

49-1 內嵌趾甲

內嵌趾甲

內嵌趾甲(Ingrown toenails, onychocryptosis)，是常見的臨床問題，影響日常生活。最常發生於大腳趾之內側與外側，趾甲的前角會嵌入甲溝的皮膚，造成鄰近軟組織之腫脹和感染。一般而言，內嵌趾甲是因承受來自不當鞋子外側壓力、趾甲修剪不當和因腳往前滑至鞋子前方所產生的壓力而發生的。臨床上依據嚴重程度可以分為三期(如表一)。

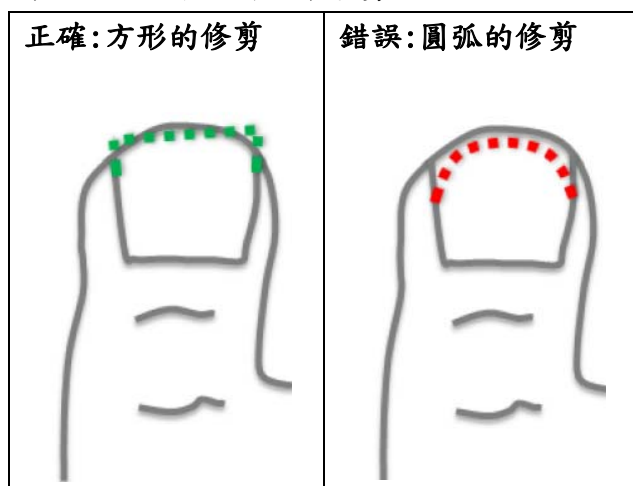
表格一：內嵌趾甲的臨床分期

第一期 輕度	第二期 中度	第三期 重度
局部紅腫熱痛	伴隨化膿感染以及肉芽組織	肉芽組織持續增生，並且纖維化
		

在治療上，應學習正確修剪腳趾甲方式(如表格二)以及選擇合適的鞋子，預防內嵌趾甲的發生。如果已經產生紅腫熱痛的情況，可以找臨床醫師做非手術以及手術治療。醫師會依據臨床症狀嚴重度，給予止痛以及抗生素預防感染。若臨床嚴重程度為一二期，可以考慮做非侵入性治療；若是重度第三期病患則建議直接手術，將部分或全部趾甲及增生組織切除。以下介紹是幾種治療方式：

1. 夾板治療(Gutter treatment)：運用塑膠夾板分隔趾甲邊緣，使趾甲生長過程與附近皮膚分開。
2. 金屬支架治療(Orthonyxia or brace treatment)：運用U行金屬支架分隔兩側趾甲邊緣，校正趾甲生長方向。
3. 繃帶輔助治療(Band-aid method)：運用繃帶將皮膚拉緊與趾甲邊緣分隔。
4. 手術治療：包括部分趾甲拔除術與全趾甲拔除術，若附近增生組織過多，也要一併將增生組織切除，手術也會以化學燒灼 nail matrix (80% trichloroacetic acid solution, phenol or sodium hydroxide)輔助治療，預防下次復發。在目前的臨床運用上，手術治療合併化學燒灼的效果最好，預防下次復發的機會也最低。

表格二：正確的腳趾甲修剪法



資料來源：成大醫院南十字星影像系統

Interventions for ingrowing toenails (Review)

2012 The Cochrane Collaboration. Published by JohnWiley & Sons, Ltd.

製作單位：成醫皮膚部

製作日期：105/05/24