

aveoTSD[®]
anti-snoring aid

מדריך למשתמש



נחירות מהוות סימן אזהרה לבריאותך!

1.....	היכרות עם aveoTSD®
2.....	איצד עובד aveoTSD®
4.....	הוראות למשתמש aveoTSD®
8.....	תמיכה נוספת לשימוש ב-aveoTSD®
10.....	טבלת בעיות, פתרונות ותמיכה
12.....	תופעות לוואי
13.....	הבחנות משניות
14.....	ניקוי / טיפול ב-aveoTSD®
15.....	הצהרת אחריות
17.....	הפרעות נשימה בשינה - שאלות נפוצות
21.....	פיתוח / היסטוריה של aveoTSD®

מייצב לשון - aveoTSD®

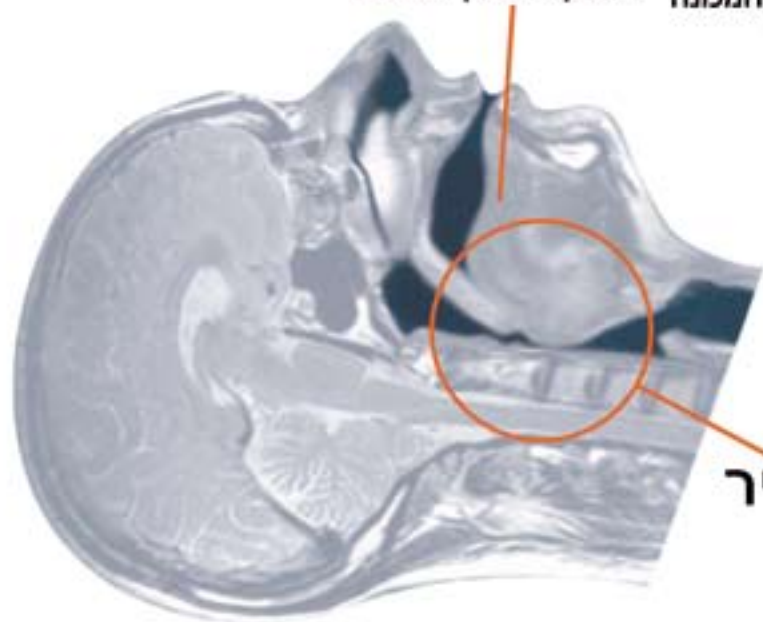
מייצב לשון להפסקת נחירות aveoTSD® פותח לאחר מספר שנים של מחקר קליני בטיפול בהפרעות נשימה בשינה; נחירות ודום נשימה חסימתי בשינה (OSA). שלא כמו התקנים דנטליים, aveoTSD® אינו מחובר לשיניים ואינו מצריך התאמה באמצעות מומחה דנטלי לשינה.

aveoTSD® הינו חסכוני יעיל ופשוט לשימוש. מחקר קליני וחקר מקרים גילו שמייצב לשון aveoTSD® נגד נחירות הוא יעיל ביותר בטיפול הן בנחירות והן בדום נשימה חסימתי בשינה (OSA).

