

Uw teennagels in goede handen

Verwijderen nageldeel





Gezonde voeten willen we allemaal...

Maar soms zit een probleem in een klein hoekje, te lange nagels, te nauwe schoenen of gewoon pech. Ingegroeide teennagels kunnen veel pijn veroorzaken. Gelukkig zijn er goede behandelingen mogelijk, net als bij andere mogelijke voetproblemen. U hoeft dus niet met pijn te blijven lopen.

Voetencentrum Flipse is uitstekend toegerust om u op alle mogelijke manieren te helpen. In deze brochure leest u meer over het verwijderen van een nageldeel.

Deze brochure is bedoeld om achtergrondinformatie te geven over de gekozen behandeling bij uw nagelprobleem. Ook staat er belangrijke informatie in over de uitvoering van de behandeling. Als u een afspraak heeft met andere zorgverleners is het ook belangrijk deze mee te nemen.

Succes met de behandeling,

Michiel Flipse
Voetencentrum Flipse

Colofon

Redactie: Michiel Flipse, Aubrey de Waard
Eindredactie: Michiel Flipse, Aubrey de Waard
Fotografie: Fotografie Kees Rutgers, Shutterstock
Vormgeving: Roel Ottow, Rupal Chauhan

Uitgave: 2022, tweede druk

Ingegroeide teennagel

Als u last heeft van een ingegroeide teennagel (Unguis Incarnatus) kan een chirurgische behandeling uitkomst bieden. Het doel van deze ingreep is de pijn en problemen te verminderen of indien mogelijk op te lossen en het risico op infectie te beperken.

Oorzaken van een ingegroeide teennagel

Het ingroeien van een teennagel kan verschillende oorzaken hebben.

Mogelijke oorzaken zijn:

- (Afwijkende) teenstand;
- (Afwijkende) bouw van teen en/of nagels;
- Trauma van de nagel;
- Slecht ventilerende schoenen in combinatie met (overmatige transpiratie);
- Druk van slecht passend schoeisel;
- Foutief knippen (rond knippen en/of afscheuren).

Het is belangrijk om niet alleen het probleem van de ingegroeide nagel op te lossen, maar ook de oorzaak te onderzoeken en, indien mogelijk, aan te pakken. Hiermee wordt de kans op terugkeer van het probleem (recidief) zo klein mogelijk gehouden.



Onze werkwijze

Er zijn verschillende behandelmogelijkheden bij een ingegroeide teennagel. Uw therapeut heeft samen met u beoordeeld dat een partiële nagelresectie de beste oplossing voor uw probleem is. Hierbij wordt het ingegroeide deel van de nagel verwijderd.

We plannen ruim de tijd om de ingreep uit te voeren zodat dit zorgvuldig gebeurt en de kans op terugkeer van het probleem zo klein mogelijk te houden.

In deze brochure wordt uitgelegd wat u kunt verwachten en wat u zelf kunt doen om het beste resultaat te bereiken.



Voor de ingreep

- Vraag iemand mee te gaan voor begeleiding/ondersteuning tijdens het vervoer en de dag van de ingreep.
- Probeer uw werkzaamheden en/of schoolactiviteiten zo te regelen dat u de eerste 24-36 uur rust kunt nemen en de voet hoog kunt houden.
- Zorg ervoor dat u 24 uur voorafgaande aan de ingreep geen andere behandeling met verdoving heeft gehad (bijvoorbeeld tandarts).
- Verwijder nagellak indien van toepassing.
- Gebruik uw eventuele medicatie op gebruikelijke wijze.
- Eet en drink gezond.
- Drink geen alcohol op de dag van de ingreep (niet voor en na de behandeling).
- Neem een slipper, slof of open schoen mee.
- Zorg dat u pijnmedicatie in huis heeft voor het geval u ondragelijke pijn krijgt. Het is verstandig een medicatie spiegel op te bouwen, lees hiervoor de bijsluiter van uw medicatie. (zie hoofdstuk '*Na de ingreep*').
- Zorg dat u eiland pleisters of gaasjes met plakkers in huis heeft zodat u *na de eerste controle* de wond thuis kunt verbinden.



4

Ingreep

Vorbereiding

De behandeling wordt uitgevoerd onder lokale verdoving (Locoregionale Anesthesie) om het zo comfortabel mogelijk te maken.

Er worden twee injecties in de teen gegeven, die de gehele teen verdoven. Deze kunnen pijn doen en duren ongeveer 20 seconden. Het inwerken van de verdoving duurt gemiddeld 10 minuten. Voordat de ingreep begint, wordt getest of de verdoving werkt.

De ingreep wordt onder bloedleegte uitgevoerd, dit gebeurt met behulp van een tourniquet. Hierbij wordt tijdelijk de bloedsomloop naar de teen gestopt met een strakke band, zodat het bloedverlies beperkt blijft en er goed zicht blijft op de nagel tijdens de ingreep.

