

Operation for nedgroet negl

Sygdommen

Neglene krummer normalt fra side til side. Hvis neglen krummer kraftigt, hvis tåen er skæv eller klemmes i smalt fodtøj eller får en skade, kan neglekanten komme til at skære ned i neglefalsen langs neglens sider. Herved kan opstå et lille sår, der gør ondt og det kan blive inficeret. Skaden kan også opstå, hvis neglen klippes for kort eller forkert. Den smertende negl, som ofte har en rød og hævet neglevold, kaldes for en nedgroet negl.

Diagnosen

Diagnosen stilles ved relevante symptomer og klinisk undersøgelse.

Non-kirurgisk behandling

Ofte kan situationen reddes med rummeligt fodtøj, god hygiejne og rigtig negleklipping. Alternativt kan man kontakte en fodterapeut, som måske kan rette neglen op med en bøjle af metal eller fibermateriale. Sygesikringen giver ofte 50% tilskud til denne behandling.

Indikation

Smarter og eventuelt sår dannelse.

Forberedelse

Tæer, fod og ben skal være renvasket og fri for sår. Neglene skal være korte, rene og uden neglelak.

Det anbefales at tage 2 stk tbl Panodil 500 mg ca 1 time inden operationen.

Behandling med blodfortyndende medicin må ikke være højere end terapeutisk niveau. Ved tvivl skal egen læge foretage kontrol inden operation.

Det er Deres ansvar at gøre Ortoklinik opmærksom på allergi overfor medicin inden behandling begyndes.

Bedøvelse

Før operationen anlægges lokalbedøvelse. Bedøvelsen virker i perioden 10 - 120 minutter efter anlæggelsen. Faste før operation er ikke nødvendig.

Operation

Der fjernes 2-3 mm af neglens bredde i den/de side(r), hvor symptomerne findes. Desuden fjernes det negledannende væv, således risikoen for at problemet gentages minimeres. Herefter sættes et stærkt plaster på tåen som holder operationssåret lukket indtil heling (4 uger). Yderligere anlægges en ret stor forbinding, som efter 2-3 dage kan fjernes og erstattes med et plaster. Operationsforløbet vil tage ca 60 minutter.

Efterbehandling

Det er vigtigt at holde foden i ro og opad de første 3 døgn efter operationen for at mindske hævelse og smerter. Ankel og knæ skal bevæges.

Forbindingen kan stramme pga hævelse og skal da løsnes. Hvis neglen er inficeret ved operationen, kan der stadig være bakterier i såret. Som regel er god hygiejne efter operationen tilstrækkeligt til at bekæmpe infektionen, men hvis der er udtalt infektion, kan det være nødvendigt at give et antibiotikum.

2-3. dag: Bandagen fjernes og såret skylles under bruser. Anlæg nyt plaster.

12-14 dag: Afsluttende sårkontrol på Ortoklinik.

Der må anvendes rummeligt fodtøj, så snart dette ikke gør ondt.

Forsigtighed

Bilkørsel frarådes i de første døgn efter operationen, og mens der indtages medicin mærket med rød advarselstrekant.

Smertebehandling

Efter operationen anbefales det at tage 2 stk tbl Paracetamol 500 mg fordelt på 4 gange i døgnet samt eventuelt også tbl Ibuprofen 400 mg 3 gange i døgnet i 5-7 døgn efter operation. Vær opmærksom på eventuelle bivirkninger og allergi (jvf indlægsseddel).

Ved behov sender Ortoklinik elektronisk recept til apoteket.

Infektionsforebyggelse

Forebyggende mod infektion skal tages 2 tbl Dicloxacillin 500mg 3 gange dagligt de første 5 døgn efter operation.

Sygemelding

Der skal forventes sygemelding i ca 2 uger afhængigt af arbejdsfunktion.

Forventet resultat

Formålet med behandlingen er at lindre smerterne og forhindre at infektion i neglevolden opstår.

Komplikationer

Komplikationer i forbindelse med bedøvelse og operation forekommer sjældent. Den samlede hyppighed er < 2%.

Infektion kan begynde ca 3 døgn efter operation med tiltagende smerte, hævelse, rødme, varme og svingning. God hygiejne nødvendig for at nedsætte risiko for infektion. Ved mistanke om infektion skal såret kontrolleres på Ortoklinik.

Blødning kan forekomme efter operation. Hvis bandagen gennemblødes skal såret kontrolleres på Ortoklinik.

Nervebeskadigelse kan medføre nedsat følsomhed i tåen.

Manglende heling kan forekomme. Dette ses primært hos disponerede patienter så som rygere og patienter med sukkersyge eller dårligt blodomløb.

Blodprop i benet kan opstå ved inaktivitet efter operation. Ved mistanke skal læge kontaktes.

Hvis hele roden til det lille stykke negl, der fjernes fra neglens sider, ikke kommer med ud ved operationen, kan der opstå et "neglehorn". Dette kan enten være i form af en lille neglesplint, der vokser ud ved siden af neglen, eller under huden i tåens spids. Det kan nødvendiggøre et nyt indgreb.

Neglen bliver smallere ved indgrebet. Neglen vil dermed kan få et andet udseende end en normal negl

Ved problemer

Hvis der opstår problemer eller der er mistanke herom efter operationen bedes man henvende sig i klinikkens åbningstid (telefon 8612 9174). Ved akutte uopsættelige problemer kan professor Michael Ulrich altid kontaktes på telefon 5188 2306.