

貯法：室温保存  
有効期間：3年

処方箋医薬品注)

## 日本薬局方 アスコルビン酸注射液

## アスコルビン酸注射液100mg「ツルハラ」

Ascorbic Acid Injection 100mg「TSURUHARA」

|      |                  |
|------|------------------|
| 承認番号 | 22700AMX00163000 |
| 販売開始 | 1989年9月          |

注) 注意—医師等の処方箋により使用すること

## 3. 組成・性状

## 3.1 組成

|      |  |
|------|--|
| 有効成分 | 1管 (1mL) 中<br>アスコルビン酸 100mg  |
| 添加剤  | 1管 (1mL) 中<br>ピロ亜硫酸ナトリウム0.5mg、L-システイン塩酸塩水和物0.5mg、ベンジルアルコール10mg、炭酸水素ナトリウム |

## 3.2 製剤の性状

|      |                |
|------|----------------|
| pH   | 5.6~7.4        |
| 浸透圧比 | 約4（生理食塩液に対する比） |
| 色・剤形 | 無色澄明な注射液       |

## 4. 効能又は効果

- (1) ビタミンC欠乏症の予防及び治療（壊血病、メルレル・バロー病）
- (2) ビタミンCの需要が増大し、食事からの摂取が不十分な際の補給（消耗性疾患、妊産婦、授乳婦、はげしい肉体力労働時など）
- (3) 下記疾患のうち、ビタミンCの欠乏又は代謝障害が関与すると推定される場合。
- ・毛細管出血（鼻出血、歯肉出血、血尿など）
  - ・薬物中毒
  - ・副腎皮質機能障害
  - ・骨折時の骨基質形成・骨癒合促進
  - ・肝斑・雀卵斑・炎症後の色素沈着
  - ・光線過敏性皮膚炎
- (3) の適応に対して、効果がないのに月余にわたって漫然と使用すべきでない。

## 6. 用法及び用量

アスコルビン酸として、通常成人1日50~2,000mgを1~数回に分けて皮下、筋肉内又は静脈内注射する。  
なお、年齢、症状により適宜増減する。

## 9. 特定の背景を有する患者に関する注意

## 9.7 小児等

9.7.1 低出生体重児、新生児に使用する場合には十分注意すること。外国において、ベンジルアルコールの静脈内大量投与（99~234mg/kg）により、中毒症状（あえぎ呼吸、アシドーシス、痙攣等）が低出生体重児に発現したとの報告がある。本剤は添加剤としてベンジルアルコールを含有している。

9.7.2 小児等を対象とした臨床試験は実施していない。

## 12. 臨床検査結果に及ぼす影響

- 12.1 各種の尿糖検査で、尿糖の検出を妨害することがある。
- 12.2 各種の尿検査（潜血、ビリルビン、亜硝酸塩）・便潜血反応検査で、偽陰性を呈することがある。

## 14. 適用上の注意

## 14.1 薬剤投与時の注意

## 14.1.1 投与経路

経口投与が困難な場合や緊急の場合、また、経口投与で効果が不十分と考えられる場合にのみ使用すること。また、投与経路は静脈内注射を原則とすること。なお、経口投与が可能で効果が十分と判断された場合には、速やかに経口投与に切りかえること。

## 14.1.2 静脈内注射時

血管痛があらわれることがあるので、注射速度はできるだけ遅くすること。

## 14.1.3 筋肉内注射時

組織・神経等への影響を避けるため、以下の点に注意すること。

- ・筋肉内注射はやむを得ない場合にのみ、必要最小限に行うこと。なお、同一部位への反復注射は行わないこと。また、低出生体重児、新生児、乳児、幼児、小児には特に注意すること。
- ・神経走行部位を避けるよう注意すること。
- ・注射針を刺入したとき、激痛を訴えたり、血液の逆流をみた場合は、直ちに針を抜き、部位をかえて注射すること。