Ingreep

Bij de ingreep wordt aan een zijde van de nagel een strookje verwijderd. Indien het van belang is dat de verwijderde strook niet meer terug groeit, vanwege afwijkende vorm of breedte, wordt fenolisatie van de nagelmatrix toegepast. Hierbij wordt het gedeelte waar de nagel wordt aangemaakt (nagelmatrix) bewerkt met een etsend middel (Fenol). Hierdoor zal de nagel in dit gedeelte niet meer terug groeien. Na de ingreep zal er dus een smallere nagel overblijven.



5

Vervolg

De totale ingreep duurt ongeveer 1 uur. Na de ingreep wordt de teen verbonden, dit houdt in dat in sommige gevallen uw voet niet in een gewone schoen past. Het is dus raadzaam om op de dag van de ingreep een slipper, slof of open schoen mee te nemen. Verder mag u zelf niet terugrijden of lopen naar huis. Neem daarom iemand mee die u kan begeleiden/ondersteunen op weg naar huis en gedurende de rest van de dag. Om het herstel zo spoedig mogelijk te laten verlopen, is het van belang dat u voldoende water drinkt en gezond eet.

Voor meer informatie over het vervolg zie het hoofdstuk 'Na de ingreep'.



Lokale verdoving (*Locoregionale Anesthesie*)

Lokale verdoving wordt gebruikt om in het te behandelen gebied de zenuwen lokaal uit te schakelen. De uitschakeling van de zenuw duurt gemiddeld 2 tot 3 uur. Hierdoor ervaart u gedurende de behandeling geen pijn.

Zeer zelden brengt lokale verdoving complicaties met zich mee. Echter, het is wel belangrijk op de hoogte te zijn van de mogelijke gevolgen, risico's en complicaties.

De mogelijke gevolgen, risico's en complicaties van lokale verdoving zijn:

- Bloeduitstorting (*Hematoom*) ter hoogte van de geplaatste injectie;
- Infectie of pijn ter hoogte van de geplaatste injectie;
- Tijdelijke of blijvende stoornis in het gevoel (*parasthesie of neuralgie*);
- Overgevoeligheid (*hypersensitiviteit*) of allergische reactie op de verdovingsvloeistof.

Indien u eerder een probleemloze lokale verdoving heeft ondergaan, zal de kans op complicaties bij een lokale verdoving van de teen klein zijn.

Bij een behandeling onder lokale verdoving bent u wakker tijdens de procedure en mag u voorafgaand aan de ingreep normaal eten en drinken.



Risico's

Aan elke chirurgische ingreep zijn risico's verbonden.
Mogelijke risico's bij nagelchirurgie zijn:

- Terug groeien van het verwijderde nagel deel (*recidief*);
- Vertraagde wond genezing. Gemiddeld ligt dit tussen de 4-12 weken. De wondgenezing varieert vanwege de leeftijd, algemene gezondheid en het herstelvermogen van het lichaam. Om het herstel zo optimaal mogelijk te laten verlopen, is het belangrijk rust te nemen en zich aan het postoperatieve advies te houden (zie: kopje na de ingreep);
- Pijn. Na de ingreep kunt u pijn of ongemak ervaren. Indien u pijn ervaart kunt u pijnstillers gebruiken zoals paracetamol volgens de verpakking of bijsluiter. Let op! Gebruik geen aspirine (zie: Postoperatieve informatie brief nagelchirurgie);
- Infectie. Om infecties te voorkomen is het belangrijk dat u het postoperatieve advies volledig opvolgt;
- Bloedingen. Om de kans op bloedingen zo klein mogelijk te houden, is het belangrijk de voet op de dag van de ingreep hoog te houden;
- Brandwond. Ondanks de precisie tijdens het aanbrengen van het fenol, bestaat de kans dat de huid wordt geraakt. Dit geeft een brandwond met de daarbij behorende pijn/ongemak.



Na de ingreep

De eerste dagen

Om het herstel zo optimaal mogelijk te laten verlopen, is het van belang dat u de voet op de dag van de ingreep niet tot minimaal belast. Hierbij is het belangrijk de voet zo veel mogelijk hoog te leggen om zwelling, bloeding en ongemak te verminderen. Probeer de voet tijdens zitten en liggen hoger te houden dan de heup.

Probeer, na het uitwerken van de verdoving, de eerste dagen de druk op de teen te beperken door het dragen van slippers, slossen of open schoenen. De verdoving is na enkele uren uitgewerkt waarna uw teen pijnlijk kan zijn door de ingreep. Deze pijn kunt u eventueel verlichten door het innemen van paracetamol (let op! Gebruik geen aspirine.) Houdt u hierbij aan de aangegeven hoeveelheid op de verpakking of bijsluiter van de pijnstiller.

