

INGROEIENDE NAGELS

Een lastig en veel voorkomend probleem



WAT KAN DE PEDICURE VOOR U BETEKENEN?

Ingroeiende teennagels zijn een veel geziene klacht bij u als huisarts. Vaak loopt een patiënt al (te) lang met pijn en wellicht met ontstekingsklachten. Het geheel of gedeeltelijk verwijderen van een ingroeiende of ingegroeide teennagel wordt vaak nog als enige oplossing gezien.

Helaas is een partiële nagelresectie of het verwijderen van de gehele nagelplaat meestal een kortdurende oplossing. In de pedicurepraktijk zien wij juist vaak dat de klachten terugkeren en opnieuw ingroei veroorzaken. Ook zien wij regelmatig permanent beschadigde nagels vanuit de matrix. Het nagelbed raakt verheven omdat er geen tegendruk van de nagelplaat meer is. Zo ontstaan de bekende trauma- en/of stootnagels.

Recidief ontstaat als de oorzaak van de ingroei niet wordt achterhaald. Een teennagel groeit in door een verkeerde kniptechniek; te kort, te rond of als men niet de volle breedte van de nagel knipt, blijft er een puntje achter dat irritatie zal veroorzaken.

Soms veroorzaken verworpen afwijkingen, zoals het kantelen van het hielbeen, door het inzakken van de voetbogen of aangeboren voetstandafwijkingen, een ingroeiende nagel.

Ook kan de oorzaak van een ingroeiende nagel liggen bij het schoeisel. Een verkeerde pasvorm kan van invloed zijn op de vorm van de nagelplaat. Sportschoenen of veiligheidsschoenen kunnen invloed hebben op de voet- of teenstand.



ARKADA METHODE

Deze methode stelt ons in staat om op een zachte manier de ingegroeide zijde van de nagel uit de nagelwal te halen. Zo kunnen we de anatomisch correcte vorm van de nagel herstellen. Dit gebeurt met een zogenaamde “cube” waarin de aangedane teen wordt gefixeerd, zodat de behandeling veilig en rustig kan worden uitgevoerd. Met speciaal voor deze techniek ontwikkelde acryl wordt de nieuwe nagelvorm begeleidt. Met één behandeling kan er al een significant verschil worden gemaakt.



UNIBRACE SYSTEEM

Deze nieuwe regulatietechniek is in staat om de nagelplaat sneller te reguleren dan traditionele nagelbeugeltechnieken. Door te werken met een combinatie van diverse krachten als heffen, roteren en veerkracht is de pedicure in staat om een snellere en effectievere behandeling toe te passen. Deze beugeltechniek is ook zeer geschikt voor risico patiënten, zoals diabetici en patiënten met neuropathie. Dat komt omdat wij verschillende bevestigingsmethoden kunnen toepassen.



Samenwerken

Voordat besloten wordt een partiële nagelresectie uit te voeren, kan het zinvol zijn de samenwerking te zoeken met een (medisch) pedicure die gespecialiseerd is in de Arkada Methode en/of UniBrace Techniek. Met deze innovatieve methodes kunnen wij zo'n 90% van de nagelproblemen verhelpen. Wanneer een stand-afwijking de reden is, zullen wij, op onze beurt, de samenwerking zoeken met podotherapeuten. Vanwege onze beroepsgrenzen als pedicure, vragen wij bij specifieke casussen uw hulp als huisarts om beide methodes zo goed en veilig mogelijk voor de cliënt toe te kunnen passen. Bijvoorbeeld bij actieve ontstekingen of in het geval van een risicocliënt. U als huisarts kunt ondersteuning bieden door in die gevallen toestemming te verlenen aan de pedicure voor het uitvoeren van de behandeling, maar ook –indien nodig— door het zetten van een lokale verdoving of het voorschrijven van medicatie.



Voor meer informatie óf het vinden van een
Arkada en/of UniBrace specialist bij u in de buurt kijkt u op

www.stichtingarkadanederland.nl

KvK nummer: 75043920