

Thiamine beslisboom bij alcoholgebruik

Preventie acute Wernicke/Korsakov:

- Goede voedingstoestand
- Geen GI klachten (diarree, braken, gewichtsverlies).
- Geen polyneuropathische klachten (tintelingen/pijn voeten/handen)
- Geen nystagmus
- Geen geheugenproblematiek



R/ Thiamine 50 mg oraal, 2 dd 1; + vitamine B complex forte 1 dd 1 (max 8 dagen) en Ascorbinezuur (vitamine C) 500 mg 1 dd 1.

Verhoogde kans acute Wernicke/Korsakov:

- Slechte voedingstoestand
- GI klachten (diarree, braken, gewichtsverlies)
- Polyneuropathie
- Geheugenproblemen (niet acuut ontstaan)



Thiamine 200 mg i.m., 1 dd 1 gedurende 3-5 dagen. Als daarna abtinent en goede voeding: oraal thiamine. Start hiermee vóór dat de patiënt gaat eten of zoete vloeistoffen gaat drinken.

Bij blijvende klachten na 5 dagen in de vorm van geheugenstoornissen/polyneuropathie, behandeling voortzetten tot geen verbetering meer optreedt (maximaal 6 weken).

Als alcoholgebruik en klachten voortduren, maar stabiel: 1 x per week: 200 mg thiamine i.m.

+ vitamine B complex forte 1 dd 1 (max 8 dagen) en Ascorbinezuur (vitamine C) 500 mg 1 dd 1.

Huisarts betrekken voor somatische klachten.

Aanwijzingen/verdenking acute Wernicke:

Één of meer van de volgende symptomen, meestal direct na stoppen alcohol (bijv vóór ambulante detox):

- **Acute** verwardheid (hetero-anamnese!!)
- Ataxie
- Nystagmus
- Ook mogelijke aanwijzingen: geheugenstoornis, polyneuropathie, hypo- of hyperthermie, hypotensie, infecties, hallucinaties



Direct thiamine im 300 mg (vóór patiënt gaat eten of zoete vloeistoffen gaat drinken)+ **insturen ziekenhuis voor thiamine IV, vitamine B complex forte en Ascorbinezuur.**

Nb: bij alcohol-intoxicatie is beoordeling moeilijk, overleg met VA