

Tableau III: Traitement de l'Encéphalopathie de Gayet Wernicke (8,11,15)

Traitement préventif	Traitement curatif
<p>Aux urgences :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Thiamine 200 mg IV Lente avant toute perfusion de glucosé chez un sujet à risque d'EGW <p>En hospitalisation :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patient à risque mais avec un prise orale de thiamine normale : <ul style="list-style-type: none"> • Thiamine 100 mg x 3 /j per os - Sujets alcooliques dénutris : <ul style="list-style-type: none"> • 100 mg (ou IM) x 3 /j IV : 3 jours • puis 100 mg x 3 /j per os plusieurs semaines 	<p>Chez les sujets non alcooliques :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Thiamine, Bevitine® (dans 100ml de NaCl 0,9% en 30 minutes): <ul style="list-style-type: none"> • 200 mg x 3 /j IV : 3 à 5 jours • si efficacité continuer à : 100 mg x 3 /j IV (ou IM) : 5 jours • puis 100 mg/j per os <p>Chez les sujets alcooliques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Thiamine, Bevitine® : <ul style="list-style-type: none"> • 500 mg x 3 /j IV : 5 à 7 jours • si efficace sur l'état clinique continuer à 100 mg (ou IM) x 3/j IV : 5 jours puis 100 mg/j per os <p>Correction d'une hypomagnésémie</p>