



Narval™ CC
Unterkieferprotrusionsschiene

Ihre Kontaktmöglichkeiten:



narval@resmed-deutschland.de
Sie haben Fragen? Schreiben Sie uns!



Unser kostenfreies Servicetelefon

0800 – 288 0100

(Mo. – Fr. 8 – 17 Uhr)



Bleiben Sie informiert und melden Sie sich zu unserem kostenfreien Newsletter an unter lead.me/Narval-NL-Patient



Genervt durch schlechten Schlaf?

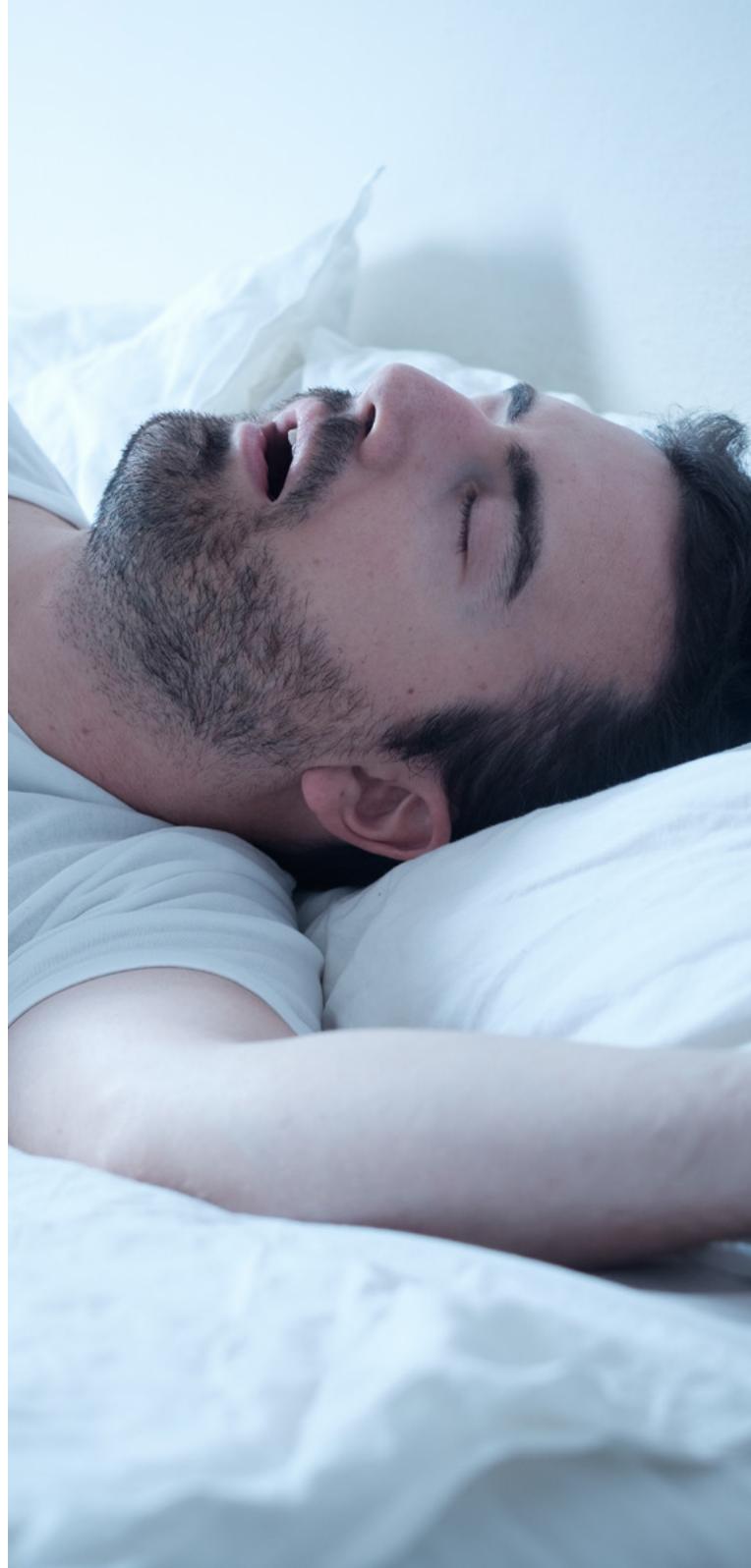
- 1 Young T et al. The occurrence of sleep-disordered breathing among middle-aged adults. *N Engl J Med* 1993; 328(17):1230–5.
- 2 Marin JM, Carrizo SJ, Vicente E, Agustí AG. Long-term cardiovascular outcomes in men with obstructive sleep apnoea-hypopnoea with or without treatment with continuous positive airway pressure: an observational study. *Lancet* 2005 ; 365 : 1046-53.
- 3 Peker Y, Carlson J, Hedner J. Increased incidence of coronary artery disease in sleep apnoea: a long-term follow-up. *Eur Respir J*. 2006 Sep;28(3):596-602.
- 4 Peepard T. Prospective study of the association between sleep-disordered breathing and hypertension. *N Engl J Med* 342 (2000), pp. 1378-1384.
- 5 Ellen et al. Systematic review of motor vehicle crash risk in persons with sleep apnea. *J Clin Sleep Med*. 2006 Apr 15;2(2):193-200.
- 6 Vecchierini MF & al. A custom-made mandibular repositioning device for obstructive sleep apnoea-hypopnoea syndrome: the ORCADES study. *Sleep Med*. 2016 Mar;19:131-40. doi: 10.1016

