

Ingegroeide teennagel

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

U heeft een afspraak op de polikliniek Chirurgie, omdat u een ingegroeide teennagel heeft. Het is de bedoeling dat u deze folder doorleest voordat u naar de polikliniek komt. Tijdens uw eerste afspraak wordt u namelijk direct behandeld. In deze folder leest u meer over de behandeling.

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 veroorzaakt irritatie, pijn of een ontsteking. De oorzaak van een ingegroeide teennagel is niet met zekerheid bekend.

Mogelijk ligt het aan de bouw van de teen zelf (licht gekanteld, waardoor bij het lopen een nagelrand te veel in de huid drukt) of aan het schoeisel (te nauw, te smal). Zeker is dat het te kort afknippen van de hoeken van de nagel een rol speelt.

Vorbereiding

Wij raden u aan om alvast paracetamol te kopen bij de drogist of apotheek.

Tijdens de behandeling wordt uw teen verdoofd. U mag dan zelf na de behandeling geen voertuig besturen.

Wij raden u aan om iemand mee te nemen die u naar huis kan brengen.

Na de behandeling kunt u alleen korte afstanden lopen. Zodra u naar uw afspraak komt, neemt u daarom een rolstoel mee bij de ingang. U heeft hiervoor een muntstuk nodig.

Medicijngebruik

Als u bloedverdunnende medicijnen gebruikt, dan moet u vanaf vijf dagen voor de behandeling tijdelijk stoppen met deze medicijnen. Bespreek daarom met de arts die u de bloedverdunnende medicijnen heeft voorgeschreven of u tijdelijk mag stoppen. Na de behandeling kunt u de bloedverdunnende medicijnen weer innemen zoals u gewend was.

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Behandeling

Er zijn verschillende behandelmogelijkheden, afhankelijk van de ernst van het ingroeien van de nagelrand:

- Als de ingroei ernstig is en pijn of een ontsteking veroorzaakt, is een versmalling van de nagelrand nodig. De arts kan dan de nagelrand wegnippen. Later groeit de nagel dan weer aan.
- Ook kan de nagel blijvend versmald worden door niet alleen de nagelrand weg te knippen, maar ook de wortel van de nagel te versmallen. Dat stukje wortel van de nagel moet dan worden weggehaald of behandeld worden met een etsende vloeistof. De vloeistof voorkomt dat er weer ingroei ontstaat.
- Soms is het nodig om de nagel geheel of gedeeltelijk te verwijderen.

De behandelingen worden op de polikliniek Chirurgie, onder plaatselijke verdoving, gedaan. U krijgt twee injecties op de plaats waar uw teen aan uw voorvoet zit (teenbasis). De behandeling duurt ongeveer 15-20 minuten. Tijdens het onderzoek bespreekt de arts met u welke behandeling nodig is.

Na de behandeling

Na de behandeling mag u het ziekenhuis verlaten. Het duurt nog een aantal uren voordat de verdoving is uitgewerkt. Als de verdoving uitgewerkt is, kunt u wat pijnklachten hebben. Bij thuiskomst kunt u alvast paracetamol innemen. De dosering staat in de bijsluiter. Wij raden u aan om uw voet zoveel mogelijk hoog te leggen. Dit vermindert de pijn en zwelling.

Om uw voet zit een drukverband. Dit verband mag niet nat worden. De verpleegkundige schrijft voor u de afspraken rondom verbandwissel en het verwijderen van het verband op. U krijgt een afspraak voor controle op de polikliniek. Als de wond gehecht is, worden de hechtingen tijdens deze afspraak verwijderd.

De derde dag na de behandeling kunt u meestal weer normaal op uw voet lopen. Dit is afhankelijk van de pijn en de zwelling. Wij raden u aan om de eerste dagen na de behandeling geen strakke schoenen te dragen. Na een week mag u weer sporten.

Mogelijke complicaties

Geen enkele behandeling is zonder risico's. Bij deze behandeling is er een kans op een nabloeding of wondinfectie.

Tot slot

Heeft u na het lezen van de folder nog vragen of heeft u klachten? Hieronder ziet u wat u moet doen.

Wanneer is uw klacht dringend?

Bij levensgevaar belt u 112!

Is de situatie niet levensbedreigend, neem dan bij de volgende klachten gelijk contact op met het ziekenhuis:

- Koorts boven de 38.5°C.
- Een rode, pijnlijke wond met pus.
- Forse nabloeding van de wond.

U kunt van maandag t/m vrijdag tussen 8.00-16.30 uur naar de polikliniek bellen via tel. (078) 652 32 50. Bent u opgenomen geweest in de afgelopen 24 uur? Dan kunt u bellen naar de afdeling waar u opgenomen lag. Tijdens de avond, nacht, het weekend of een feestdag belt u bij acute klachten die niet kunnen wachten naar de afdeling Spoedeisende hulp via tel. (078) 652 32 10.

Heeft u vragen die niet dringend zijn?

- Vragen over uw afspraak, medicijnen, behandeling of nazorg? Kijk op www.mijnasz.nl.
- Andere vragen? Stel ze gerust tijdens uw volgende afspraak bij de polikliniek. U kunt ook bellen naar de polikliniek van maandag t/m vrijdag tussen 8.00-16.30 uur via tel. (078) 652 32 50.
- Bent u opgenomen geweest in de afgelopen 24 uur? Dan kunt u bellen naar de afdeling waar u opgenomen lag.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
mei 2026
pavo 0339