



HYPERCONVEXE NAGELS

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, meest voorkomend bij de hallux, ter hoogte van de nagelwal.
- Bij inspectie is een convexe nagel zichtbaar. Deze convexiteit kan per nagel en per patiënt sterk verschillen.
- Patiënten ervaren minder pijn bij het lopen op blote voeten. Geschoeide voeten en belasting verergeren de klachten.

Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): S94

Specialist (ICD): L60.0

Fysiotherapie (VNZ): 007699

Oefentherapie (VNZ): 007699

Podotherapie (NVvP): A04

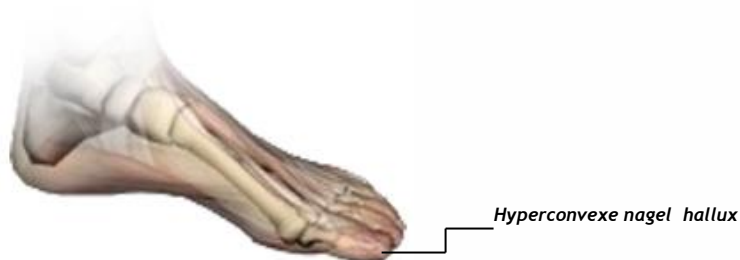
Zorgvraag (NVvP): 050200

Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s8301

Activiteiten (ICF): a4153, a4700, a450

Participatie (ICF): p920



Bron: www.podomedics.nl

ACHTERGROND

Er zijn nagels die veel bolter van vorm zijn dan andere nagels. Dit worden hyperconvexe nagels genoemd. Nagels kunnen sterk in bolling verschillen. Door de bolling van de nagel ontstaat er meer druk in de nagelwal, waardoor zich callus vormt. Dit kan klachten geven, zoals irritatie, maar kan ook een ontsteking veroorzaken. Wanneer de nagel in de huid is gegroeid spreken we van een unguis incarnatus. Alhoewel de nagel van iedere digitus hyperconvex kan zijn, komt dit voornamelijk voor bij de halluci.

Trefwoorden

Nagel, nagelprobleem, bolle nagel, nagelplaat, nagelwal, callusvorming, eelt, ontsteking, ingegroeide nagel, tenen, voorvoet, 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:

- Er kan een nagelbeugel vervaardigd worden, met als doel de hyperconvexe vorm van de nagel te verminderen en daardoor ingroeien te voorkomen.
- Er wordt een schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor de teenruimte. Tevens wordt advies gegeven over het op de juiste manier knippen van de nagels.
- Een evaluatiemoment volgt, afhankelijk van de hoeveelheid granulatieweefsel 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. De duur van de therapie is afhankelijk van de mate van convexiteit van de nagel, de aanwezigheid van een ontsteking en de pijn.