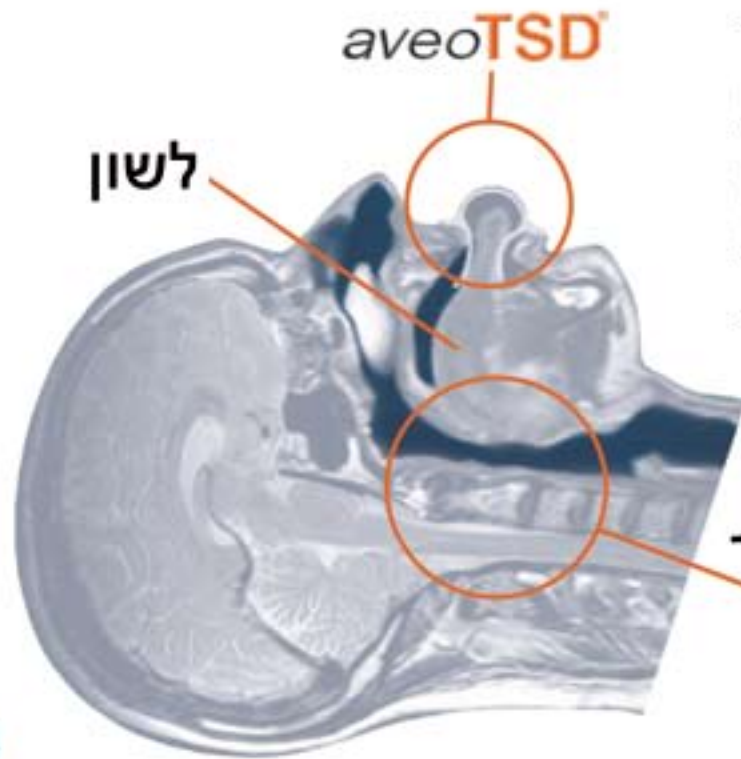
לשון

הלשון צונחת לאחורי
הגרונ במהלך השינה

בתמונת MRI זו הלשון צונחת לאחורי הגרון בעת שהאדם ישן. הלשון חוסמת חלקית את נתיב האוויר, ויוצרת את התופעה המכונה דום נשמתי חסימתי בשינה (OSA). וגם גורמת לנחירות.



חסימת
נתיב האוויר



תמונת MRI זו מראה את **aveoTSD** מחזיק את הלשון קדימה בעדינות ומונע ממנה לצנוח לאחור. שימו לב כיצד כעת נתיב האוויר פתוח. **aveoTSD** מפסיק או מפחית באופן ניכר את הנחירות, וגם מטפל בדום נשמתי חסימתי בשינה (OSA). הלשון היא מסה עבה של שריר היכולה לנוע בחופשיות ולשנות במהירות את גודלה, צורתה ומיקומה. גמישות זו מאפשרת את השימוש במייצב לשון **aveoTSD** המחזיק את הלשון קדימה בעדינות

נתיב האוויר פתוח

aveoTSD® הוא התקן רפואי ודורש התאמה נכונה כדי שניתן יהיה להשתמש בו בצורה הנוחה ביותר. יש לקרוא בעיון את ההוראות הבאות. הן יבטיחו שיושגו התוצאות המיטביות האפשריות ממיצב לשון נגד נחירות aveoTSD®.

יש להבין שללשון יש חופש תנועה והיא יכולה לשנות את גודלה, צורתה ומיקומה בקלות. בלתי סביר שלשון תיפגע מהשימוש ב-aveoTSD®.

לפני השימוש יש להתייעץ עם רופא המשפחה שלך, אם לשונך נראית שונה מהרגיל.

החריץ מותאם
סביב רקמת חיבור
(פרנולום) הלשון
המצמידה את
הלשון לרצפת הלוע



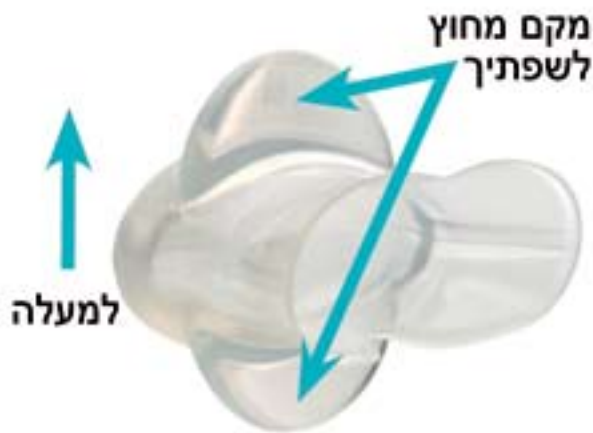


1. ראשית שטוף את aveoTSD® במים חמים, מה שמאפשר את החלקתו על הלשון ביתר קלות. יש לוודא שהחריץ פונה כלפי מטה כפי שמוצג באיור הבא.

2. דחוף בעדינות את הלשון אל aveoTSD®, עד שהלשון שלך כמעט ונוגעת בקצה של aveoTSD®.

