

Patiënten informatie Ingegroeide teennagel

Inleiding

In deze folder vindt u informatie over een ingegroeide teennagel en de meest gebruikelijke behandelingsmogelijkheden. Het kan zijn dat uw situatie anders is dan in deze folder wordt beschreven. Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, dan kunt u contact met ons opnemen.

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 dat geeft irritatie, pijn of een ontsteking. Waarom een teennagel ingroeit, is niet altijd bekend. Soms ligt het aan de bouw van de teen. Als de teen licht gekanteld is, kan de nagelrand bij het lopen te veel in de huid drukken. Het kan aan uw schoenen liggen, bijvoorbeeld als schoenen te nauw of te smal zijn. Een teennagel kan ook ingroeien als de hoeken van de nagel te kort worden afgeknipt.

Behandelingsmogelijkheden

Er zijn verschillende behandelingsmogelijkheden. Welke methode het beste is, is afhankelijk van de ernst van de aandoening. Eenvoudige maatregelen zijn genoeg als de nagel een beetje ingroeit of dreigt in te groeien en irritatie veroorzaakt. 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.

Als de ingroei erger is, pijn doet of ontstoken is, dan is het nodig om de nagel te versmallen. Er wordt een nagelreepje weggeknipt en de nagelwortel wordt behandeld met een etsende vloeistof (Phenol). Dat voorkomt dat het nagelreepje weer terug groeit. De kans bestaat echter altijd dat de nagel weer terugkomt. Dezelfde behandeling kan dan worden herhaald. En als het nodig is, wordt de nagelwortel weggesneden of weggekrabd. Soms is het nodig om de nagel geheel te verwijderen.

Voor de ingreep:

- De chirurg bespreekt met u de ingreep, de verdoving en de risico's.
- Het is belangrijk dat de chirurg en anesthesist weten of u eerdere ziektes heeft gehad en of u op dit moment medicijnen gebruikt.
- Bent u allergisch voor injectievloeistof, jodium of pleisters? Vertel dit dan aan uw behandelende arts.
- Vertel uw arts ook altijd of u medicijnen gebruikt die uw bloed verdunnen. Het gaat bijvoorbeeld om acenocoumarol, acetylsalicylzuur, fenprocoumon en clopidogrel. In sommige gevallen moet u daar tijdelijk mee stoppen.
- Als u rookt, probeer dan (tijdelijk) te stoppen, zo nodig met begeleiding. Roken heeft een slechte invloed op de wondgenezing.
- Na de operatie kunt u niet zelf terugrijden naar huis. Zorg dat iemand u kan ophalen.

Vorbereiding: de dag van de operatie

- Geef eventuele bijzonderheden (bijvoorbeeld koorts, verkoudheid of wondjes) op de dag voor de ingreep aan ons door.
- Zorg dat u goed slaapt in de nacht voor de ingreep.
- De ingreep wordt uitgevoerd met een plaatselijke verdoving, u hoeft dus niet nuchter te zijn.
- Trek op de dag van de operatie makkelijke kleding aan. U krijgt van ons voor de ingreep een OK-hemd. U kunt uw kleding en andere spullen bewaren in een kast.
- We verzoeken u dringend om waardevolle spullen (zoals sieraden) thuis te laten. De Annadal Kliniek kan niet aansprakelijk worden gesteld voor verlies en/of beschadiging van uw spullen.
- Op de dag van de ingreep mag u geen nagellak of make-up gebruiken. En we verzoeken u om uw piercings uit te doen.

- Houdt u zich voor, tijdens en na de ingreep zo veel mogelijk aan de aanwijzingen van het aanwezige deskundige team. Zij zullen uw verblijf in onze kliniek zo aangenaam mogelijk maken.
- Aarzel niet om vragen te stellen.

De operatie

De ingreep vindt plaats onder plaatselijke verdoving. U krijgt 2 verdovingsprikjes aan de teenbasis. De chirurg versmald de nagelrand en eventueel het nagelbed. Het ontstoken weefsel wordt weggesneden. De ingreep duurt ongeveer 10 minuten.

Na de ingreep:

- Na de operatie verbindt de chirurg uw teen met een drukverband.
- We maken een afspraak voor controle over 2 weken.
- U mag na de ingreep weer naar huis.

De nabehandeling

Het verband moet u 24 uur laten zitten. Ook moet u gedurende deze periode de voet zo veel mogelijk hooghouden. Het kan zijn dat u na de behandeling licht of matige napijn hebt. Milde pijnstillers zoals paracetamol kunnen de pijn verlichten. Na 2 weken komt u op de polikliniek voor controle van de wond.

Mogelijke complicaties

De artsen en verpleegkundigen doen hun uiterste best om complicaties te voorkomen. Bij deze ingreep komen niet veel complicaties voor, maar zoals bij elke operatie is er een klein risico op:

- Een nabloeding.
- Een infectie van de wond.

Ook is er een kleine kans dat de nagel terugkomt en weer ingroeit. U heeft dan een nieuwe operatie nodig.

Wanneer moet u ons waarschuwen?

Heeft u last van roodheid, zwelling, warmte of aanhoudende pijn in het wondgebied? Of maakt u zich zorgen over een andere klacht? Neem dan contact op met de Annadal Kliniek.

Begeleiding

Zorg dat iemand u begeleidt en kan thuisbrengen. U kunt niet zelf autorijden, fietsen of (veel) lopen. Als het nodig is, kunt u een rolstoel van ons lenen voor het vervoer van de polikliniek naar de auto.

Leefregels

- Na een dag mag u het verband er zelf af halen. Dit kunt u ook in bad doen.
- De wond moet u elke dag schoonspoelen met de douchekop.
- Als de teen goed droog is, hoeft er geen pleister meer op. De wond geneest het best droog aan de lucht. Het is daarom goed om zoveel mogelijk op blote voeten te lopen.
- Afhankelijk van de pijn kunt u meestal na enkele dagen weer normaal lopen.

Vragen

Wij hopen u met deze folder voldoende te hebben geïnformeerd. Heeft u nog vragen na het lezen van deze folder of doet zich een complicatie voor, dan kunt natuurlijk contact met ons opnemen via het centrale telefoonnummer: 043 347 99 44.

Kunt u niet naar een afspraak komen? Geef dit dan ook zo snel mogelijk aan ons door. U kunt ons bereiken tijdens kantooruren.



Annadal Kliniek
Brouwersweg 100 C02
6216 EG Maastricht

T. 043 - 347 99 44
F. 043 - 347 30 70

www.annadal-kliniek.nl
info@annadal-kliniek.nl

Publicatiedatum 12-10-2020
eQuse 00172