Zorg ervoor dat het verband de eerste dagen droog blijft om de kans op infectie zo klein mogelijk te houden. Indien er bloed door het verband heen komt, verwijder het verband dan niet! Maar plaats steriele gaasjes losjes over het bestaande verband en bevestig deze met tape.

Na drie dagen verwijderd u het verband en maakt u de wond schoon met een gaasje. Daarna mag u weer normaal douchen en uw gewone schoenen dragen. Er zijn wel een aantal dingen waar u rekening mee dient te houden. Lang douchen, zwemmen en het gebruik van geparfumeerde doucheproducten is af te raden. Dit is belangrijk om verweking en irritatie van de wond te voorkomen. Het doel is namelijk om de wond zo snel mogelijk in te laten drogen en te laten herstellen. Houd tijdens het douchen de teen afgedekt met een pleister om te voorkomen dat er viezigheid in de wond terecht komt. Spoel na het douchen de teen goed schoon en plak hem daarna aan alle kanten dicht met een eilandpleister zodat de teen niet geïnfecteerd raakt.

Uw podotherapeut ziet u enkele dagen na de behandeling terug voor een controle. Deze afspraak is op:

_____ dag ____ - ____ - 20__ om _____ uur

locatie _____

Bij extreme pijn die niet afneemt bij het innemen van pijnstillers of bij extreme bloedingen, die ook door het extra aangebrachte verband heen komen, kunt u contact opnemen met uw huisarts. Neem in dit geval ook deze brochure voor de huisarts mee. Deze brochure bevat alle informatie over de uitgevoerde behandeling en de gebruikte middelen.

Enkele weken na de ingreep

De wond kan enkele weken vochtig blijven ('na-natten'). Dit is normaal bij een chemische brandwond en betekent niet dat de wond geïnfecteerd is. Zolang de wond vochtig is, is het belangrijk om de wond, met een pleister te bedekken tijdens het douchen. Verwijder de pleister pas na het douchen en spoel daarna de wond schoon met water. Hierna dekt u de wond droog en verbindt u deze met een droge eilandpleister. Dit beschermt de wond en houdt deze schoon. **Breng alleen desinfecterende middelen aan als er sprake is van een infectie. Anders heeft u kans op een vertraagde wondgenezing.** Er vormt zich langzaam een korst die vanzelf loslaat. Verwijder deze korst niet zelf, om de kans op infectie zo klein mogelijk te houden.

Draag bij voorkeur katoenen sokken en lederen schoenen. Indien uw voeten erg transpireren is het raadzaam om de sokken en pleister 2x daags te verwisselen.

We zien u graag ongeveer 8 weken na de behandeling weer terug op eindcontrole. Deze afspraak is op:

_____ dag ____ - ____ - 20__ om _____ uur
locatie _____

Uitgevoerde ingreep

Persoonlijke gegevens van de patiënt

Naam: _____

Geboortedatum _____ - _____ - _____

Behandeldatum _____ - _____ - 20_____

Naam behandelend podotherapeut: _____

De bovenstaande patiënt heeft een matrixectomie/partiële nagelresectie ondergaan met/zonder fenolisatie onder lokale verdoving.

De behandelde locatie is _____

- *Er is gebruikt gemaakt van _____ ml Lidocaïne/xylocaine zonder adrenaline voor de lokale verdoving.*
- *De verdoving is geplaatst door middel van de Oberst techniek.*
- *De interventie heeft plaatsgevonden onder bloedleegte met behulp van een teen tourniquet.*
- *Indien Fenol is toegepast is er gebruikt gemaakt van Alginaat gel voor op het wondbed.*
- *Er is gebruik gemaakt van Parafine gaas om te voorkomen dat het verband aan de wond plakt.*

Bij vragen of onduidelijkheden graag contact opnemen met Voetencentrum Flipse 088-0314000

Kwaliteit door aandacht

Voor het verwijderen van een nageldeel is lokale verdoving belangrijk, hiervoor heeft u een verwijzing van de huisarts nodig. Het is daarnaast belangrijk dat uw huisarts weet dat wij de ingreep uitvoeren.

Neem direct contact op met uw podotherapeut als de teen rood, dik of warm wordt. Bel ons ook bij aanhoudende of toenemende pijn.

Kunt u ons niet bereiken en gaat u naar de huisarts, huisartsenpost of de spoedeisende hulp, neem dan deze brochure mee. Hierin staat alle informatie over de door u verkregen ingreep.

Voor meer informatie of voor het maken van een afspraak, kunt u van maandag tot en met vrijdag tussen 8.00 en 16.30 uur bellen. Voetencentrum Flipse heeft meerdere locaties. Er is dus altijd een praktijk bij u in de buurt.



088 – 031 4000

www.voetencentrumflipse.nl