

# Tiaminbehandling vid alkoholabstinens - malnutrition

Giltig fr.o.m. 2020-02-18

## Behandlingsrekommendationer för att minska risken för och följdverkningarna av Wernickes encefalopati

**Tiaminbehandling bör inledas så snart som möjligt för att undvika en förlust av hjärnkapacitet och perifera nervskador.**

### Anamnes

Fråga om alkoholbruket och bedöm om svälttillstånd/malnutrition föreligger.

### Symtom som inger misstanke på akut Wernicke är:

Global konfusion (förvirring, apati, desorientering, koncentrationssvårigheter/minnesstörning)

Ataxi

Ögonsymtom (horisontell eller vertikal nystagmus, blickpars)

### Behandling vid akut eller misstänkt Wernicke:

Ge vitamin B1- ratiopharm (licenspreparat) 50 mg/ml x 2 ml x 5 st = 500 mg **i.v infusion snarast möjligt.**

Dosen upprepas i normalfallet 3 gånger dagligen i 3 dagar.

Tiamin måste **alltid** ges tillsammans eller före en ev. glukosinfusion.

Behandlingseffekten kan utvärderas genom avtagande ögonsymtom.

Därefter följer normalt den perorala profylaxbehandlingen.

### Profylaxbehandling av alla alkoholberoende med allvarlig abstinensutveckling /malnutrition men utan akut Wernicke symptomatologi:

Neurobion 3 ml = 100 mg ges 1 gång dagligen under vårdtiden ca 5-7 dagar **snarast möjligt djupt i.m.**

Tiamin måste **alltid** ges tillsammans eller före en ev. glukosinfusion.

Därefter ges oral substitution med Beviplex Comp 1x3 eller Beviplex forte 1x3 i månader.

Behandlingstidens längd avgörs av risken för återfall.

Se även [Nyhetsbrev](#) på vårdgivarwebben.

### Referens:

Läkartidningen. 2017;114:ELZT