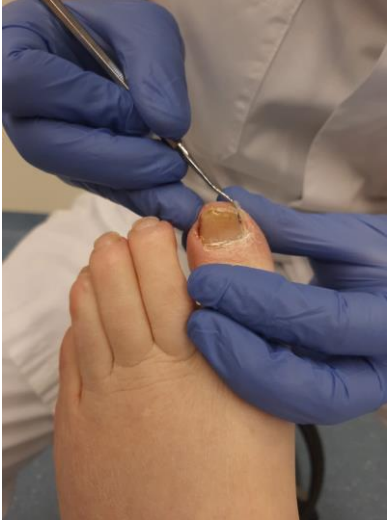


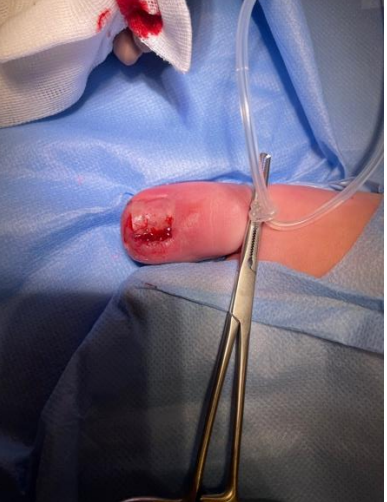


Deze aanvullende informatie is zoals aangeleverd door de auteurs; ze is niet inhoudelijk of taalkundig bewerkt door de redactie van het *Nederlands Tijdschrift voor Geneeskunde*.

Naam van de techniek	Afbeelding techniek	Korte omschrijving van techniek	Wie kan dit uitvoeren	Voordeel/nadeel	Toepassing
Plaatsen tamponnade		<p>Met een tamponnade haak of excavator wordt er een klein stukje copoline (zeer dun vlies te verkrijgen bij pedicure groothandel) tussen de nagel en de huid geplaatst in de nagelsulcus</p>	<ul style="list-style-type: none"> - aan te leren aan patiënt zelf (medisch) pedicure - podotherapeut - huisarts 	<p>-makkelijk toepasbaar -direct uitvoerbaar</p> <p>-geen langdurige oplossing</p>	<p>Te gebruiken in stadium 1 of als ondersteuning bij de nabehandeling van spiculectomie</p>
Plaatsen bilaterale orthonyxie		<p>Met remanium draad wordt een corrigerende beugel gebogen die om de hoeken van de nagel vast grijpt aan de nagelhoek. Deze wordt individueel op maat gemaakt. De omega wordt op het hoogste punt van de nagel geplaatst en zorgt voor de mogelijkheid de spanning op de nagel te reguleren. De beugel wordt eens per 6-8 weken opnieuw op spanning gezet en herplaatst. Het wordt gefixeerd op de nagel met een uv-gel.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - medisch pedicure (bij niet risico-voet) - (diabetes) podotherapeut 	<p>-kan met normaal schoeisel gedragen worden.</p> <p>-reguleert hyperconvexiteit van de nagel.</p> <p>-begeleidt uitgroei na spiculectomie om recidief te voorkomen.</p>	<p>Bij hyperconvexe teennagels die pijn veroorzaken.</p> <p>Stadium 1 als primaire therapie. In stadium 2 en 3 als secundaire therapie naast spiculectomie.</p> <p>Niet toepasbaar bij erg slappe nagelplaat, teendruk <15mmHg, nikkelallergie (remanium bevat nikkel)</p>

