al is men niet moe, er kan intussen door zuurstofgebrek in de organen altijd schade ontstaan., waar men later pas achter komt. Het zekere voor het onzekere dus!
- Het lijkt me dat zonder behandeling de klachten vanzelf komen.
- Onverantwoord om met onbehandelde apneu aan het verkeer deel te nemen. Verder kan (onbehandelde) apneu er voor zorgen dat je andere ziektes krijgt, denk aan hartziekten, geheugenproblemen, longen, te hoge oogdruk enz.
- na vele onverklaarbare onduidelijke klachten en vermoeidheid werd er bij mij Apneu vast gesteld. sinds de behandeling hiervan zijn de meeste klachten verdwenen. dus wel behandelen kan de levenskwaliteit ten goede komen.
- Ik denk dat er altijd problemen van komen zonder behandeling. Meestal is iemand al symptomen.
- Ik denk dat onbehandelde apneu een sluipmoordenaar is, ondanks dat je er (nog) geen of weinig klachten van hebt. Symptomen als bv. een hoge bloeddruk en/of secundaire polycytemie kunnen gemakkelijk over het hoofd gezien worden.
- In mijn geval, ja. Had bij onderzoek AHI van 49. Zelf had ik psychische klachten en dat is door de therapie al een stuk beter geworden. En Apneu is gewoon slecht voor je lichaam, in feite wordt je lichaam gesloopt door de ademstops.
- slaapapneu is een potentieel gevaarlijke aandoening, zeker op de lange termijn
- Alleen Boven structureel ahi van plm. 5 ???
- Hoe minder behandeling, regels, apparaten, medicijnen, kosten, hoe beter.
- Risico vermijden
- Het bevordert niet alleen je slaap maar ook je humeur. Je staat opgewekter op en je kunt wat mij betreft er weer even tegen. Aanpakken die apneu dus!!!!
- Je weet niet of het steeds ernstiger wordt. Moet je weer de hele molen door.
- Op langere termijn altijd gevolgen die mogelijk niet meer zijn terug te draaien.
- Zonder klachten is er geen reden en zorgt een cpap alleen voor slechter slapen.
- Met een goede begeleiding kan je je apneu beter aan. Het is zo fijn dat het in de gaten gehouden word en dat je ondersteuning in alles kan krijgen zoals een gezondere levensstijl en tips. Ook denk ik dat het misschien in de loop van de jaren ook kan veranderen bijvoorbeeld als je veel afgevallen bent. Dan zou de druk lager gezet kunnen worden. Het is maar een hersenspinsel van mij maar zo voelt het . Het is ook een fijn gevoel dat je er niet alleen voor staat
- Wellicht kunnen onderliggende klachten hiermee verminderd/verholpen worden. Zonder behandeling blijven deze onwetend bestaan. Wat uiteindelijk kan leiden tot ernstigere klachten zoals bv burn out. Burn out heeft een behoorlijke impact op iemands leven wat nu onderschat wordt.
- Apneu dien je alleen te behandelen als patiënt klachten ervaart of als desaturaties hier aanleiding toe geven. Mijn AHI ligt rond de 30 en desaturaties komen zelden onder de 90 (5-6 keer per nacht en dan heel kort en niet lager dan 88). Heb helaas wel flinke klachten (gebrek aan energie en ochtend hoofdpijn). Laat me om deze reden wel behandelen
- Apneu kan veel schade aanrichten in je lichaam. Daarom altijd behandelen.
- Apneu komt sluipenderwijs. Je hebt dus niet echt in de gaten dat er wat aan de hand is.

- gevolgen zijn enorm
- De apneu kan ongemerkt meer schade toebrengen. Zo was ik verbaasd dat ik bijvoorbeeld door mijn apneu behandeling na 40 jaar van mijn bedplassen 'genezen' ben.