## 14.1.4 皮下・筋肉内注射時

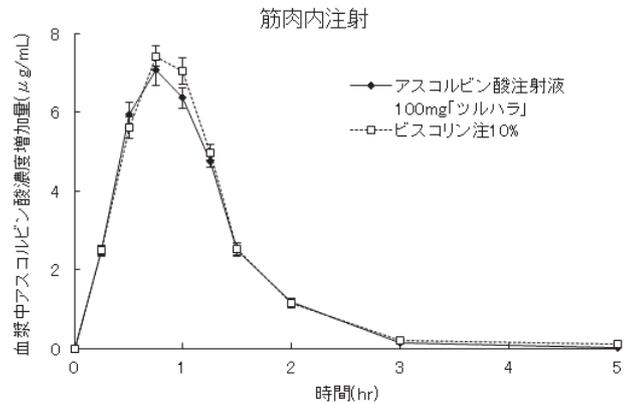
注射部位に疼痛があらわれることがある。

## 16. 薬物動態

## 16.1 血中濃度

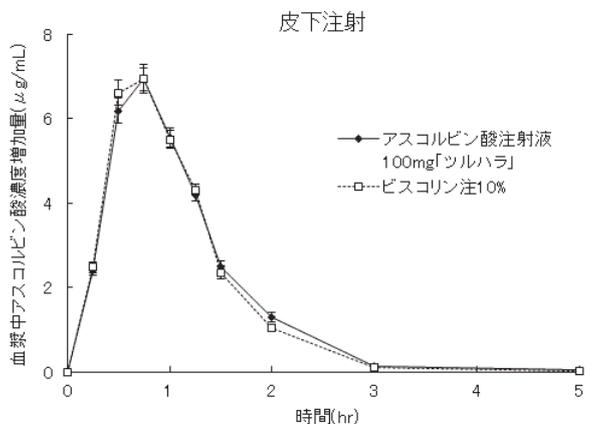
## 16.1.1 生物学的同等性試験

アスコルビン酸注射液 100mg「ツルハラ」とビスコリン注10%を、クロスオーバー法によりそれぞれ2mL（アスコルビン酸 200mg）を健康成人男子に絶食時単回筋肉内注射、または単回皮下注射して血漿中未変化体濃度を測定し、投与前値からの増加量を算出した。得られた薬物動態パラメータ（AUC、Cmax）について90%信頼区間法にて統計解析を行った結果、 $\log(0.8) \sim \log(1.25)$ の範囲内であり、両剤の生物学的同等性が確認された<sup>1)</sup>。



|                           | 判定パラメータ   |                                     | 参考パラメータ      |                          |
|---------------------------|---|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
|                           | AUC <sub>0-5</sub><br>( $\mu\text{g} \cdot \text{hr}/\text{mL}$ ) | Cmax<br>( $\mu\text{g}/\text{mL}$ ) | Tmax<br>(hr) | t <sub>1/2</sub><br>(hr) |
| アスコルビン酸注射液<br>100mg「ツルハラ」 | 8.7 ± 0.3   | 7.4 ± 0.4                           | 0.7 ± 0.1    | 0.4 ± 0.0                |
| ビスコリン注10%                 | 9.1 ± 0.3   | 7.8 ± 0.3                           | 0.8 ± 0.0    | 0.4 ± 0.0                |

(Mean ± S.E., n=12)



|                           | 判定パラメータ   |                                     | 参考パラメータ      |                          |
|---------------------------|---|-------------------------------------|--------------|--------------------------|
|                           | AUC <sub>0-5</sub><br>( $\mu\text{g} \cdot \text{hr}/\text{mL}$ ) | Cmax<br>( $\mu\text{g}/\text{mL}$ ) | Tmax<br>(hr) | t <sub>1/2</sub><br>(hr) |
| アスコルビン酸注射液<br>100mg「ツルハラ」 | 8.5 ± 0.3   | 7.2 ± 0.2                           | 0.7 ± 0.0    | 0.4 ± 0.0                |
| ビスコリン注10%                 | 8.3 ± 0.3   | 7.5 ± 0.3                           | 0.6 ± 0.0    | 0.4 ± 0.0                |

(Mean ± S.E., n=12)

血漿中濃度並びにAUC、Cmax等のパラメータは、被験者の選択、体液の採取回数・時間等の試験条件によって異なる可能性がある。

## 18. 薬効薬理

### 18.1 作用機序

アスコルビン酸 (AsA) は平面的なγ-ラクトン環をもつアシ-レダクトンの一つであり、この化合物のもつ還元力 (抗酸化力) は炭素2位および3位のエンジオール基 [-C(OH)=C(OH)-] に起因している。AsAの生理機能の発現には、AsA、モノデヒドロアスコルビン酸 (MDAsA)、およびデヒドロアスコルビン酸 (DAsA) からなる酸化還元系が重要な鍵となる。AsAが効率的に機能するために、その酸化生成物を還元する必要がある<sup>2)</sup>。

