



SUBUNGUAAL CLAVUS

DIAGNOSE

Deze klacht betreft een zorgvraag van de digitus, waarbij de patiënt pijn ervaart rond en onder de nagel. Klinische diagnose:

- De patiënt ervaart pijn onder of langs de zijkant van de aangedane nagel. Het kan overal in het nagelbed optreden daar waar overmatige druk en wrijving plaatsvindt.
- Er is een vaak een verdikking en verkleuring (glazig of bruinig donker) onder de nagel zichtbaar.
- Druk op de nagel geeft pijn.
- Een hoofdoorzaak van een subunguale clavus is te krap schoeisel t.h.v. de nagel. Andere oorzaken kunnen hyperextensie van een gewricht zijn bij een hallux rigidus of hallux limitus of disalignatie van digiti.

Classificatiecodes

Huisarts (ICPC): S22

Specialist (ICD): L84

Fysiotherapie (VNZ): 007699

Oefentherapie (VNZ): 007699

Podotherapie (NVvP): A03

Zorgvraag (NVvP): 050200

Functies (ICF): b28015

Anatomie (ICF): s8301

Activiteiten (ICF): a4153, a4700, a450

Participatie (ICF): p920



Bron: www.podomedics.nl

Trefwoorden

Nagel, likdoorn, likdoorn onder de nagel, eksteroog,

clavus, digiti, tenen, schoeisel, voorvoet,

voorvoetklacht, subunguale clavus, hyperpressie.

ACHTERGROND

Een clavus ontstaat als gevolg van langdurige plaatselijke druk. De clavus kan druk uitoefenen op zenuwuiteinden en op het nagelbed en is erg pijnlijk. Wanneer een clavus zich onder de nagelplaat bevindt dan wordt dit een subunguale clavus genoemd.



Classificatiecodes

Instrumentele behandeling (NVvP): 40

Orthese (NVvP): 30

Schoenadvies (NVvP): 61

THERAPIE

Het zorgplan is afhankelijk van de oorzaak en duur van de klachten.

- Tijdens het onderzoek wordt de oorzaak van het ontstaan van een subunguaal clavus bekeken.
- Afhankelijk van de oorzaak van de subunguale clavus kan een nagelbeugel of een teenorthese geïndiceerd zijn.
- De subunguale clavus wordt vervolgens door een instrumentele behandeling verwijderd. Afhankelijk van de locatie kan het nodig zijn om een gedeelte van de nagelplaat te verwijderen.
- Er wordt een (sport)schoenadvies gegeven met speciale aandacht voor ruimte in de schoen, sluiting van de schoen, hakhoogte en stabiliteit.
- Een evaluatiemoment volgt 4 tot 6 weken na de eerste behandeling.



Bron: www.goeievraag.nl, www.pedestine.be, www.praktijkpodoth therapie.nl. Klaus Grunewald-
Theorie des medizinischen fussbehandlung band 1, pagina 85,86,151

Referenties

NVvP. Artsenwijzer podotherapie, Amersfoort, 2004.

PROGNOSE

Het te verwachten resultaat is goed.