3. כעת לחץ בעדינות על כיפת היניקה מלמעלה למטה באמצעות הבוהן והאצבע. יש לשים לב ליצירת היניקה.

5





5. ייתכן שתהיינה תחושות מסוימות של חוסר נוחות בלשון, אבל הן תיעלמנה לאחר תרגול ומספר לילות של שימוש בהתקן. באמצעות ניסוי ותהייה, תמצא בקלות את המיקום ולחץ היניקה הנוחים ביותר עבורך.

חשוב – יניקה חזקה מדי תגרום לחוסר נוחות; יניקה לא מספקת תאפשר ל-aveoTSD ליפול במהלך הלילה. יש לתרגל עד שההתקן מוחזק היטב ובנוחות.

קבע דרך פעולה משלך, יש לזכור לשחרר את כיפת היניקה באטיות. הדבר יאפשר שליטה טובה יותר.

4. בתחילה השאר על לשונך למשך 10 דקות, והתאם לצרכיך באמצעות הפחתה או הגברה של היניקה למציאת המיקום הנוח ביותר. הדבר יבטיח שאינך לוחץ על פרנולום הלשון המחבר את הלשון לרצפת הלוע.



המצורפת. אין לנקות ולשטוף במי פה או בכל מוצר כימי אחר שמכיל אלכוהול, כיוון שהדבר עלול במשך הזמן להזיק לסיליקון הרפואי. ראה עמ' 14.

6. לאחר ביצוע שלבים 1-5, שים את aveoTSD® במיקום ובמידת היניקה הנוחים ביותר, בדיוק לפני הליכה לישון. בתחילה קל יותר להתאים אותו בישיבה או בעמידה.

7. להסרת ההתקן, יש ללחוץ על צדי aveoTSD® לשחרור היניקה סביב הלשון.

אם אתה מעדיף ללחוץ על כיפת היניקה כאשר הבהן למטה והאצבע המורה למעלה. קבע את האופן המתאים לך.

8. לאחר השימוש יש לנקות ולשטוף היטב את aveoTSD® במים חמים. יש לשמור באריזה

ייתכן שבשל תכונות אנטומיות ו/או בעיות הקשורות בבריאות, למספר אנשים יהיה קושי בשימוש בהתקן. אם אינך מצליח להשתמש בהתקן או שהסימפטומים ממשיכים בעת השימוש בהתקן, פנה לרופא המשפחה שלך לייעוץ נוסף.

עבור מספר אנשים התמדה וסבלנות נחוצות, בייחוד לשליטה ביניקה. זוהי מיומנות הנרכשת במהלך הזמן.

ישנם אנשים שיתרגלו לשימוש בנוחות ב-aveoTSD® תוך מספר ימים. לרוב האנשים ייקח שלושה עד חמישה ימי שימוש רגילים להשגת 7 עד 8 שעות שינה, ושבוע ומעלה להיעלמות כל התחושות של חוסר נוחות קלה.

בהתמדה בשימוש ב-aveoTSD® יזכה המשתמש להפחתה ניכרת של הנחירות או היעלמותן. כמו כן, סביר שתהיה הפחתה ביקיצה הפתאומית במהלך הלילה או הישנקות בעת שינה. משמעות הדבר שנת לילה טובה שתעניק לך אנרגיה רבה יותר במהלך היום והרגשה של שיפור באיכות חיים.

וכן הוא יפחית את ההפרעה לבן/בת הזוג שלך.

יש לי תחושה לחץ מתחת ללשון – כלומר ברקמת חיבור (פרנולום) הלשון (ראה שלב ב בהוראות המשתמש). הטה או סובב את ההתקן כאשר הוא מוצמד ביניקה או הזז את aveoTSD® מעט קדימה בלשון (משתמשים עם לשון קשורה צריכים להתייעץ עם הרופאים שלהם לבדיקה האם דרוש הליך פשוט לשחרור הלשון – זוהי תופעה נדירה)

יש לי בעיה בבליעה ותחושת רפלקס הקאה (יחד עם הפרשת רוק) – ייתכן שהלשון שלך נמשכה יותר מדי יש להזיז מעט לאחור את המייצב על הלשון, כדי לאפשר ללשון קצת יותר גמישות. ראה עמודים 10 ו-11.