- Zelf al jaren CTB patiënt Nu door de Philipsgate al bijna een jaar verstoken van een beademingsapparaat. In het verleden veel gewerkt gevaarlijke vloeistoffen gewerkt o.a. Thinner, verdunners, verharders enz. Waardoor ik een hoge gradatie PNP heb opgelopen. Waardoor ik ontzettende angst heb voor gassen en. Gasvormende vloeistoffen. Hierdoor weiger ik de Philips beademing te gebruiken. Nu op Uw vraag aangekomen moet ik de uitleg geven en deze is dat ik mij beter voel dan met de beademingsapparatuur, minder slaap overdag, slaap veel rustiger had veel lekkage op het masker net of ik teveel druk had na meerdere meldingen veranderde niets, minder hoofdpijn, totaal beter gevoel.
- Apneu komt sluipend je leven binnen. Je hebt dan niet in de gaten dat er wat aan de hand is. Daarom onjuist om af te gaan op het gevoel van de mensen.
- Niet behandelen geeft enorme beperkingen in het dagelijks leven
- Levert altijd schade op zonder dat je het merkt. Later komen de klachten
- Voorkom ernstige bijwerkingen!
- Wanneer apneu behandeld wordt verbetert de kwaliteit van leven. Tevens zullen de kosten voor gezondheidszorg dalen
- Ik had ook geen klachten, maar viel toch achter het stuur van 30 ton in slaap!!!
- Achteraf denk ik dat ik al veel langer apneu had. Minstens 5 jaar. Heb bij allerlei artsen gelopen : burn out, hart, etc. Waarom dat iedereen gunnen?
- Natuurlijk. Vooral gelet op de comorbiditeit
- Er zijn ook andere ziekten die je kan krijgen door apneu. Moeheid is 1 van de vele klachten.
- Ontkennen is meestal het eerste wat mensen met apneu doen. Afgaan op zo'n ontkenning als indicatie om niet te behandelen is wel het domste wat een arts kan doen.....
- Voorkom nog meer schade. Preventie was toch het sleutelwoord van de toekomst voor de gezondheidszorg?
- Onbehandeld apneu wordt naarmate je ouder wordt alleen maar erger. Zorg dat je met behandeling meteen weer volop mee kunt doen
- Anders veel schade op langere termijn
- Het lijkt me niet gezond om nooit in diepe slaap te komen.
- DE kwaliteit van leven gaat vrijwel meteen omhoog! Waarom dan wachten tot het onomkeerbaar is met ander ziektes tot gevolg?
- Gewoon meteen behandelen! Dan zijn de gevolgen te overzien!
- Zelf had ik al heel klachten ontwikkeld zoals ontzettend moe, hoge bloeddruk, versnelde hartslag en darmproblemen. Deze zijn nu verdwenen na 2 jaar gebruik van apneuapparaat. Dus nu weer kwaliteit van leven.
- Al zijn er geen klachten (en wel een apneudiagnose), dan is een ademstilstand tijdens de slaap al schadelijk. Waarschijnlijk komen de klachten er uiteindelijk wel. Met behandeling, voor dat er klachten zijn, is de schade veel minder. Dus ook zonder klachten, met apneudiagnose, is het beter te behandelen
- Apneu is er eerder dan je de gevolgen ervan merkt. Het kan op termijn veel lichamelijke schade opleveren en je leven negatief beïnvloeden. Een longarts!

- je weet pas echt als je behandeld wordt of je wel of niet moe was, uit ervaring kan ik spreken dat ik mensen ken die dachten niet moe te zijn, maar na poos behandeld waren zij toch veel actiever, en kwamen er toen pas achter dat ze eigenlijk wel moe waren. niemand weet hoe je je zelf moet voelen op een bepaalde leeftijd. vermoeidheid komt heel langzaam zonder dat je het merkt.
- Ik gun iedereen een ontspannen leven. Apneu sluipt ongemerkt je leven in, zonder dat je het merkt!
- voorkomen is beter dan.....
- Onbehandeld apneu kan ernstige klachten veroorzaken
- Aantal dingen gebeuren in je lichaam, die niet een twee drie zelf merkt
- Beter meteen, dan schade op lange termijn
- Onbehandelde apneu ondermijnd je hele lichaam.
- Veel baat bij. Kan niet zonder
- Ik heb apneu, en het was zo erg, ik kon niets meer. Nu bijna een jaar later krijg ik weer energie om zo nu en dan een half uur in de tuin te werken. Nog een lange weg te gaan. Niet behandelen had mij mijn leven kunnen kosten.
