

Gäller för: Neurologi-stroke, Mag-tarmmottagning NÄL, Avdelning 29 NÄL,  
Akutmottagning  
Innehållsansvar: Dietrich Ahlhausen, (dieah1), Överläkare  
Granskad av: Lena Sundberg Helldin, (lensu5), Vårdenhetschef  
Godkänd av: Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-04-22

Giltig till: 2027-04-22

# Wernicke encefalopati/Wernicke-Korsakoff syndrom - Akut behandling med intravenös Tiamin

## Förändringar sedan föregående version

Justering i provtagningsmetoden.

## Bakgrund

Wernicke-Korsakoff syndrom är en neuropsykiatrisk rubbning som främst drabbar kroniska alkoholister i abstinensfas. Orsaken är brist av vitamin B1 (Tiamin) på grund av malnutrition och malabsorption. Syndromet kan också drabba patienter med malnutrition, anorexi, kakeksi och malabsorption av andra orsaker. Syndromet kan vara iatrogen på grund av glukosbehandling IV hos alkoholister i abstinensfas.

## Symtom av Wernicke encefalopati

Global konfusion, ataxi, ögonsymtom (horisontell eller vertikal nystagmus, blickpares, abducenspares) med mera. Eventuellt andra symtom (hypotension, hypotermi, takykardi, våt Beriberi med hjärtsvikt och torr Beriberi med perifer neuropati, koma).

Korsakoffs psykos är den mer kroniska formen med progredierande demens och polyneuropati.

**OBS: Diagnosen Wernicke encefalopati ställs initialt rent kliniskt.**

En MR-hjärna kan visa typiska lesioner. Den apparativa diagnostiken får dock aldrig fördröja insättning av lämplig akutbehandling. Även differentialdiagnostiska övervägningar angående andra neurologiska tillstånd med liknande symtom skall inte fördröja behandling med Tiamin.

Prov på **Tiaminpyrophosphat** kan tas innan Tiamin ges, provsvar ska absolut inte inväntas (tar 14 dagar) utan tiamin ska ges vid misstanke i alla fall (**viktigt:** 5ml EDTA-rör ska tas, provet ska skyddas mot ljus med tillexempel aluminiumfolie omedelbart och provet ska frysas inom 30 minuter. Strax innan frysningen ska röret omskakas minst 10 gånger- helst fler gånger- för att uppnå hemolys! Tiamin finns intracellulärt). Skickas till Sahlgrenska, allmänremiss ska skickas med provet.

## Behandling vid misstanken om akut Wernicke encefalopati

- 500 mg Tiamin ges intravenöst tre gånger dagligen i fem dygn (sammanlagd 1500mg/dygn).
- Ampuller Thiamine Sterop injektionslösning finns tillgängliga (125mg/ml och 50mg/ml, oftast används 125mg/ml).
- Magnesium i serum skall kontrolleras, vid hypomagnesemi ges substitutionsbehandling.
- Därefter ges oral behandling med Beviplex comp. eller Beviplex forte 2x2 tabletter i 6-8 veckor.
- Vid uttalad nystagmus, konfusion eller ataxi ges 500 ml Natriumklorid 0,9% med tillsatts av 20mmol Addex-Magnesium IV innan s-Mg-svaret föreligga.

**OBS eventuell intravenös glukostillförsel påbörjas först efter patienten fick Tiamin parenteralt.**

## Profylaktisk behandling av riskpatienter

Profylaktisk behandling rekommenderas till alla patienter med riskfaktorer för att utveckla Wernicke-Korsakoffs syndrom utan att symtom föreligger, framför allt alkoholister i abstinensfas.

- 125 mg Tiamin ges intravenöst två gånger dagligen i upp till fem dygn.
- Därefter ges oral behandling med Beviplex comp. eller Beviplex forte 2x2 tabletter.

## Källförteckning

- Behandling vid alkoholabstinens – ny rekommendation.
- Information från LäkeMedelsverket 2:2010,
- LäkeMedelsboken 2018,
- [www.internetmedicin.se](http://www.internetmedicin.se)
- LäkeMedelsbehandling vid alkoholöverkonsumtion, Rek. från terapigrupp psykiatri, VGR, Substans 5/2017.
- ABC om Wernickes encefalopati, Läkartidningen. 2017;114:ELZT

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Neurologi-stroke, Mag-tarmmottagning NÄL,  
Avdelning 29 NÄL, Akutmottagning

**Innehållsansvar:** Dietrich Ahlhausen, (dieah1), Överläkare

**Granskad av:** Lena Sundberg Helldin, (lensu5), Vårdenhetschef

**Godkänd av:** Monica Olsson, (monol25), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** NU10068-1061594200-49

**Version:** 18.0

**Giltig från:** 2025-04-22

**Giltig till:** 2027-04-22