בכל בעיה שהיא, התייעץ תמיד עם רופא המשפחה שלך.

aveoTSD® שלי נופל – יש להמשיך להתאים את aveoTSD® ללשון במידת היניקה המתאימה עד שההתקן נשאר במקומו ואתה זוכה לשנת לילה טובה.

הפרשת רוק – בעת שאנו ערים אנו בולעים לעתים תכופות; בעת שינה אנו בולעים פחות. כאשר משהו מושם בין הלסתות הפרשת רוק היא תגובה נורמלית, בייחוד בעת תחילת השימוש במייצב הלשון. מספר אנשים עשויים לחוות הפרשה מוגברת של רוק בעת השימוש הראשוני ב-aveoTSD®, אבל זו תפחת תוך כשבוע של שימוש קבוע.

יש לי תחושות של לחץ בלשון שלי – יש להתאים את aveoTSD® באמצעות הסגה קמעה של הלשון או הפחתה מזערית של היניקה (ראה שלב ג בהוראות המשתמש).

טבלת בעיות, פתרונות ותמיכה

aveoTSD®

- א. ניתן לשימוש - אבל aveoTSD® מתנתק במהלך הלילה < שימוש מתמשך במייצב ישפר את היכולת. תופעה זו מתרחשת אצל פחות מ-20% מהמשתמשים.
- ב. ניתן לשימוש - אבל aveoTSD® יוצר תחושת לחץ. יותר מדי יניקה – יש להפחית את לחץ היניקה ולהזיז את הלשון מעט החוצה.
- ג. קושי בהתאמת aveoTSD® תחת הלשון. בדוק את פרנולום הלשון וקיום מצב לשון קשורה באמצעות הרופא שלך. הם יכולים לבצע הליך פשוט לתיקון לשון קשורה (תופעה נדירה ביותר)
- < אין להשתמש במייצב במשך שלושה ימים. לנסות שוב תוך שאתה מוודא שהתקן אינו מגרה את פרנולום הלשון שמתחת הלשון ושהוא נוח. אם מתרחשות התופעות שבסעיף ב יש להפסיק את השימוש למשך שלושה ימים ולנסות שוב. תופעה זו מתרחשת אצל פחות מ-15% מהמשתמשים. לשון קשורה אצל פחות מ-0.06%

טבלת בעיות, פתרונות ותמיכה

aveoTSD®

- ד. הפרשת רוק מוגברת
התופעה תתרחש אצל רוב המשתמשים, בתחילה כיוון שהפרשת רוק היא אוטומטית. לאחר כשבוע המוח יזהה שהמייצב אינו אוכל ויפסיק את הפרשת הרוק.
- ה. לא ניתן לבלוע עם ההתקן והרוק מצטבר
בליעה תוך כדי שינה מתבצעת פחות מאשר בעת שאנו ערים. שהמייצב בפה, יש הצטברות של רוק ואם הלשון מתוחה מדי והיא פחות גמישה, הבליעה קשה יותר.
- ו. שינויים פיזיים ב- aveoTSD®
אם למייצב יש ריח, ייתכן שלא נוקה כראוי, או שדרושה בדיקה של רופא שיניים. אם ההתקן נראה שונה וודא שאינך משתמש במי פה או חומרי צחצוח מבוססי אלכוהול, העלולים להזיק להתקן.
- ז. צבע הלשון השתנה
הדבר קשור לסעיף ב למעלה. יש להפחית את הלחץ על הלשון בלחיצה עדינה על aveoTSD® ולהזיז את הלשון מעט החוצה.
- יש להתייחס למספר אנשים מפרישים יותר רוק מאחרים. תופעה זו נחווה אצל 80% - 95% מהמשתמשים.
- יש לשחרר מעט את הלשון מ-aveoTSD כן שתחזור גמישות מסוימת ללשון. כאשר הפרשת הרוק פוחתת, כך תפחת תחושת הרצון להקיא. תופעה זו מתרחשת אצל פחות מ-5% מהמשתמשים.
- ראה טיפול וניקוי בדף 14. תופעה זו מתרחשת אצל פחות מ-0.01% מהמשתמשים.
- התופעה התרחשה גם אצל אנשים אחרים. חשוב להבין שבמרבית המקרים אחד או כמה מסימפטומים נגרמים בשל נטילת תרופה, כגון לטיפול בלחץ דם גבוה או בכולסטרול. תופעה זו מתרחשת אצל פחות מ-0.01% מהמשתמשים.

