

Inleiding

Deze folder geeft u informatie over de behandeling 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- en/of buitenrand van de nagel is dan in de huid gegroeid en heeft aanleiding gegeven tot irritatie, pijn of een ontsteking. Waarom een 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 zal de arts, afhankelijk van de bevindingen, een röntgenfoto van de teen laten maken.

De behandeling

Wanneer de mate van ingroei erger is en aanleiding geeft tot pijn of een ontsteking veroorzaakt, is een versmalling van de nagelrand nodig.

De nagel wordt blijvend versmald 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 door middel van twee verdovingsprikken aan de teenbasis. De ingreep duurt ongeveer 15 à 20 minuten. Uw arts zal met u bespreken welke behandeling in uw situatie het beste lijkt.

U krijgt na de behandeling een drukverband om de voet.

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.

Na de ingreep

U mag de eerste 24 uur na de ingreep zo min mogelijk op de voet lopen en moet de voet hoog houden.

Om na de ingreep weer naar huis te gaan heeft u **een rolstoel** nodig. Deze moet u al meenemen als u naar de ingreep komt. U kunt een rolstoel pakken in de centrale hal van het ziekenhuis of bij de parkeergarage. U heeft hiervoor een €2 muntstuk nodig.

Probeer ook iemand te regelen om u op te halen. U mag **zeker** niet op de fiets naar huis.

Als de verdoving uitgewerkt is, kunt u wat pijnklachten hebben waarvoor u pijnstillers als paracetamol kunt gebruiken. Deze zijn te koop bij apotheek en drogist en het is raadzaam om voor de ingreep alvast deze pijnstillers in huis te hebben.

Ook het hooghouden van de voet kan de pijn verlichten. Na een dag mag het drukverband eraf. U kunt twee keer per dag de voet afspoelen met lauwwarm water onder de douche en een pleister op de teen doen. Afhankelijk van de pijn kunt u meestal na enkele (twee tot vijf) dagen weer normaal lopen.

Vragen?

Stel ze gerust aan uw behandelend arts of huisarts.

Bij dringende vragen of problemen vóór uw behandeling kunt u, via het Klantcontactcentrum, bellen met polikliniek Chirurgie op nummer 075 650 1215.

Wanneer zich thuis na de operatie problemen voordoen, neem dan contact op met uw huisarts of het ziekenhuis.

Tijdens kantoortijden kunt u bellen naar de polikliniek Chirurgie. Buiten kantoortijden kunt u contact opnemen met de Spoedeisende hulp op nummer 075 650 2600 als het niet kan wachten tot de volgende ochtend.