

D: Mikronutrienter

Hos alle cirrose patienter overvejes:

Multivitamin × 1

Zink 22 mg × 3

Magnesium 360 mg × 3

Kalium (gerne højt i normalområde)

Hos patienten med alkoholisk levercirrose desuden

Tiamin 300 mg × 1

B-combin F 1 stk. × 3

Hos patienten med kolestatisk leversygdom fokus på fedtopløselige vitaminer

K-vitamin (fx 10 mg × 2/uge) ved høj INR

D-vitamin (fx tabl. dekristol 300.000 IE som engangsdosis)

A-vitamin ved lav serum koncentration og/eller dårlig mørkeadaptation (50.000 IE × 1 i 5 dage, herefter × 1/uge)

Stopperegler

Store individuelle forskelle i behov og det er svært at opstille regler. Efter 6 måneder kan man overveje at reducere tilskud evt. stoppe tilskud af zink, magnesium og B-vitaminer hos stabile patienter som spiser godt og ikke drikker alkohol.

E: Screening for høj risiko for refeeding

En eller flere af følgende:	To eller flere af følgende:
BMI < 16,5	BMI < 18,5
Vægttab ≥ 15 % de seneste 3-6 mdr.	Vægttab ≥ 10 % de seneste 3-6 mdr.
Meget lille kost indtag (< 25 %) i > 10 dage	Meget lille kost indtag (< 25 %) i > 5 dage
Lavt fosfat, kalium eller magnesium inden opstart	Anamnese med alkohol eller medicinmisbrug

Kilde: NICE Guideline. Nutrition support in adults. National institute for health and clinical excellence; 2017