לא דווח על אף תופעות לוואי בינוניות או חמורות. רוב תופעות הלוואי הקלות שדווחו הן זמניות, ומתרחשות רק בתחילת השימוש. למי שנתקל בקושי בשימוש הראשוני מוזמן לעיין בטבלת בעיות, פתרונות ותמיכה.

במהלך השימוש ההתחלתי, אם יתרחשו תחושת חוסר נוחות או תופעות לוואי, יש להפסיק את השימוש ב-aveoTSD® עד שהסיבה לבעיה אותרה.

יש לפנות לקבלת עצה מרופא או לעיין שוב בשלבי השימוש להתאמה נכונה של המייצב. ראו טבלת בעיות, פתרונות ותמיכה (עמודים 10 ו-11).

הבהרה משפטית: aveoTSD® אינו טוען ליכולת טיפול במצבים הרפואיים המפורטים מטה, שכולם תועדו בפרסומים כנגזרות רפואיות של הפרעות נשימה בשינה (SDB), נחירה ודום נשימה חסימתי בשינה (OSA). אם אתה סובל מאחד מהמצבים הרפואיים המפורטים מטה, או שאתה בטיפול באחד ממצבים אלה, התייעץ עם הרופא שלך האם השימוש ב-aveoTSD® יפחית סימפטומים כלשהם של מצבים אלה.

נחירות מופחתות או נעלמות – עייפות וישנוניות במהלך היום מופחתות או מטופלות היא אחת התופעות הנפוצה ביותר במשוב של משתמשי aveoTSD®. הליכה מרובה לשירותים בלילה מופחתת / נעלמת – זו גם אחת התועלות העיקריות כאשר מושגת איכות שינה. ממצאי מחקרים רפואיים שנערכו לאחרונה תומכים בכך.

ירידה בלחץ הדם – רופאים הבחינו בשיפור בלחץ הדם אצל רבים ממשתמשי aveoTSD®. זוהי עובדה הידועה מפרסומים רפואיים שטיפול בהפרעות נשימה בשינה יכול להפחית את לחץ הדם.

הפרעות נשימה בשינה ורפלקס קיבתי ושתי (צרבת ורפלקס) ידועות כמחלות משותפות. השימוש ב-aveoTSD® עזר להפחית צרבת ורפלקס. דיאנון- כמה ממשתמשי aveoTSD® והרופאים שלהם מצאו שהשימוש ב-aveoTSD® הפחית באופן ניכר את הסימפטומים של דיאנון, ואפשר הפחתה של מינון התרופות, דבר המועיל למטופל. כמה ממשתמשי aveoTSD® הסובלים מאסתמת לילה ומחלת ריאות חסימתית כרונית (COPD) דיווחו על שיפור בבעיות אלה כאשר טופלו הפרעות הנשימה בשינה-נחירה ודום הנשימה החסימתי בשינה (OSA).

כמה ממשתמשי aveoTSD® עם חסימה אפית דיווחו על פתיחה של המעברים האפיים בשימוש במוצר. רבים ממשתמשי aveoTSD® דיווחו על שיפור בבריאותם, שאפשר להם לבצע פעילות גופנית ולשלוט טוב יותר על תזונתם. (השמנת יתר הופכת כיום לנושא כללי במחקר שינה יחד עם סוכרת קשורות לבעיות נשימה בשינה) הממצאים לעיל הם בעיקר מאגשים עם דום נשמה חסימתי בשינה בלתי מאובחן.

יש להקפיד לעדכן את הרופא שלך בשימוש ב-aveoTSD® אם אתה מטופל באחד מהמצבים הבריאותיים שתוארו לעיל.

