

Ingegroeide teennagel

Partiële nagelresectie



RondOm Podotherapeuten is onderdeel van:

Wat is een partiële nagelresectie?

Een partiële nagelresectie is een chirurgische behandeling. Onder lokale verdoving wordt een deel van de ingegroeide nagel weggehaald. Partieel betekent 'voor een deel'. En resectie betekent 'verwijdering'. Een gedeeltelijke nagelverwijdering dus. Er wordt voor een nagelresectie gekozen als een ingegroeide teennagel niet meer op een andere manier te behandelen is. Het weghalen van de ingegroeide nagel kan door uw huisarts of podotherapeut gedaan worden.

De podotherapeuten in onze praktijk hebben naast de opleiding podotherapie een extra opleiding gevolgd, onder toezicht van een arts. Ook hebben de podotherapeuten door het lopen van stage voldoende praktijkervaring opgedaan. De podotherapeuten weten dus hoe ze een verdoving moeten zetten en zijn in staat de behandeling uit te voeren. De partiële nagelresectie wordt door de podotherapeut alleen uitgevoerd in opdracht van uw huisarts.

RondOm Podotherapeuten

RondOm Podotherapeuten bestaat uit een groot team van enthousiaste podotherapeuten (BHS), podotherapeut MSU-echografisten (BHS) en podotherapeutbewegingswetenschappers (MSc). De podotherapeuten worden ondersteund door zooltechnici en secretariële medewerkers. Al deze professionals hebben de krachten gebundeld om de beste kwaliteit van zorg te leveren. Dit doen we door inhoudelijk veel samen te werken en kennis te delen.

Kijk voor meer informatie op [onze website](#).

RondOm Podotherapeuten is onderdeel van de RondOm Lopen Groep. De RondOm Lopen Groep laat mensen lekkerder door het leven lopen. Lopen draagt zowel letterlijk als figuurlijk bij aan een gezond en gelukkig leven. Voor ons is lopen niet alleen een fysieke activiteit, maar ook de vrijheid waarmee mensen volop kunnen genieten van het leven, kunnen werken en sporten. Kortom, kunnen meedoen in de maatschappij. We zetten ons in om fysieke en mentale ondersteuning voor iedereen bereikbaar te maken.



Wanneer komt u in aanmerking voor een partiële nagelresectie?

- Bij een steeds terugkerende ingegroeide teennagel;
- Als andere behandelingen niet meer werken door een ontsteking of wanneer uw teen te pijnlijk is;
- Wanneer de zijkant van uw nagel niet bereikbaar is door de vorm van de nagel of als de nagel te breed voor het nagelbed is.

Redenen om de behandeling niet uit te voeren

- U neemt bloedverdunners* (INR moet onder 2-3 zijn op dag van de behandeling).
- U heeft diabetes (HbA1c moet minder dan 3 maanden geleden getest zijn en onder de 64 mmol/mol zijn).
- U heeft een vitamine B12 en/of ijzer tekort.
- U heeft een overgevoeligheid of allergie voor lidocaïne.
- U heeft bloedvatproblemen (ABPI <0.9).
- U heeft cellulitis op de plaats waar er geprikt wordt.
- U heeft astma die niet goed onder controle is.
- U ondergaat chemotherapie.
- U heeft een auto-immuun ziekte.
- U neemt medicatie die immuniteit onderdrukken (bijvoorbeeld prednison en verschillende medicatie voor reumatoïde artritis).
- U bent zwanger.
- U heeft leverproblemen.
- U heeft myasthenia gravis.
- U heeft het Adam-Stokes syndroom.
- U heeft AV block.
- U heeft recent een hartaanval gehad.
- U heeft een aandoening waardoor u snel bloed.
- De behandeling wordt niet uitgevoerd bij kinderen onder de 5 jaar

* In overleg met uw huisarts kan de behandeling uitgevoerd worden.

