

Nageltrång, SÄS

Sammanfattning

Rutinen beskriver handläggning av barn och vuxna med nageltrång inklusive kriterier för remittering till kirurg.

Förändringar sedan föregående version

Förtydligande av insatser innan remittering görs till kirurg.

Förutsättningar

Nageltrång orsakas nästan alltid av för trånga skor eller felklippta naglar. Vid nageltrång skär kanten på nageln in i huden och orsakar ett sår där bakterier eller svamp kan tränga in och växa till. Vid både nageltrång och nagelbandsinfektion blir huden vid nagelkanten öm, svullen och röd. Ofta kommer det också vätska och var och dunkande smärta.

Regional riktlinje ”[Remittering till medicinsk fotvård \(avsnitt 3.8\)](#)” (2025-01 regional riktlinje avpublicerad i väntan på uppdatering).

Genomförande

Nageltrång behandlas av distriktsläkare på vårdcentral. I mycket svåra fall remitteras patienten till sjukhus för kirurgisk bedömning. Innan patienten remitteras till kirurg SKALL följande åtgärder provas under 6-12 månader:

- Fotbad med olja i vattnet minst 1 gång/dag.
- Linda runt tån som är indränkt i alsolsprit/alsollösning varje natt till förbättring. Trä en plastpåse över foten och tejpa fast så att lindan håller sig blöt hela natten och det inte blir blött i sängkläderna. Huden på tån ska vara vit och ”uppluckrad” på morgonen när bandaget tas bort. Denna behandling kan pågå varje natt i 1-2 månader.
- Rymliga skor.

- Kompress – liten remsa läggs under nageln för att skapa avstånd mellan nagel och hud, t.ex. Sorbact-kompress.
- Lapisering på den vulstiga granulationsvävnaden.
- Undantagsvis antibiotikakur vid infektionstecken med rodnad upp mot fotryggen samt vätskande smetiga sår. Sårodling!
- Evulsio.
- Königs operation i lokalbedövning. Lägg ledningsanalgese vid tåbasen. Man kan blanda 8 ml lokalbedövningsmedel med 2 ml natriumbikarbonat så svider bedövningen mindre ("barnbedövning").

Indikation för operation på kirurgklinik

Remittering till kirurg vid utebliven förbättring:

- Om patienten trots rekommenderad behandling enligt ovan inte blivit bättre efter 6-12 månaders behandling.
- Barn med uttalad stickrädsla samt barn som man förväntar inte kan ligga still under operation i ledningsanestesi = tåbasanestesi.

Remittering

Vid remittering för kirurgisk bedömning och eventuell åtgärd ska remissen innehålla följande uppgifter:

- Beskrivning av hur länge besvären pågått samt vilken behandling som utförts och under hur lång tid.
- Telefonnummer till patient/förälder/vårdnadshavare.
- Sjukdomshistoria och eventuell stickrädsla. Diabetes?
- Fodras sövning? I så fall varför?

Operationsanmälan

- QDH10 – excision av nagelbädd. Königs operation. Anmäl på 90 dagar.
- Om aktiv infektion – antibiotika 3 dagar preoperativt och 7 dagar postoperativt.

Postoperativt

- Omläggning hos sjuksköterska i primärvården 1 vecka efter operation. Om genomblödning av bandaget sker, bör detta bytas tidigare hos sjuksköterska.
- Rekommendation att avstå från idrott 2-4 veckor efter operation (beroende på typ av idrott).
- Om sutur, tas denna 10-14 dagar postoperativt hos sjuksköterska i primärvården.
- Smärtstillande med paracetamol och NSAID.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Lena Karström, överläkare, VO kirurgi, ortopedi och öron-näsahals/kirurgi, SÄS

Remissinstanser

Verksamhetschefer, SÄS

Fastställt av

Jerker Nilson, chefläkare, SÄS

Nyckelord

Nagelbesvär, naglar, nagelbädd,

Referensförteckning

- Nageltrång, unguis incarnatus. Claes Bothin. Internetmedicin www.internetmedicin.se/behandlingsoversikter/kirurgi/nageltrang-unguis-incarnatus
- I Brunsson Smärta-Svaga analgetika DSBUS Alfresco 2017
- Eekhof JAH, Interventions for ingrowing toenails. Cochrane Database of Systematic Reviews 2012 Issue 4.Art. No.:CD001541. DOI: 10.1002/14651858.CD001541.pub3

Länkförteckning

- Remittering till medicinsk fotvård (avsnitt 3.8). Regional riktlinje, Västra Götalandsregionen <https://insidan.vgregion.se/forvaltningar/sodra-alvsborgs-sjukhus/styrdokument> (2025-01 regional riktlinj avpublicerad i väntan på uppdatering)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Lena Karström, (lenka29), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-570

Version: 3.0

Giltig från: 2025-01-29

Giltig till: 2027-01-29