שמור את aveoTSD® נקי באמצעות שטיפה יומיומית במים חמים. אין להשתמש במי פה לניקוי או לאחסון המייצב, כיוון שהנוזל מכיל אלכוהול שיזיק לסיליקון הרפואי.

ניתן לחטא את aveoTSD® ע"י טבילה בכוס מים רותחים

אחת לשבוע נקה היטב את aveoTSD® שלך.



שחרר את החלק



לחץ על הצדדים

הצהרת אחריות

ההתקן הוכח רפואית ובעל אישורים מהרשויות המוסמכות לשיווק כמכשיר רפואי קלאס 1 באוסטרליה, בקנדה, באיחוד האירופי, בהונג קונג, ביפן, בניו זילנד, בארה"ב ובארצות אחרות. פטנטים ניתנו במדינות אלה.

aveoTSD® ניתן לאספקה למטופלים דרך צוות רפואי שגם יכול לייעץ על הפרעות נשימה בשינה ועל ההשלכות הפוטנציאליות המסוכנות שלהן. עצה זו עשויה לכלול בדיקה גופנית חזותית כדי לוודא את ההתאמה המושלמת של ההתקן.

אינוביישן הלת' טכנולוג'י (ניו זילנד) בע"מ מעניקה אחריות שישה חודשים מתאריך הרכישה של המוצר לפגמים שנוצרו בעת הייצור.

aveoTSD® הוא התקן רפואי לשימוש להפרעות נשימה בשינה (SDB) הכולל טיפול בנחירות ודום נשימה חסימתי בשינה (OSA).

הצהרת אחריות

בע"מ יש תוכנית תמיכה מתמשכת לאחר פיתוח לשיפור המוצר, כפי שנדרש על-ידי רשויות ממשלתיות לפיקוח על בריאות. התוכנית מיועדת גם לשפר את השימוש הנכון (תאימות) באמצעות הנחיות לצוות רפואי ולמשתמשים. תמיכה נוספת למשתמש תושג באמצעות משוב מאנשי מקצוע ומשתמשים ככל שהשימוש במוצר יורחב.

אורך חיי המוצר של aveoTSD עדיין לא נקבע אבל 12 חודשי שימוש צריך להיות המינימום. בתנאי שההתקן טופל כראוי.

המשתמשים חייבים למלא אחר ההוראות בחוברת זו, ומומלץ מוקדם ככל האפשר להתייעץ ו/או לפנות לטיפול אם מתעורר צורך.

למשתמשים של aveoTSD לוקח בין יום לשלושה ימים – ולעתים יותר משבועיים - להסתגל לשימוש בהתקן בנוחות כל לילה.

אימון והתמדה דרושים לכל ההתקנים הרפואיים. ישנם אנשים שמסתגלים לשימוש ביתר קלות; לאחרים תידרש הסתגלות ארוכה יותר, ולעתים עזרה מקצועית או רפואית כלשהי.

אינוביישן הלת' טכנולוג'י (ניו זילנד) בע"מ אינה יכולה לכן לערוב לנושאי תאימות השימוש. שימוש הוא עניין אישי ביכולת לוודא שההתקן פועל כראוי.

לאינוביישן הלת' טכנולוג'י (ניו זילנד)

הפרעות נשימה בשינה-שאלות נפוצות

מה גורם לנחירות?

נחירות נגרמות כתוצאה מהיצרות דרכי הנשימה במהלך השינה.

הדבר יכול להיגרם בשל שקדים מוגדלים, התארכות של החך הרך או הענבל, או באנשים שיש להם עודף משקל, עודף רקמה רופפת בגרון.

כל האזורים האלו נמצאים בהרפיה במהלך השינה. כמו גם חסימה אפית או אלרגיות או עיוות של הסחוס בין שני חללי האף, או חסימות פנים אפיות אחרות, העלולות לגרום להיצרות דרכי האוויר.

אף על פי כן, הסיבה השכיחה ביותר להיצרות דרכי אוויר היא רפיון של שריר הלשון בעת השינה הצונח לאחור לגרון בכל שאיפה שנלקחת (ראה תמונות MRI עמודים 2 ו-3).