Toestemming

De podotherapeuten in onze praktijk voeren een partiële nagelresectie vaak uit, ze kunnen dit dus heel goed. De behandeling is laag risicovol. Dit wil zeggen dat er een laag risico is op bijwerkingen of problemen.

Toch is het nodig dat de podotherapeut de opdracht krijgt van uw huisarts voor het uitvoeren van de nagelresectie. Dit is nodig omdat het verdoven (waardoor de behandeling pijnvrij kan verlopen) een voorbehouden handeling is. Dat betekent dat alleen (huis)artsen of medisch specialisten deze behandeling zelfstandig mogen uitvoeren. Of de behandeling mogen uitbesteden aan een zorgprofessional om de behandeling uit te voeren. Bijvoorbeeld aan de podotherapeut.

Wanneer uw huisarts onze podotherapeut de opdracht geeft om een resectie uit te voeren, dan weten wij dat we u veilig kunnen behandelen.

Behandeling

De behandeling duurt ongeveer een half uur per teen. We plannen een uur voor u in. U mag vooraf aan de behandeling een paracetamol innemen. Daardoor kan het plaatsen van de verdoving minder pijnlijk aanvoelen. Wanneer de verwijzing van uw arts in orde is wordt de behandeling gestart.

Verdoving: uw teen wordt gedesinfecteerd en vervolgens verdoofd met twee prikken. Het zetten van de prik duurt ongeveer 2 keer 20 seconden. Deze prikken kunnen pijnlijk zijn omdat er druk ontstaat in de teen.

Behandeling: de teen wordt met een elastieken band afgebonden, daardoor stroomt er tijdelijk geen bloed meer naar uw teen. De podotherapeut kan u nu veilig behandelen. Uw nagel wordt ingeknipt tot aan de nagelriem en tot aan de nagelwortel doorgesneden. Daarna worden de losgesneden nagel en het te veel aan weefsel weggehaald. Als laatste wordt er fenol in het wondje gedruppeld, dit wordt 2 minuten ingemasseed. Fenol zorgt ervoor dat er geen nieuwe nagel meer kan groeien.

Wanneer de behandeling klaar is, brengt de podotherapeut een alginaatgel (Flaminal Forte) aan. Daarna wordt het elastiekje doorgeknipt. Nu kan er weer bloed naar de teen stromen. De teen wordt verbonden met een drukverband.

Voor de ingreep



Na de ingreep



Na de behandeling

De verdoving is na ongeveer 2 uur uitgewerkt. Bij pijn kunt u paracetamol gebruiken: maximaal 6 keer 500 mg per dag. De dosering bij kinderen kan anders zijn, lees daarom de bijsluiter van het geneesmiddel.

Na de behandeling mag u niet zelf een voertuig besturen. We raden u aan om na de behandeling open schoenen te dragen. De eerste 2 dagen na de ingreep kunt u het beste uw been hoog leggen en zo weinig mogelijk gebruiken. Zo voorkomt u dat er te veel druk op de teen komt. Te snel te veel druk op de teen kan pijn veroorzaken.

De wond kan tot 6 weken na de ingreep vocht blijven afgeven. Zolang er vocht uit de wond komt is het beter om niet te zwemmen of naar de sauna te gaan. Ook voetbaden raden we af. Het is belangrijk dat u de wond schoon houdt! De wond is pas helemaal genezen wanneer er geen vocht meer uit komt. Zo lang er vocht uit de wond komt, bestaat er kans op infectie.

Na 5 dagen vragen we u via mail een duidelijke foto van uw teen te sturen. Zo kan de podotherapeut het herstel van de wond beoordelen. Bij een goede wondgenezing wordt er een afspraak voor over 6 weken ingepland bij uw podotherapeut.

