

Ingegroeide teennagel

U heeft met uw arts afgesproken dat u binnenkort een behandeling van uw ingegroeide teennagel ondergaat. In deze folder informeren wij u over deze behandeling. Deze folder is bedoeld als samenvatting van wat uw arts u verteld heeft.

Wat is een ingegroeide teennagel?

Een ingegroeide teennagel komt meestal voor bij de grote teen. De binnen- of de buitenrand van de nagel is dan in de huid gegroeid en geeft irritatie, pijn of een ontsteking. Het is niet altijd duidelijk waarom de nagel is ingegroeid.

Mogelijke oorzaken zijn:

- Langdurig gebruik van te nauw of te smal schoeisel
- De bouw of stand van de teen: bij een licht gekantelde teen kan de nagelrand te veel in de huid drukken
- Te rond knippen van de nagel
- Te kort knippen van de nagel in de hoekjes

De nagelrand kan zover zijn ingegroeid dat de teen pijn gaat doen, ontstoken raakt en/of dat de huid rondom de nagel verdikt is. Een ingegroeide teennagel kan behandeld worden.

De nagelrand wordt dan blijvend versmald door de wortel van de nagel te versmallen. Soms kan het nodig zijn de hele of een halve nagel te verwijderen. Uw arts overlegt met u welke behandeling het meest geschikt is.

Verdoving

Een behandeling van de teennagel wordt poliklinisch uitgevoerd onder plaatselijke verdoving.

Vorbereiding

U mag direct na de behandeling niet lopen, zorgt u daarom voor een begeleider die u naar huis kan brengen. Neemt u bij binnenkomst een rolstoel mee naar de poliklinische operatiekamer. U kunt de rolstoel bij de ingang van het ziekenhuis lenen met een munt van twee euro.

De behandeling

U krijgt twee verdovingsprikken aan de basis van de teen. De arts snijdt of krabt een stukje van de wortel van de nagel weg. Soms wordt een stukje van de wortel met een etsende vloeistof aangestipt.

De informatie in deze folder is van algemene aard en is bedoeld om u een beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In uw situatie kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze folder is dan ook slechts een aanvulling op de specifieke (mondelijke) voorlichting van uw specialist of behandelaar.

Na de behandeling

De verpleegkundige brengt een stevig drukkend verband aan. Daarna blijft u nog ongeveer 15 minuten in de wachtkamer met uw been omhoog zitten om te kijken of er geen nabloeding is. Ook krijgt u tekst en uitleg over de nazorg. U krijgt een afspraak voor de nacontrole op de polikliniek chirurgie.

De eerste twee dagen geeft u uw voet veel rust. Leg uw voet omhoog: bij voorkeur met het been zo hoog als uw hart. Loop zo weinig mogelijk, bijvoorbeeld alleen naar het toilet en naar bed. Het drukverband moet 2 dagen blijven zitten.

Normaal gesproken kunt u na twee tot vijf dagen weer gewoon lopen. Het kan zijn dat u na de behandeling pijn heeft. Door het been goed hoog te houden en met pijnstillers (zoals paracetamol) is deze pijn meestal goed te bestrijden.

Bij ontslag uit het ziekenhuis ontvangt u aanvullende adviezen en instructies voor thuis.

Vragen?

Als u nog vragen heeft over de behandeling of als er complicaties optreden, belt u met de polikliniek chirurgie, telefoonnummer (040) 888 85 50. De polikliniek is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag van 8.30 tot 17.00 uur.