- het lijkt de politiek wel: altijd korte-termijn denken en niet voor de lange termijn. Nu geldt uitsparen op gezondheidszorg door soms niet te behandelen en straks de hoofdprijs betalen voor allerlei gevolgen van die lakse houding, Bah!
- Ik krijg toevallig volgende week voor de zekerheid nog een slaaponderzoek. Na 2 1/2 jaar met het apparaat slapen doet volgens mijn longarts de therapie niets meer voor mij gezien de gegevens. Alleen voor de zekerheid nog een onderzoek.
- Het risico is te groot. I.v.m. hoge bloeddruk en hartklachten!
- Apneu is een sluipmoordenaar: gevolgen ontdek je pas later
- Bij mij is een paar jaar geleden ernstige apneu geconstateerd. In mijn beleving had ik buiten het snurken geen klachten, was niet moe enz. Tot dat ik werd behandeld toen bleek ik toch veel fitter te worden.....
- Het had mij 4 jaar ellende gescheeld. Ik ben sinds 1 jaar behandeling als herboren. Volop energie en..... heel wat gezelliger!!!
- Je hebt het niet altijd door, wat voor gevolgen apneu voor je heeft. Ik zeg: altijd behandelen!!
- Ik was jarenlang ziek en de artsen konden niks vinden. Op het laatst wilde ik ook niet meer leven, zo beroerd voelde ik mij. Sinds ik met mijn CPAP ben begonnen ben ik herboren.
- Wat een ordinaire bezuiniging!! Natuurlijk behandelen! Waar is de eed van Hippocrates anders voor bedoeld?
- Niet behandelen geeft risico's op andere aandoeningen op termijn: hart, nierfalen etc.
- Investeren in je gezondheid
- heb de korte stelling gehoord, alleen wat is moe de vermoeidheid kan worden gecompenseerd door grotere aanmaan van adrenaline / cortisol wat als gevolg heeft dat vermoeidheid niet wordt herkend, apneu heeft als kenmerk vermoeidheid maar nog veel meer klachten. dus wel behandelen, zou ook zeer interessant zijn wanneer er een studie komt naar de verdere oorzaken wat kan er mogelijk worden gedaan op orthomoleculair gebied? Wat is de oorzaak dat de spierspanning verslapt waardoor er blokkade optreedt. Wat is de oorzaak van Centraal Apneu hoe kunnen we dit voorkomen, wat is op dat

moment de werking van de neurotransmitters en op welke manier kan dit worden bevorderd.

- De vraag is erg kort door de bocht vandaar ook een kort antwoord. Zou mooi zijn als er een toelichting is op de vraag. Ik zie een hoogleraar maar hoor niet wat deze man verteld.
- Als je verder geen klachten hebt, waarom zou je dan.
- Het verbetert je conditie. Je bent alert en dat besef je pas als je een behandeling volgt. Ik dacht dat ik geen klachten had, maar merk door de cpap therapie dat ik wel degelijk fitter wordt.
- Ja
- snurken is hinderlijk voor partner, ademstops slecht voor jezelf
- Er kan zoveel mis gaan met de gezondheid zonder behandeling
- De gevolgen van onbehandelde apneu kunnen verstrekkende gevolgen hebben. Waarom dan het risico nemen? Het werken met asbest kan de pijnlijkste vorm van kanker veroorzaken, maar niet iedereen krijgt die kanker. Ook dan neem je het risico niet.
- Slecht voor je lichaam vroeg of laat merk je zeker de gevolgen
- Wanneer de therapie als dermate belastend wordt ervaren of onsuccesvol is en geen klachten doet verminderen, op een leeftijd dat herstel minimaal te verwachten is, moet je je serieus gaan afvragen of het middel niet erger is dan de kwaal. Wel altijd proberen, maar niet altijd koste wat het kost doorzetten. De kwaliteit van leven staat voorop, en dat wordt ook bepaald door de slaapkwaliteit -of hoe iemand die ervaart.