



UNGUIS INCARNATUS

DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag van de digiti, waarbij de patiënt pijn ervaart aan en rondom de nagel. Klinische diagnose:

- Pijn aan één of meerdere digiti, vaak de hallux, ter hoogte van de nagelwal.
- De nagelwal ter hoogte van het ingroeien van de nagel vertoont ontstekingsverschijnselen, waarbij er sprake is van roodheid, zwelling en aanwezigheid van pus en/of granulatieweefsel.
- Patiënten ervaren minder pijn bij het lopen op blote voeten. Het dragen van schoenen en belasting geven toename van de klacht.

Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): S94

Specialist (ICD): Q84.6

Fysiotherapie (VNZ): 007699

Oefentherapie (VNZ): 007699

Podotherapie (NVvP): A02

Zorgvraag (NVvP): 050100

Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s7508

Activiteiten (ICF): a4153, a4700, a450

Participatie (ICF): p920



Unguis incarnatus hallux

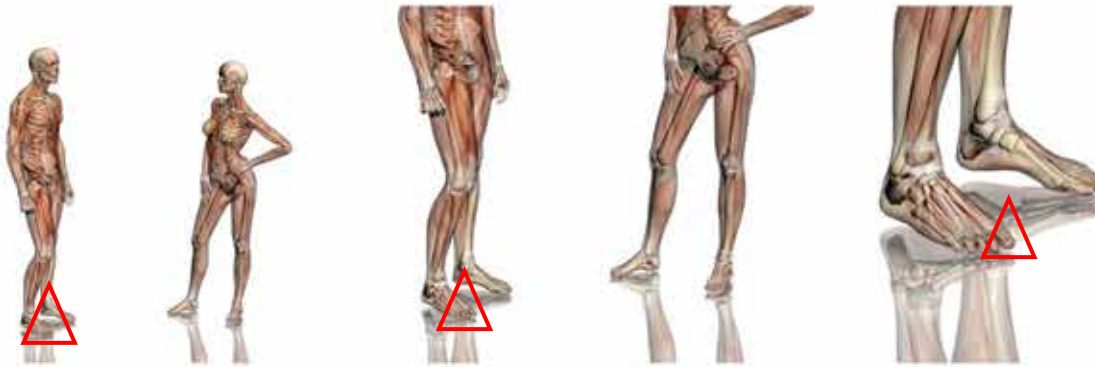
Bron: www.podomedics.nl

ACHTERGROND

Een unguis incarnatus is het gevolg van het verkeerd knippen van de nagel, beschadiging van de nagel vanwege trauma of een hyperconvexe nagel. Wanneer de nagel aan de zijkant te kort wordt geknipt of wanneer er door trauma een stukje nagel afscheurt bestaat de kans dat een nagelspicula in de nagelwal groeit waardoor er een ontsteking ontstaat. Een unguis incarnatus kan zich aan iedere digitus tonen maar komt het meest voor aan de nagels van de halluci. Vaak ontstaat er naast de ontsteking granulatieweefsel. Het dragen van schoenen is dan pijnlijk.

Trefwoorden

Ontsteking, ingegroeide teennagel, bolle nagel, ronde nagel, rood, dik, warm, pussig, granulatieweefsel, digiti, voorvoet, nagelprobleem, voetklacht.



Classificatiecodes

Instrumentele behandeling (NVvP): 40

Unguis incarnatusbehandeling (NVvP):
42

Nagelaanbouw (NVvP): 51

Nagelbeugel (NVvP): 50

Tamponage (NVvP): 52

Schoenadvies (NVvP): 61

THERAPIE

Het zorgplan is afhankelijk van de oorzaak en duur van de klachten. Pijnvermindering staat hierbij centraal:

- Eerst wordt de spicula verwijderd om de ontsteking te verminderen. Vervolgens wordt de nagelwal getamponneerd. Wanneer nodig wordt ontstekings- of granulatiweefsel remmende medicatie gebruikt.
- Wanneer de ontsteking genezen is wordt de nagel in zijn oorspronkelijke vorm hersteld d.m.v. een partiële onychoplastie waardoor de nagel zonder problemen verder kan groeien.
- Indien de oorzaak van een unguis incarnatus een hyperconvexe nagel is dan zal er een nagelbeugel op de nagel geplaatst worden.
- Er wordt een schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor de teenruimte. Dit gebeurt in combinatie met een knipadvies van de nagels.
- Een evaluatiemoment volgt, afhankelijk van de hoeveelheid granulatiweefsel en ontsteking, 1 tot 2 weken na het starten van de therapie.



Bron: www.emedicinehealth.com, www.drfosdick.com, www.podologienele.be, www.podothérapie-zeist.nl

Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort, 2004.

PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is goed.