Wie entsteht Schnarchen?

Schnarchen (med. Rhonchopathie) entsteht in den oberen Atemwegen. Ein Teil dieser Atemwege besteht aus Muskulatur. Hierzu gehört vor allem der weiche Anteil des Gaumens bis hin zum Kehlkopf. Den Rachenraum kann man sich wie einen »Muskelschlauch« vorstellen. Er besteht aus ca. 20 verschiedenen Muskelpaaren. Sind die Muskeln angespannt, ist der Rachenraum weit und offen. Während des Schlafens erschlafft die Muskulatur. Der Unterkiefer fällt zurück und die Zunge sinkt nach hinten. In der Folge verengen sich die oberen Luftwege (der »Muskelschlauch«). Die benötigte Luftmenge muss mit höherer Geschwindigkeit angesaugt werden. Dies führt dazu, dass die Weichgewebeteile (Gaumensegel, Zäpfchen) vibrieren. Durch dieses geräuschvolle »Flattern« entsteht das typische Schnarchgeräusch.

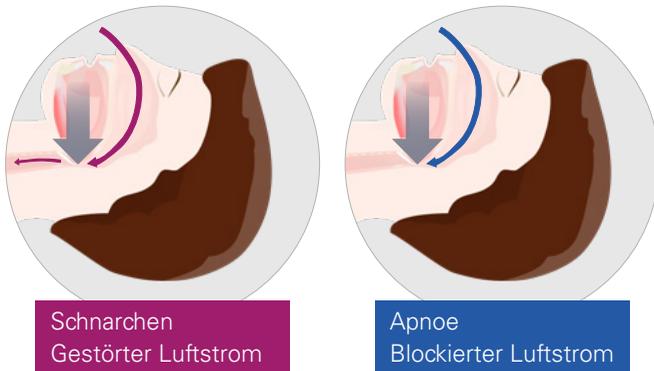
Schnarchen ist immer ein Zeichen dafür, dass die gesunde Nachtatmung gestört ist. Dabei ist Schnarchen das Hauptsymptom einer obstruktiven Schlafapnoe (OSA).

Zwischen Schnarchen und Schlafapnoe besteht ein wichtiger Zusammenhang: Drei von zehn Männern und fast zwei von zehn Frauen, die regelmäßig schnarchen, leiden zu einem gewissen Grad an obstruktiver Schlafapnoe.¹



Was ist Obstruktive Schlafapnoe (OSA)?

Beim Schnarchen treten häufig auch Atemstillstände auf, die bei jedem Menschen während der Nacht mehrmals vorkommen können. Dauern die Atempausen (Apnoen) länger als zehn Sekunden an und treten sie mehr als fünfmal in der Stunde auf, ist dies ein Hinweis auf eine behandlungswürdige Schlafapnoe. Der Begriff kommt aus dem Griechischen und bedeutet wörtlich übersetzt »Schlaf ohne Luft«. Die Atempausen werden im Gehirn des/der Schlafenden registriert und durch eine Weckreaktion beendet. Diese bewahrt vor dem Erstickten und ist daher lebenswichtig. Sie stört jedoch den Schlaf selbst, da ein Übergang von einem tiefen Schlafstadium in einen nur oberflächlichen Schlaf stattfindet.



Bei einer Schlafapnoe sind die oberen Luftwege durch die Muskeler schlaffung, den zurückfallenden Unterkiefer und die nach hinten sinkende Zunge nicht nur verengt, sondern kurzzeitig sogar verschlossen. In diesem Fall ist das Schnarchen nicht nur lästig, sondern stellt, sofern nicht richtig therapiert, auf Dauer auch ein ernst zu nehmendes Gesundheitsrisiko dar.

