

# Tiaminbehandling vid alkoholabstinens – malnutrition

Fastställd mars 2026 av Läkemedelskommittén i Västra Götalandsregionen. Giltig t.o.m. mars 2028.

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

### Bakgrund och symtom

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

### Anamnes

Fråga om alkoholmängder 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 Wernickes encefalopati

Ge Thiamine Sterop 125 mg/mL 2 ampuller à 2 mL = 500 mg som i.v. infusion snarast möjligt. Spädning bör göras i NaCl 9 mg/mL 50–250 mL, då glukostillförsel ökar tiaminbehovet.

Dosen upprepas 3 gånger dagligen i 3 dagar. Tiamin måste alltid ges före eller tillsammans med ev. glukosinfusion då tiaminbehovet ökar vid glukostillförsel. I.v. behandling minskas sedan till 250 mg 1 gång dagligen i 5 dagar eller tills ingen ytterligare förbättring kan ses. Därefter ges vanligen peroral substitution, se nedan.

Magnesium i serum ska kontrolleras direkt. Vid hypomagnesemi ges substitutionsbehandling. Vid uttalade symtom och tydlig misstanke på Wernicke ges infusion med tillsats av 20 mmol Addex-Magnesium även innan S-Mg-svar föreligger.

### Profylax till alla alkoholberoende patienter med allvarlig abstinens/malnutrition, men utan akut Wernicke-symtomatologi

Ge Thiamine Sterop 125 mg/mL 1 ampull à 2 mL = 250 mg snarast möjligt och 1 gång dagligen under vårdtiden, ca 5 dagar.

Ge injektion med utspädd lösning långsamt djupt i.m. eller som utspädd lösning i.v. infusion under 30 min. Vid infusion bör spädning göras i NaCl 9 mg/mL 50–250 mL, då glukostillförsel ökar tiaminbehovet. Tiamin måste alltid ges före eller tillsammans med ev. glukosinfusion.

Därefter ges peroral substitution med Beviplex forte 2x2 i 6–8 veckor. Fortsatt behandling med underhållsdos enligt Fass kan övervägas.

### Val av preparat

Thiamine Sterop 125 mg/mL är ekonomiskt och hanteringsmässigt fördelaktigt framför Thiamine Sterop 50 mg/mL. Båda är upphandlade.