



Ingegroeide teennagel

Deze folder geeft u informatie over de behandelingsmogelijkheden bij een ingegroeide teennagel. Het is goed u te realiseren dat voor u persoonlijk de situatie anders kan zijn dan beschreven.

Ingegroeide teennagel

Een ingegroeide teennagel komt meestal voor bij de grote teen. De binnen- of buitenrand van de nagel is dan in de huid gegroeid en heeft aanleiding gegeven tot irritatie, pijn of een ontsteking. Waarom zo'n teennagel ingroeit is niet met zekerheid bekend. Mogelijk ligt het aan de bouw van de teen zelf (licht gekanteld, waardoor bij het lopen een nagelrand te veel in de huid drukt) of aan het schoeisel (te nauw, te smal). Zeker is dat het te kort afknippen van de hoeken van de nagel een rol speelt.

Diagnose en onderzoek

Voor het stellen van de diagnose is meestal geen nader onderzoek nodig. Een enkele keer kan de arts, afhankelijk van de bevindingen, een röntgenfoto van de teen laten maken.

Behandelingsmogelijkheden

Er zijn verschillende behandelingsmogelijkheden, afhankelijk van de ernst van het ingroeien van de nagelrand. Wanneer de nagelrand een beetje ingroeit of dreigt in te groeien en irritatie veroorzaakt, zijn eenvoudige maatregelen vaak afdoende. De druk van de nagelrand kan worden verminderd door een plukje watten onder de nagel te schuiven of de huid regelmatig naar beneden te masseren.

Wanneer de mate van ingroei erger is en aanleiding geeft tot pijn of een ontsteking veroorzaakt, is een versmalling van de nagelrand nodig. Zo'n versmalling kan geschieden door de nagelrand weg te knippen. Later groeit de nagel dan weer aan. Als de ontsteking tot rust is gekomen, kan geprobeerd worden met de hierboven beschreven eenvoudige maatregelen opnieuw ingroei te voorkomen. Ook kan de nagel blijvend versmald worden door niet alleen de nagelrand weg te knippen, maar ook de wortel van de nagel te versmallen. Dat stukje wortel van de nagel moet dan worden weggesneden of weggekrabd, of door middel van een etsende vloeistof (phenol) worden vernietigd. Afhankelijk van de bevindingen van de arts, kan het soms nodig zijn de nagel geheel of gedeeltelijk te verwijderen.

Deze ingrepen aan de teennagel worden poliklinisch uitgevoerd onder plaatselijke verdoving met twee verdovingsprikken aan de teenbasis. De ingreep duurt ongeveer 15 à 20 minuten. Uw arts zal met u overleggen welke behandeling in uw situatie het beste lijkt.



Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Zo is ook bij deze operatie de normale kans op complicaties aanwezig, zoals nabloeding of wondinfectie. Er kan een recidief optreden, de nagel groeit dan weer in en er zal een nieuwe ingreep nodig zijn.

Vorbereiding en meenemen

- Gebruikt u bloedverdünnende medicijnen via de trombosedienst? Meld dit dan bij polikliniek Chirurgie. De chirurg geeft dan aan of u hier eventueel enkele dagen voor de ingreep tijdelijk mee moet stoppen.
- Meld ook eventuele overgevoeligheden voor medicijnen en/of pleisters.
- Zorg dat iemand u na de ingreep naar huis kan brengen. U mag niet zelf rijden.
- U mag gewoon eten en drinken voor de ingreep.
- Neem een makkelijk zittende schoen of slipper mee, u krijgt een drukverband.
- Neem uw afsprakenkaart en identiteitsbewijs mee. Zijn er gegevens die gewijzigd moeten worden, meldt u dan eerst bij het inschrijfpunt in de hal.

Na de ingreep

Als de verdoving uitgewerkt is, kunt u wat pijnklachten hebben. Hiervoor kunt u pijnstillers als paracetamol gebruiken, maximaal 4x per dag 2 tabletten van 500 mg. Ook het hooghouden van de voet kan de pijn verlichten. Na een dag mag het drukverband eraf, kunt u de voeten baden en een pleister op de teen doen. Afhankelijk van de pijn kunt u meestal al weer na enkele (twee tot vijf) dagen normaal lopen.

Houdt u pijnklachten? Neem dan contact op met de polikliniek Chirurgie (zie telefoonnummer hieronder).

Vragen en contact opnemen

Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts of huisarts.

Bij acute problemen door de ingreep moet u contact opnemen. Dit zijn:

- erg nabloeden of extreem vochtverlies vanuit de wond
- koorts hoger dan 38,5°C
- extreme pijn
- toenemende roodheid/hardheid van het wondgebied

U kunt **tot aan** uw polikliniekcontrole contact opnemen met Polikliniek Chirurgie, daarna met uw huisarts:

Gelre Apeldoorn	Gelre Zutphen
<ul style="list-style-type: none">• maandag t/m vrijdag 8.30 – 16.30 uur Tel: 088 - 105 3357• Buiten kantooruren de Spoedeisende Hulp via 088 - 105 3629	<ul style="list-style-type: none">• maandag t/m vrijdag 8.30 – 16.30 uur Tel: 088 - 105 3357• Buiten kantooruren de Spoedeisende Hulp via 088 - 105 3630

© De tekst van deze brochure is gebaseerd op informatie van de Nederlandse Vereniging voor Heelkunde te Utrecht en van Gelre ziekenhuizen.