Nicht alle Schnarchenden leiden an OSA, aber alle OSA-Patient:innen schnarchen.



... leiden an obstruktiver Schlafapnoe.

Zu den Symptomen einer obstruktiven Schlafapnoe gehören u. a.:

- Konzentrationsprobleme und Leistungsschwäche
- Morgendliche Kopfschmerzen
- Abgeschlagenheit und Tagesmüdigkeit
- Depressive Verstimmungen
- Nachlassende Libido
- Mundtrockenheit
- Reflux (Sodbrennen)
- Bluthochdruck
- Herzrhythmusstörungen
- Verminderte Herzleistung (Herzinsuffizienz)
- Erhöhtes Risiko für Schlaganfall und Herzinfarkt

Klinische Studien belegen, dass Patient:innen mit unbehandelter Schlafapnoe größeren Gesundheitsrisiken ausgesetzt sind:



x3

größeres Risiko für kardiovaskuläre Ereignisse²



x5

höhere Wahrscheinlichkeit für kardiologische Folgeerkrankung³



x3

höhere Wahrscheinlichkeit für arteriellen Bluthochdruck als Folgeerkrankung⁴



x3

höhere Wahrscheinlichkeit, eines Verkehrsunfalls⁵



Habe ich ein Risiko?

Nicht alle Schnarcher und Schnarcherinnen haben obstruktive Schlafapnoe, aber beinahe jeder Schlafapnoiker bzw. Schlafapnoikerin schnarcht. Obstruktive Schlafapnoe (OSA) führt zu nicht erholsamem Schlaf und kann die nächtliche Sauerstoffsättigung im Blut beeinträchtigen. OSA kann desweiteren zu einer erhöhten Tagesmüdigkeit und Tagesschläfrigkeit führen, Ihre Lebensqualität nachhaltig verschlechtern und Ihre langfristige Gesundheit negativ beeinflussen.

Um ein zielgerichtetes Gespräch mit Ihrem zuständigen Arzt oder Ihrer zuständigen Ärztin zu führen, füllen Sie einfach den nachfolgenden Fragebogen aus und besprechen Sie ihn mit Ihrem Arzt oder Ihrer Ärztin. Bitten Sie Ihren Partner bzw. Ihre Partnerin, Sie bei der korrekten Beantwortung der Fragen zu unterstützen.

Fragen zur Risikoeinschätzung

Ist Ihnen oder Ihrem Partner bzw. Ihrer Partnerin aufgefallen, dass Sie während Sie schlafen nach Luft schnappen?

ja nein

Hat Ihr Partner bzw. Ihre Partnerin bemerkt, dass Sie Atemaussetzer haben?

ja nein

Ziehen Sie es vor, in aufrechter Position zu schlafen?

ja nein

Wachen Sie regelmässig auf, um auf die Toilette zu gehen?

ja nein

Schnarchen Sie, wenn Sie auf der Seite liegend schlafen?

ja nein

Schnarchen Sie in jeder Lageposition?

ja nein

Haben Sie kürzlich zugenommen?

ja nein

Wie groß sind Sie? _____ m

Wie schwer sind Sie? _____ kg

Wie groß ist Ihr Halsumfang? Kragenweite in _____ cm

Ihre Lösung gegen Schnarchen und OSA

Die Schlagschiene Narval CC von ResMed kann Ihnen dabei helfen. Die so genannte Unterkieferprotrusionschiene (lat. protrusio = vorschieben) sorgt dafür, dass Unterkiefer bzw. Zunge nach vorn verlagert werden. So wird verhindert, dass die Zunge im Schlaf nach hinten sinkt und die erschlaffte Rachenmuskulatur kollabiert.

Die Atemwege bleiben frei, das Schnarchen und die Atemaussetzer werden deutlich reduziert, vielfach sogar ganz beseitigt. Beinahe neun von zehn Anwender:innen schnarchen nicht länger laut.⁶ Bei beinahe acht von zehn Anwender:innen konnte der Schweregrad ihrer Schlafapnoe um 50 % vermindert werden.⁶

Ob die Narval CC Schlagschiene im individuellen Fall ein geeigneter Therapieansatz ist, basiert vor allem auf der diagnostischen Einschätzung von behandelnden Schlafmediziner:innen, HNO-Ärzt:innen und Zahnärzt:innen. Grundsätzlich bietet sich der Einsatz der Schiene bei folgenden Ausgangssituationen an:

- Harmlose Formen des Schnarchens (habituelles Schnarchen)
- Behandlungsbedürftige obstruktive Schlafapnoe
- Mangelnde Compliance/Akzeptanz der Überdrucktherapie mit einer Nasen- oder Full Face Maske
- Intoleranz/Ablehnung der Überdrucktherapie oder zur Druckreduzierung bei Überdruckbeatmung (angenehmere und leisere Beatmung)
- Alternative bei häufiger Kurzreisetaätigkeit, z. B. wenn nur Handgepäck mitgeführt wird

Die Narval CC Schlagschiene

- ✓ **Diskret** und **leicht anzuwenden**
- ✓ Wird individuell **maßgefertigt** und bietet somit mehr Komfort
- ✓ Ist die klinisch **erprobte Alternative¹** zur PAP-Therapie



Modernste computerunterstützte digitale Fertigungstechniken (sogenannte CAD/CAM-Verfahren) ermöglichen die optimale Anpassung an Ihren Zahnstatus. Falls Ihr Zahnarzt/Ihre Zahnärztin über einen intraoralen Scanner verfügt, können für die Herstellung der Schiene sogar die unbeliebten Gebissabdrücke entfallen und durch komfortable Aufnahmen Ihrer gesundheitlichen Beeinträchtigung ersetzt werden.



Weitere Informationen unter [Lead.me/narval-schlafschiene](https://www.lead.me/narval-schlafschiene)

Eine große Idee im kleinsten Produkt von ResMed

Für langfristige positive Ergebnisse ist die ständige Anwendung der Schiene in der Nacht entscheidend. Uns von ResMed ist bewusst, dass der Tragekomfort dabei die Schlüsselrolle spielt. Aus diesem Grund haben wir die Schlagschiene Narval CC entwickelt, sie ist besonders diskret und leicht.

Ihr Weg zur Narval CC

1 Überweisung zum Termin in der zahnärztlichen Praxis

Ihr Zahnarzt bzw. Ihre Zahnärztin prüft, ob Ihr Gebissstatus für die Behandlung mit einer UKPS geeignet ist, und nimmt mithilfe einer klassischen Abformung oder einem digitalen Scan einen exakten Gebissabdruck.

2 Ihre maßgefertigte Narval Schlagschiene

ResMed verwendet Ihren Gebissabdruck und weitere bereitgestellte zahnärztliche Informationen, um in einem modernen CAD/CAM-Verfahren* eine speziell für Sie maßgefertigte Narval-Schiene herzustellen.

3 Eingliederung der Schiene und Anpassung Ihrer Therapie

In der Zahnarztpraxis wird Ihnen die Schiene nach der Fertigung angepasst und der Sitz überprüft. Zusammen mit Ihrem Schlaflabor erfolgt dann die Einstellung, um das richtige Gleichgewicht zwischen Therapiekomfort und Wirksamkeit zu ermitteln.

Dieser Prozess wird als Titration bezeichnet. Hierfür sind in der Regel mehrere Termine erforderlich.

4 Die Wirksamkeitskontrolle Ihrer Therapie

Im weiteren Verlauf der Behandlung werden Zahnarzt bzw. Zahnärztin und Schlafmediziner bzw. Schlafmedizinerin in regelmäßigen Abständen weitere Kontrollen durchführen, um Verträglichkeit und Wirksamkeit sicherzustellen.



Erstattung durch die Krankenkasse

Die Unterkieferprotrusionsschiene, also die Schlaf- oder Schnarchschiene, wird bei obstruktiver Schlafapnoe als Zweitlinientherapie bei fehlgeschlagenem CPAP-Therapieversuch von den Krankenkassen erstattet.

Ein:e schlafmedizinisch qualifizierte:r Arzt/Ärztin kann die Behandlung einleiten und schreibt die Überweisung zum Zahnarzt bzw. zur Zahnärztin. Zusammen mit dem/der Zahnmediziner:in wird der weitere Therapieverlauf betreut.

Leider ist eine Kostenübernahme bei Ihrer gesundheitlichen Beeinträchtigung, durch den Gesetzgeber nicht vorgesehen. Die Therapie von Schnarchen bleibt somit in der Regel eine sogenannte »Selbstzahlerleistung« und muss demgemäß durch den/die Patient:innen selber übernommen werden.

Sollten Sie Fragen im Zusammenhang mit der Erstattung Ihrer Narval CC haben, informieren wir Sie gerne über unsere rückseitig aufgeführte kostenfreie Servicenummer.



Finden Sie Zahnärzt:innen in Ihrer Nähe unter lead.me/narval-arztfinder

* Computer-Aided Design/Computer-Aided Manufacturing (computerunterstützte digitale Fertigung).