### 18.2 結合織に対する作用

アスコルビン酸は、結合織の主成分であるコラーゲンの生成に関与しており、アスコルビン酸の欠乏は、皮膚、骨、歯、血管等の脆弱化をもたらす<sup>3)</sup>。すなわち、アスコルビン酸はコラーゲン中のprolineからhydroxyprolineへの水酸化過程に関与し<sup>4)</sup> (*in vitro*)、アスコルビン酸の投与によりコラーゲンの増加がみられる<sup>5)</sup> (モルモット)。また、アスコルビン酸は骨形成を進行させ、モルモット実験的骨折の修復機転において治癒的に作用する<sup>6)、7)</sup>。

### 18.3 毛細血管、血液に対する作用

アスコルビン酸は毛細血管抵抗を増強し<sup>8)</sup> (シロネズミ)、出血傾向を改善する<sup>9)</sup> (モルモット)。

### 18.4 薬物中毒に対する作用

アルコール中毒患者では、血中アスコルビン酸濃度が低値を示すものが多く、アスコルビン酸の欠乏が起こるとされている<sup>10)</sup>。アルコール中毒患者へのアスコルビン酸投与は、低下した尿中アスコルビン酸排泄量を回復させ<sup>11)</sup>、血中アルコール濃度の上昇を一時的に抑制する<sup>12)</sup>。また、ニコチンは副腎皮質を刺激し、副腎皮質ホルモンの分泌を促してアスコルビン酸の消費を増大させる<sup>10)</sup>。

### 18.5 副腎皮質機能に対する作用

アスコルビン酸は副腎皮質に多量に存在し、ステロイドホルモンの生合成促進又は異化抑制に関与するとされている<sup>8)</sup>。

### 18.6 メラニン色素生成に対する作用

アスコルビン酸は、チロシンからのメラニン生成過程の中で、DOPAからDOPAキノンへの酸化過程を阻害し、メラニン色素の生成を抑制する<sup>13)</sup> (*in vitro*)。

## 19. 有効成分に関する理化学的知見

一般的名称: アスコルビン酸 (Ascorbic Acid)

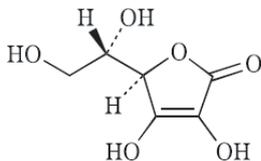
化学名: L-threo-Hex-2-enono-1,4-lactone

分子式: C<sub>6</sub>H<sub>8</sub>O<sub>6</sub>

分子量: 176.12

性状: 白色の結晶又は結晶性の粉末で、においはなく、酸味がある。水に溶けやすく、エタノール (95) にやや溶けにくく、ジエチルエーテルにほとんど溶けない。

化学構造式:



融点: 約 190°C (分解)

旋光度:  $[\alpha]_D^{20}$ : +20.5~+21.5° (2.5g、水、25mL、100mm)

pH: 本品 1.0g を水 20mL に溶かした液の pH は 2.2~2.5 である。

## 22. 包装

1mL×200 管

## 23. 主要文献

- 1) 社内資料: 生物学的同源性試験
- 2) 日本ビタミン学会編: ビタミンの事典, 朝倉書店; 1996; 366-367
- 3) 第十八改正日本薬局方解説書, 廣川書店, 2021; C-95-C-100
- 4) Levene C.I. et al.: Biochim.Biophys.Acta. 1972; 257: 384-388
- 5) Gould B.S. et al.: Ann.New York Acad.Sci. 1960; 85: 385-398
- 6) Fullmer H.M. et al.: Ann.New York Acad.Sci. 1961; 92: 286-294
- 7) 梶原 章: 最新医学. 1962; 17: 1429-1446
- 8) 藤田和典 他: 日本皮膚科学会雑誌. 1963; 73: 580-589
- 9) Lee R.E.: J.Nutr. 1960; 72: 203-209
- 10) 田多井吉之介: 日本医事新報. 1966; No.2190: 161-162
- 11) Lester D. et al.: J.Nutr. 1960; 70: 278-282
- 12) 飯島泰彦: 精神神経学雑誌. 1960; 62: 862-875
- 13) 竹内 勝 他: ビタミン. 1963; 28: 501-507

## 24. 文献請求先及び問い合わせ先

鶴原製薬株式会社 医薬情報部  
〒563-0036 大阪府池田市豊島北1丁目16番1号  
TEL: 072-761-1456 (代表) FAX: 072-760-5252

## 26. 製造販売業者等

### 26.1 製造販売元

## 鶴原製薬株式会社

大阪府池田市豊島北1丁目16番1号