הנחירה מתרחשת כי האוויר נע מהר יותר דרך מעבר צר ולאחר מכן דרך מעבר רחב יותר. אוויר זה

הנע במהירות גורם לרקמות הרכות הרפיויות בגרון (שקדים, החך הרך הענבל או עודף רקמה רופפת) לרטוט.

רטט זה יוצר את צליל הנחירה. באמצעות שמירה של דרכי הנשימה פתוחות, האוויר נע לאט יותר והרטט בגרון פוחת וכך פוחתות או נעלמות הנחירות. אחת מהדרכים

היעילות ביותר לשמירת דרכי האוויר פתוחות במהלך השינה היא באמצעות החזקת הלשון קדימה.

האם נחירות מזיקות?

מחקר חדש מצביע על כך שנחירות חזקות יכולות לגרום ללחץ יתר וכתוצאה מכך ללחץ דם גבוה במהלך השינה. נחירות יכולות להתפתח למצב המכונה דום נשימה (אפונמה) חסימתי בשינה (המילה 'אפונמה' ביונית משמעה 'ללא נשימה'), כאשר הלשון נשאבת לגמרי כנגד אחורי הגרון וחוסמת את הנשימה.

חסימה זו של דרכי האוויר גורמת לקצב הלב לרדת מתחת לרמה הרגילה, עם הירידה ברמות החמצן בדם. חסימה זו לא תיפתח עד שרמות החמצן למוח יירדו נמוך מספיק ליקיצה חלקית של האדם הישן עם שחרור של אדרנלין. זה תגובה גופנית אוטומטית, שנועדה למנוע חנק.

חסימת דרכי האוויר מופרעת בדרך כלל באמצעות אחת או מספר הישנקויות קולניות לשאיפת אוויר צח. כתוצאה משחרור האדרנלין, קצב הלב עולה מעל הרמה הרגילה.

מצב זה יכול להישנות מאות פעמים בלילה אצל מישהו הסובל מדום נשימה חסימתי בשינה, מה שאומר שאדם הישן אינו זוכה לשינה עמוקה המחדשת את האנרגיה.

הגורמים השכיחים ביותר לנחירות ודום נשימה חסימתי בשינה

- שרירי לשון רפויים מדי במהלך השינה.
- שקדים מוגדלים, התארכות של החך הרך והענבל.
- עודף משקל – מחקר חדש הראה שעלייה של 10 אחוזים במשקל עלולה להוביל לעלייה פי שש בסיכוי לפתח דום נשימה חסימתי בשינה.
- חסימה אפית מהצטננות, אלרגיות או עיוותים של הסחוס באף.
- עישון, אלכוהול או תרופות (שגורמות לישנוניות)
- תת פעילות של בלוטת התריס – כתוצאה ממחסור בהורמון תירואיד, הסובלים ממנה נוטים להיות בעלי לשון גדולה כמו גם מצבורי שומן גדולים ברקמות של דרכי האוויר העליונות.
- גיל המעבר אצל נשים עלול להגדיל פי שניים את הסיכוי להפרעות נשימה בשינה ופי שלושה את הסיכון להפרעות נשימה קשות בשינה.

דום נשימה חסימתי בשינה עלול לגרום ל-

- לחץ דם גבוה
- הפרעות לבביות
- דיכאון
- אין אונות
- רפלוקס וצרבת
- משקל עודף
- סוכרת
- שבץ
- בעיות בזיכרון

ההשפעות הבריאותיות השכיחות ביותר לדום נשימה חסימתי בשינה

דום נשימה חסימתי בשינה גורם למספר בעיות בריאותיות שונות. אלו כוללות הטלת שתן לילית (Nocturia) כאשר השינה מופרעת לעתים קרובות בשל ביקורים בשירותים. יתר עייפות ביום שהיא גורם הפוגע בביצועים הפיזיים והמנטליים. זה קורה פעמים רבות כשהאנשים נרדמים בזמנים לא רצויים, והסברא היא שהדבר מגביר משמעותית את הסיכון לתאונות דרכים ועבודה.

