

Ingegroeide teennagel

Chirurgie



Beter voor elkaar

Inleiding

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.

Een 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 vaatonderzoek aanvragen.

De behandelingsmogelijkheden

Er zijn verschillende behandelingsmogelijkheden, afhankelijk van de ernst van het ingroeien van de nagelrand.

Eenmalige versmalling

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.

Blijvende versmalling

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.

Gehele verwijdering

Afhankelijk van de bevindingen van de arts, kan het soms nodig zijn de nagel geheel te verwijderen.

Als u ziek of verhinderd bent

Wanneer u de gemaakte afspraak voor de poliklinische verrichting niet kunt nakomen, wilt u dit dan zo ruim mogelijk van tevoren even telefonisch doorgeven. Wellicht lukt het nog om een andere patiënt van de gereserveerde tijd gebruik te laten maken.

Wat moet u meenemen naar de behandeling?

- Uw legitimatiebewijs
- Makkelijke schoenen of slippers voor na de behandeling
- Iemand die u begeleidt en na de ingreep thuis brengt.
- Neem bij de hoofdingang van het ziekenhuis een rolstoel mee naar de polikliniek. Uw begeleider kan u na de ingreep in de rolstoel naar de uitgang brengen.

Mogelijke complicaties (problemen)

Geen enkele behandeling is zonder risico's. Zo is ook bij deze behandeling 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.

Na de ingreep

- Houd de voet de eerste 2 dagen na de ingreep zo veel als mogelijk omhoog, bijvoorbeeld op een stoel of kruk. Dit voorkomt de kans op een nabloeding.
- De eerste 2 dagen na de ingreep mag de wond niet nat worden (niet onder de douche, in bad, zwemmen of naar de sauna). Dit is om infecties te voorkomen.
- 2 dagen na de ingreep mag u het drukverband zelf verwijderen (mocht dit vastzitten dan kunt u het verband nat maken, zodat het los weekt en het er makkelijker af gaat.) Wanneer het verband is verwijderd mag u weer douchen, maar lang baden, zwemmen en/of naar de sauna gaan moet u nog vermijden tot de controle afspraak.
- Voor een goede genezing is het belangrijk dat u het wondje vervolgens 2 keer per dag uitspoelt onder de douche. Na het spoelen de voet en de teen goed afdrogen en eventueel het wondje afdekken met een pleister.
- Normaal lopen is meestal weer mogelijk na 2 tot 5 dagen afhankelijk van de pijn.

Vragen

Heeft u nog vragen, stel ze gerust aan uw behandelend arts of huisarts. Bij dringende vragen of problemen vóór uw behandeling kunt u zich het beste wenden tot de afdeling waar de behandeling plaats moet vinden. Wanneer zich thuis na de operatie problemen voordoen, neem dan contact op met de huisarts of het ziekenhuis.

Polikliniek Chirurgie, route 61

T 010 297 52 20

bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 08.15 – 16.30 uur

Belt u tijdens feestdagen, in het weekend, avond of nacht dan kunt u contact opnemen met de spoedeisende hulp, de SEH

T 010 297 53 00

www.ikazia.nl



Let op: In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Please note: This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

Dikkat: Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

Uwaga: Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.