Nazorg

- Na de behandeling wordt er een drukverband om de teen gedaan. Het drukverband mag na 2-3 dagen verwijderd worden. Bij extreme pijnklachten mag het verband eerder worden verwijderd. Het is hierbij belangrijk om het verband er voorzichtig af te halen. Zo verkleint u de kans dat u het wondje opentrekt. Blijft het verband aan de wond plakken? Maak dan het verband nat en probeer het opnieuw. Wanneer het verband nat is laat het makkelijker los.
- U krijgt van ons een alginaatgel (Flaminal Forte) mee om de wond mee te behandelen. De alginaatgel neemt vocht op en werkt antibacterieel. Deze gel is na de behandeling ook in de wond aangebracht. U dient de gel na het verwijderen van het verband al spoelend met (lauw) water en een steriel gaasje te verwijderen. Droog het wondgebied deppend af met een nieuw steriel gaasje. Breng de nieuwe alginaatgel dagelijks na het douchen en drogen aan in het wondgebied. Na 1 week stopt u met de alginaatgel; dit kan afwijken indien de podotherapeut anders adviseert tijdens de weekcontrole.
- De wond mag zolang er wondvocht uit komt, afgedekt worden met een witte pleister. Maar probeer de wond zo veel mogelijk aan de lucht te laten drogen en open schoenen te dragen. Zo herstelt de wond sneller.

Advies

- Om stijfheid in uw teen te voorkomen kunt het beste uw teen zoveel mogelijk bewegen;
- Is er een infectie opgetreden? Neem contact op met uw huisarts. Uw huisarts kan indien nodig antibiotica voorschrijven;
- Groeit uw nagel toch terug? Neem contact op met de podotherapeut;
- Laat uw nagel geheel los? Het gedeelte van de nagel dat niet door middel van de fenol is behandeld groeit gewoon weer terug;
- Heeft u geen gevoel in uw teen? Dit is de eerste dagen na de ingreep normaal. Komt het gevoel na een paar dagen niet terug? Neem contact op met de podotherapeut;
- Het is normaal dat de omgeving van de nagelriem rood wordt, opzwellt en een tijdje gevoelig is.

Contact

Als u vragen heeft of als uw nagel weer terug groeit, kunt u ons bellen of mailen (088-1180500). U mag altijd een foto mailen zodat de podotherapeut uw teen kan beoordelen.

E-mailadres:

.....@rondompodotherapeuten.nl

of nagelprobleem@rondompodotherapeuten.nl.

Notities:

.....
.....
.....
.....

Schoenentips

Het dragen van de juiste schoenen kan klachten bij een ingegroeide teennagel verminderen. Via onze webshop RondOm Schoenen helpen we u bij het vinden van de juiste schoenen. Naast een uitgebreide schoencollectie, aanbevolen door onze podotherapeuten, vindt u op ons platform ook handige tips en informatie over het kiezen van de juiste schoenen. Bezoek ons via rondomschoenen.nl.

Random[®]
Schoenen



- Zorg dat uw schoenen breed genoeg zijn bij uw tenen, zodat er geen druk op uw ingegroeide teennagel komt.
- Hoge hakken duwen uw tenen naar voren en verhogen de druk op uw nagels, wat uw klachten kan verergeren.
- Draag schoenen van zacht materiaal, bijvoorbeeld leer of stretch.
- Zorg ervoor dat uw sokken niet te strak zitten, want dat kan voor extra druk rond uw tenen zorgen.
- Kijk voor meer schoenentips en informatie op rondomschoenen.nl.



Afspraak maken?

Maak direct online een afspraak via [onze website](#).

U heeft geen verwijzing nodig.

Heeft u diabetes? Dan hebben we wel een verwijziging van uw huisarts nodig.

Heeft u vragen of wilt u liever telefonisch een afspraak maken? U kunt ons iedere werkdag bereiken op 088-1180500 (van 08:00 tot 17:00 uur).

Wij zijn werkzaam op veel locaties in Nederland. Kijk voor het overzicht van onze locaties op [onze website](#).