<p>Spiculectomie</p>		<p>Met een scalpel met het lemmet gericht naar de nagelplaat wordt de nagel in een vloeiende schuine hoek weggesneden. Met een pincet kan de spicula (het deel van de nagel wat het conflict met de nagelwal veroorzaakt) uit de sulcus worden weggenomen als deze volledig los is gesneden. De huid krijgt daarna de maximale kans om te genezen omdat de druk van de nagel in de sulcus weg is.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -(diabetes)podotherapeut -huisarts -chirurg 	<ul style="list-style-type: none"> -geeft directe pijnverlichting -minder invasief tov partiele nagelresectie -geen noodzaak voor bloedleegte - geen verdoving noodzakelijk -wondgrootte voor en na behandeling gelijk. -na behandeling direct belastbaar -ervaring behandelaar bepaalt effectiviteit -nagel dient nadien begeleid te worden in de uitgroei om recidief tegen te gaan. -kans op recidief wanneer uitgroei niet goed wordt begeleid 	<p>Stadium 1 met te weinig ruimte in de sulcus voor tamponnage of nagelbeugel</p> <p>Stadium 2 en 3</p> <p>Geschikt voor mensen met verhoogd risico op wondgenezingsstoornissen waarbij een contra indicatie is voor partiele nagelresectie</p>
<p>Partiele nagelresectie met fenolisatie</p>		<p>Onder bloedleegte wordt de nagel loodrecht ingesneden en het deel van de nagel die ingroei laat zien verwijderd, waarbij de matrix eveneens wordt verwijderd. Middels een nabehandeling met fenol 88% wordt de nagelmatrix chemisch na behandeld om de kans op nieuwe nagelgroei te verkleinen en daarmee de kans op recidief te beperken.</p> <p>Let op dat het betrokken deel van de lunula voor de matrix ook verwijderd wordt om een verminderde werking van de fenol te voorkomen.</p> <p>Aanvullende beschrijving van de behandeling kunt u nalezen in handboek Verrichtingen in de huisartsenpraktijk!</p>	<ul style="list-style-type: none"> -(diabetes) podotherapeut met afgeronde scholing LRA, werkend onder supervisie van een arts -huisarts -chirurg 	<ul style="list-style-type: none"> -langdurig effect met lage recidiefkans. -in principe eenmalige behandeling -ervaring behandelaar bepaalt effectiviteit -grotere wond die moet genezen na behandeling - voet aantal dagen niet belastbaar na de ingreep. 	<p>Bij stadium 2 en 3 waarbij conservatieve behandeling onvoldoende effectief of niet mogelijk is.</p>

wigexcisie	 <p style="text-align: right; margin-right: 5px;">2</p>	<p>Onder bloedleegte wordt de nagel loodrecht ingesneden. De matrix wordt weg geschraapt met het scalpel. Vervolgens wordt er een laterale incisie gemaakt in de nagelwal zodat het omliggende nagelbed ook wordt verwijderd.</p>	<p>-huisarts -chirurg</p>	<p>-in principe eenmalige behandeling</p> <p>-ervaring behandelaar bepaalt effectiviteit</p> <p>-grotere wond die moet genezen na behandeling</p> <p>-voet aantal dagen niet belastbaar na de ingreep.</p>	<p>bij stadium 2 en 3 met overliggende nagelwallen met forse hypergranulatie en recidiverende problemen</p>
Totale nagelresectie	 <p style="text-align: right; margin-right: 5px;">01/04/2021</p>	<p>Onder bloedleegte wordt de totale nagel verwijderd. Afhankelijk van de wens om wel/ geen terug groei van de nagel te verkrijgen wordt de matrix wel/niet verwijderd en gefenoliseerd.</p>	<p>-huisarts -chirurg</p>	<p>-langdurig effect</p> <p>-wanneer nagelmatrix intact wordt gelaten bestaat kans dat nagel abnormaal uitgroeit omdat er door infectie toch beschadiging ter plaatse is ontstaan. Nagelgroei dient nadien goed in de gaten gehouden te worden om met name distale ingroei te voorkomen.</p>	<p>Stadium 3 met betrokkenheid van beide zijden met ernstige vorming van hypergranulatiweefsel</p> <p>Bij ernstige paronychia of retronychia</p>

Tabel 1 Behandel mogelijkheden bij een unguis incarnatus

1. Goudswaard AN, redacteur. Handboek verrichtingen in de huisartsenpraktijk: met 850 afbeeldingen in kleur. Zesde, geheel herziene druk. Houten, Utrecht: Prelum ; Nederlands Huisartsen Genootschap; 2018.
2. Oliveira F, Izquierdo-Cases JO, Martínez-Nova A, Contreras-Barragán E, Munuera-Martínez PV. The Modified versus the Conventional Winograd Technique for the Treatment of Onychocryptosis: A Retrospective Study. Int J Environ Res Public Health. 25 juni 2022;19(13):7818.