

Chirurgie

Ingegroeide teennagel

Een ingegroeide teennagel komt meestal voor bij de grote teen.

De binnen- of buitenrand van de nagel is in de huid gegroeid en dat geeft irritatie, pijn of een ontsteking. Waarom een teennagel ingroeit, is niet altijd duidelijk. Mogelijke oorzaken zijn:

- De stand van de teen. Als die licht gekanteld is, drukt de nagelrand te veel in de huid.
- Schoenen die te nauw of te smal zijn.
- Het te kort afknippen van de hoeken van de nagel

Diagnose en onderzoek

Voor het stellen van de diagnose is meestal geen verder onderzoek nodig. Soms kan de arts een röntgenfoto van de teen laten maken.

Behandeling

Als de teennagel erg is ingegroeid, pijn doet en ontstoken is, moet de nagelrand worden versmald. Dat kan op de volgende manieren:

- Het wegnippen van de nagelrand en het versmallen van de wortel van de nagel. De wortel van de nagel wordt weggesneden of weggekrabd of met een vloeistof (fenol) vernietigd.
- Het weghalen van een deel van de nagel of van de hele nagel.

Uw arts overlegt met u welke behandeling in uw situatie het beste is.

De behandeling wordt op de polikliniek gedaan met een plaatselijke verdoving. De ingreep duurt ongeveer 15 minuten.

Vorbereiding

- Gebruikt u bloedverdunnende medicijnen? Bespreek dan met uw arts welke bloedverduuners u gebruikt. Bepaalde bloedverduuners moeten voor de behandeling worden gestopt.
- Maak de teen met de ingegroeide nagel voor de ingreep goed schoon en verwijder eventuele nagellak.
- Neem iemand mee die u kan begeleiden en regel vervoer terug naar huis. U mag na de ingreep niet zelf autorijden.
- Meld u 10 minuten voor de afspraak bij de polikliniek. De verdoving kan dan alvast gegeven worden en inwerken.
- Neem een rolstoel mee naar de polikliniek. De rolstoelen staan direct bij de hoofdingang van het ziekenhuis.

Het kan zijn dat u door een andere chirurg wordt behandeld dan bij de afspraak was gepland. Omdat Antonius een opleidingsziekenhuis is, kan de ingreep ook door een arts in opleiding worden gedaan.

Na de behandeling

- U krijgt een drukverband om de behandelde teen.
- Na de ingreep moet u nog 10 minuten in de wachtkamer gaan zitten. Een eventuele nabloeding kan dan direct worden behandeld.
- Het drukverband mag niet knellen. U moet uw tenen gewoon kunnen bewegen. Het is goed om dit ook regelmatig te doen. Als het verband te veel knelt of als uw tenen blauw worden, moet u zich melden bij de huisarts of de polikliniek Chirurgie.
- Als de verdoving uitgewerkt is, kunt u pijnklachten krijgen. Hiervoor kunt u paracetamol innemen.
- Houdt uw voet de eerste 2 dagen zoveel omhoog, dit kan pijn en nabloeden verminderen.
- 2 dagen na de ingreep mag u het drukverband weghalen en kunt u de voeten douchen. Baden mag dan nog niet. Dep het wondje na het douchen goed droog en breng nieuw verband aan als dat nodig is.
- Na 2 tot 5 dagen kunt u de teen meestal weer goed belasten.
- Na een behandeling met fenol kan de teen een tijdje rood zijn en kan de nagelriem nog een paar weken wat vocht lekken. Ook kan de nagel weer ingroeien, waardoor een nieuwe ingreep nodig is.

Mogelijke complicaties

Geen enkele operatie is zonder risico's. Ook bij deze operatie is er kans op complicaties, zoals een nabloeding of een wondinfectie.

Bij veel pijn en/of als de wond door blijft bloeden, moet u contact opnemen met polikliniek Chirurgie. De polikliniek is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 16:30 uur.

T: 0515 - 48 89 81.

Buiten kantooruren belt u met de Spoedeisende Hulp (SEH) via de receptie van het ziekenhuis.

T: 0515- 48 88 88.

Contact

Hebt u nog vragen? De polikliniek Chirurgie is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 8:30 en 16:30 uur.

T: 0515 - 48 89 81.

Hebt u opmerkingen of tips over de informatie in deze folder?

Wij ontvangen ze graag via folders@mijnantoniuss.nl