



NAGELBEDLETSEL

DIAGNOSE

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

- De patiënt ervaart acute pijn aan de betreffende nagel en digitus.
- Onder de betreffende nagel is vaak een haematoom aanwezig of andere letsel van het nagelbed.
- Er kan sprake zijn van een verkleuring van het nagelbed.

Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): S22

Specialist (ICD): S90.2

Fysiotherapie (VNZ): 007699

Oefentherapie (VNZ): 007699

Podotherapie (NVvP): A09

Zorgvraag (NVvP): 050200

Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s8301

Activiteiten (ICF): a4153, a4700, a450

Participatie (ICF): p920



Bron: www.podomedics.nl

ACHTERGROND

Nagelbedletsel kan ontstaan door een direct trauma of door een constante factor die overdruk op de nagel geeft. Bij nagelbedletsel is er vaak sprake van een haematoom onder de nagel en een verkleuring van de nagel. Nagelbedletsel kan ontstaan door het stoten van een teen, iets op de teen laten vallen of herhaaldelijke druk op de tenen als gevolg van te krap schoeisel. Nagelbedletsel kan ook ontstaan als gevolg van een fractuur van de digitus.

Trefwoorden

Nagel, bloeduitstorting, zwarte nagel, drukkende pijn, direct trauma, schoeisel, tenen, voorvoet, voetklacht.



Classificatiecodes

Schoenadvies (NVvP): 61

Taping (NVvP): 70

Orthese (NVvP): 30

THERAPIE

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

- Het nagelbed wordt ontlast middels vilt en het spalken of tapen aan de aanliggende teen. Wanneer er sprake is van een haematoom onder de nagel, kan er druk weggenomen worden door 2 gaatjes in de nagel te boren.
- Er wordt een (sport)schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor zoolmateriaal, ballijn, hakhoogte, stabiliteit, stevig contrefort en voldoende ruimte voor de digiti.
- Er wordt begeleiding gegeven bij de groei van de nieuwe nagel.
- Er wordt een orthese gemaakt wanneer de klacht veroorzaakt wordt door een afwijkende stand van de digiti.
- Een evaluatiemoment volgt 6 tot 10 weken na het starten van de therapie.



Bron: www.podologisch.nl, www.praktijkpodotherapie.nl

Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort, 2004.

PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is afhankelijk van de ernst van het letsel. Er is kans op blijvende schade van het nagelbed.