

Madame, Monsieur,

Cette fiche vous est remise afin de mieux comprendre les **causes**, les **conséquences** et les **traitements** de l'ongle incarné. Une « **FAQ** » est également disponible pour trouver des réponses à toutes (ou presque) vos questions.



C'EST QUOI ?

L'ongle incarné résulte d'une pénétration de l'ongle dans la peau qui l'entoure, ce qui provoque :

- Une **inflammation**
- **De la douleur**
- Parfois une **plaie** ou un **bourgeon inflammatoire** pouvant s' infecter



POURQUOI ?

L'ongle incarné est déclenché par:

- Anomalie de la **forme** de l'ongle
- **Traumatismes** répétés
- **Chaussures** inadaptées
- **Mauvaise pédicurie** (*arrachage, coupe dans les coins*)
- **Macération**
- Anomalie de **position** du gros orteil



TRAITEMENTS ?

- Le traitement peut être **médical** avec des soins locaux, mais c'est souvent insuffisant.
- Le traitement **chirurgical** assure la cure définitive en retirant le **fragment d'ongle incarné** et le **bourgeon inflammatoire** qui s'est parfois formé associé à la destruction de la portion de matrice (racine) correspondante pour éviter la repousse.

Le but est de rétrécir la largeur de l'ongle pour **limiter les conflits** entre l'ongle et les tissus périphériques



PREPARATION POUR L'INTERVENTION

- Faire un **bain de pieds** avec BETADINE Scrub (*vente sans ordonnance*) la veille au soir et le matin de l'intervention
- Prévoir un **chauffeur, vous ne pourrez pas conduire !**
- Prévoir des **chaussures ouvertes** type sandales ou tongs car vous aurez un gros pansement
- Vous devrez garder votre **pied surélevé pendant 48h** pour limiter l'œdème (gonflement) et la douleur



DÉROULEMENT DE L'INTERVENTION

- L'orteil est endormi grâce à une **anesthésie locale** avec une piqûre (aiguille très fine) d'un ou des deux côtés de l'orteil. L'anesthésie est très lente pour être la moins désagréable possible.
- Le chirurgien **rétrécit** l'ongle de quelques mm et détruit la **racine de l'ongle** correspondante avec du **phénol** afin que l'ongle ne repousse plus à cet endroit. Il en résulte un ongle légèrement plus étroit de manière définitive.



SOINS POST OPÉRATOIRES

- La douleur est faible et un **traitement antidouleur** par PARACETAMOL (*vente sans ordonnance*) est le plus souvent suffisant.
- Le **pansement** placé après l'intervention doit être **laissé en place** jusqu'à la consultation post-opératoire à **48h**.
- Le pansement sera retiré par l'infirmière. Les soins locaux à faire après chez vous seront expliqués et démontrés. Un **document** avec toutes les informations vous sera remis.



COMPLICATIONS POST OPÉRATOIRES POSSIBLES

- **Saignement** : C'est une complication **rare**. Généralement, le saignement s'arrête au bout de quelques minutes. S'il se prolonge, surélevez le pied et rajouter des compresses et un bandage plus serré sur le pansement existant. Ne pas enlever le pansement !!
- Si vous êtes sous **anticoagulant** ne pas oublier de le dire au chirurgien !



Si le saignement persiste, **recontactez-nous** ou adressez vous aux **urgences**

- **Infection**: rare. En cas de **douleur, chaleur, rougeur, gonflement, CONSULTEZ** le médecin !
- **Trouble de la sensibilité**: le toucher peut vous paraître étrange sur l'orteil opéré pendant quelques semaines, c'est normal.
- **Récidive**: elle est exceptionnelle et s'observe dans 3 à 5 % des cas



« FOIRE AUX QUESTIONS »

« Que puis-je attendre de l'opération ? »

Une **cure définitive** de l'incarnation. Le taux **de réussite** est **> 95 %** . Le post opératoire est **confortable** compte tenu de la technique au phénol.

« Quand pourrai-je me rechausser normalement ? »

Après **48h** lors du 1^{er} pansement, vous pourrez remettre des **chaussures confortables , souples** et rapidement, vous pourrez vous chausser normalement.

« Quand pourrai-je reprendre le sport ? »

La reprise de **la marche est possible à 48h**. Cependant, il vous faudra attendre 4-6 semaines avant de reprendre vos activités sportives intensives, le temps que la cicatrisation soit complète.

« Peut-on m'opérer des 2 pieds en même temps ? »

L'opération simultanée des 2 pieds n'est **pas conseillée**. En effet, c'est compliqué de garder les 2 pieds surélevés pendant 48h après la chirurgie et la reprise de la marche est plus délicate.

« Comment gérer le retour à la maison ? »

Il est **nécessaire d'anticiper** vos courses pendant les 48 premières heures après la chirurgie afin d'éviter de trop vous mobiliser, **faites vous aider si vous le pouvez**.

« Que dois-je faire si l'œdème est volumineux et douloureux ? »

Limiter au maximum la marche et **garder la jambe à l'horizontale**. Si l'œdème remonte dans la jambe et que celle-ci est douloureuse, **consultez** votre chirurgien, votre médecin traitant ou les urgences.

« Aurais-je une interruption de travail ? »

Le médecin effectuera un **certificat d'interruption de travail** pour **48h**. Si votre profession l'exige, il pourra être prolongé.

« L'intervention est-elle remboursée ? »

Oui, l'intervention est prise en charge par **la sécurité sociale**.