האם אני סובל מדום נשימה חסימתי בשינה?

אם אתה נוחר בעת השינה ואתה סובל מדום נשימה חסימתי בשינה, כמה מהסימפטומים הם:

- יקיצה לעתים קרובות, הרגשה כאילו אתה משתנק, נחנק או סובל מהפרעות קצב
- בן/בת הזוג שלך מבחין שלעתים אתה מפסיק לנשום באופן נורמלי בעת השינה.
- אתה חש צורך להשתין מספר פעמים בלילה.
- אתה מתעורר בבוקר עם כאב ראש
- יש לך רפלוקס או צרבת לילה
- אתה תמיד עייף במהלך היום
- אתה לפעמים נרדם בזמנים לא רצויים
- אינך עובד או חושב היטב כמו שצריך

למי יש הפרעות נשימה בשינה?

יותר מ-60 אחוז מהאוכלוסייה הבוגרת סובלת מצורה מסוימת של הפרעות נשימה בשינה, בייחוד בקרב בני 50 פלוס. ככל שאנשים מזדקנים הרקמות בדרכי האוויר העליונות מאבדות את גמישותן ונוטות לרטוט יותר במהלך הנשימה, המגבירות את קול הנחירה. הדבר גם מפחית את גודל דרכי האוויר, ובמהלך שינה צונחת הלשון ביתר קלות לאחורי הגרון, וחוסמת את נתיבי האוויר.

לפחות 60 אחוז מהגברים, ויותר מ-40 אחוז מהנשים מעל גיל 40 נותרים. נחירה ודום נשימה חסימתי בשינה הם גם נפוצים מאוד בקרב ילדים בין הגילים 2 עד 7, בייחוד אם הם סובלים מזיהומים בחזה או שקדים מוגדלים.

הפרעות נשימה בשינה נפוץ בדרך כלל אצל נשים בשלבים האחרונים של ההיריון. הפרעות נשימה בשינה הינן מתפתחות, כלומר 90 אחוז של הסובלים מדום נשימה חסימתי בשינה נותרים. נחירה עלולה גם לגרום לדום נשימה חסימתי בשינה.

נחירה ודום נשימה חסימתי בשינה מכונות הפרעות נשימה בשינה.

איכות שינה ורפואת שינה הם תחומים חדשים בטיפול הרפואי, עם העלייה במודעות להשלכות הבריאותיות החמורות של הפרעות נשימה בשינה או דום נשימה חסימתי בשינה.

כיום מכירים בכך שנחירה היא אזהרה בריאותית, והיכולת לאבחן ולטפל בבעיות הקשורות לשינה הקשורות לנחירה משמעותן שכעת אנשים רבים שיפרו באופן ניכר את איכות חייהם – כאשר לפני זמן לא רב בעיות אלה הקשורות בשינה לא זכו ליחס רציני.

אנו מבליים שליש מחיינו בשינה – האיכות של השינה יש לה השפעה מכריעה על איכות חיינו. הפרעות נשימה בשינה ניתנות לטיפול, אבל עד היום, לא היה טיפול שהוא קל לשימוש, חסכוני, בעל תוצאות קליניות מוכחות ושיש לו את היכולת לעזור לרבים כל כך. aveoTSD פותח במשך מספר שנים על-ידי ד"ר כריס רוברטסון מניו זילנד. ד"ר רוברטסון הוא חוקר בינלאומי ידוע ברפואת השינה ובטיפול בהפרעות נשימה בשינה. בלטינית 'aveo' משמעותו 'היה בריא'.

aveoTSD[®]

anti-snoring aid



מכיל:
מכשיר 1
קופסה 1
מדריך למשתמש 1

יבואן: מדיפדיה בע"מ
רח' קדם 122 שוהם 60850
טלפון: 050-6867777
ארץ יבוא: ניו זילנד
יצרן: אינוביישן הלת' טכנולוג'
www.aveotsd.co.il



aveoTSD[®]

יעיל ומוכח קלינית



פשוט להפסיק לנחור!!!

למידע נוסף ולרכישה
www.aveotsd.co.il
050-686-7777