

*2026年4月改訂（第2版）
2023年4月改訂（第1版）

総合アミノ酸製剤
処方箋医薬品^{注)}

日本標準商品分類番号
873253

貯法：室温保存
有効期間：3年

モリプロン[®]F 輸液

MORIPRON[®]-F Injection

注) 注意－医師等の処方箋により
使用すること

承認番号 22000AMX00197
販売開始 1982年1月

2. 禁忌（次の患者には投与しないこと）

- 2.1 アミノ酸代謝異常のある患者 [投与されたアミノ酸が代謝されず、アミノ酸インバランスが助長されるおそれがある。]
- 2.2 重篤な腎障害のある患者又は高窒素血症の患者（いずれも透析又は血液ろ過を実施している患者を除く） [8.、9.2.1、9.2.2参照]
- 2.3 肝性昏睡又は肝性昏睡のおそれのある患者 [9.3.1参照]

3. 組成・性状

3.1 組成

成分	モリプロン [®] F 輸液	
	1袋（200mL）中	
有効成分	L-イソロイシン	1.120g
	L-ロイシン	2.500g
	L-リシン酢酸塩 (L-リシンとして)	2.480g (1.758g)
	L-メチオニン	0.700g
	L-フェニルアラニン	1.870g
	L-トレオニン	1.300g
	L-トリプトファン	0.260g
	L-バリン	0.900g
	L-アラニン	1.240g
	L-アルギニン	1.580g
	L-アスパラギン酸	0.760g
	L-システイン	0.200g
	L-グルタミン酸	1.300g
	L-ヒスチジン	1.200g
	L-プロリン	0.660g
	L-セリン	0.440g
	L-チロシン	0.070g
グリシン	2.140g	
添加剤	亜硫酸水素ナトリウム	0.030g
アミノ酸	総遊離アミノ酸量	20.00g
	総窒素量	3.04g
	分岐鎖アミノ酸含有率	22.6w/w%
	必須アミノ酸/非必須アミノ酸	1.38
電解質 ^{注)}	Na ⁺	<0.3mEq
	Acetate ⁻	約12mEq

注) 添加剤に由来するものを含む

3.2 製剤の性状

販売名	モリプロン [®] F 輸液
性状	無色澄明の液
pH	5.5～6.5
浸透圧比	約3（生理食塩液に対する比）

4. 効能又は効果

下記状態時のアミノ酸補給

低蛋白血症、低栄養状態、手術前後

6. 用法及び用量

〈末梢静脈投与時〉

通常成人1回200～400mLを緩徐に点滴静注する。投与速度は、アミノ酸の量として60分間に10g前後が体内利用に望ましく、通常成人200mL当たり約120分を基準とし、小児、老人、重篤な患者にはさらに緩徐に注入する。

なお、年齢、症状、体重により適宜増減する。

生体のアミノ酸利用率上、糖類輸液剤と同時投与することが望ましい。

〈中心静脈投与時〉

通常成人1日400～800mLを高カロリー輸液法により中心静脈内に持続点滴注入する。

なお、年齢、症状、体重により適宜増減する。

8. 重要な基本的注意

透析又は血液ろ過を実施している重篤な腎障害のある患者又は高窒素血症の患者における、尿素等の除去量、蓄積量は透析の方法及び病態によって異なる。血液生化学検査、酸塩基平衡、体液バランス等の評価により患者の状態を確認した上で投与開始及び継続の可否を判断すること。 [2.2、9.2.2参照]

9. 特定の背景を有する患者に関する注意

9.1 合併症・既往歴等のある患者

9.1.1 高度のアシドーシスのある患者

アシドーシスが悪化するおそれがある。

9.1.2 うっ血性心不全の患者

循環血液量の増加により、症状が悪化するおそれがある。

9.1.3 低ナトリウム血症の患者

低ナトリウム血症が悪化するおそれがある。

*9.1.4 本剤の成分に対し過敏症の既往歴のある患者

9.2 腎機能障害患者

9.2.1 重篤な腎障害のある患者又は高窒素血症の患者（いずれも透析又は血液ろ過を実施している患者を除く）

投与しないこと。アミノ酸の代謝産物である尿素等が滞留し、症状が悪化するおそれがある。 [2.2参照]

9.2.2 透析又は血液ろ過を実施している重篤な腎障害のある患者又は高窒素血症の患者

アミノ酸の代謝産物である尿素等の滞留がおこるおそれがある。 [2.2、8.参照]

9.3 肝機能障害患者

9.3.1 肝性昏睡又は肝性昏睡のおそれのある患者

投与しないこと。アミノ酸の代謝が十分に行われなため、症状が悪化する又は誘発されるおそれがある。 [2.3参照]

9.5 妊婦

妊婦又は妊娠している可能性のある女性には、治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合にのみ投与すること。

9.6 授乳婦

治療上の有益性及び母乳栄養の有益性を考慮し、授乳の継続又は中止を検討すること。

9.7 小児等

低出生体重児を対象とした有効性及び安全性を指標とした臨床試験は実施していない。

9.8 高齢者

投与速度を緩徐にし、減量するなど注意すること。一般

に生理機能が低下している。

11. 副作用

次の副作用があらわれることがあるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には投与を中止するなど適切な処置を行うこと。

11.2 その他の副作用

	0.1～5%未満	頻度不明
過敏症		発疹、そう痒感等
消化器	悪心・嘔吐等	
循環器		胸部不快感、動悸
大量・急速投与		アシドーシス
その他		悪寒、熱感、頭痛、血管痛

14. 適用上の注意

14.1 一般的な注意

- 14.1.1 使用時には、感染に対する配慮をすること。
- 14.1.2 注射針や輸液セットのびん針は、ゴム栓の刻印部（凹部）に垂直にゆっくりと刺すこと。斜めに刺した場合、削り片の混入及び液漏れの原因となるおそれがある。また、同一箇所を繰り返し刺さないこと。

14.2 薬剤調製時の注意

薬剤を配合する場合には、配合変化に注意すること。

14.3 薬剤投与時の注意

- 14.3.1 酢酸イオン約60mEq/Lを含有しているため、大量投与時又は電解質液を併用する場合には電解質バランスに注意すること。
- 14.3.2 原則として、連結管を用いたタンデム方式による投与は行わないこと。輸液セット内に空気が流入するおそれがある。
- 14.3.3 容器の目盛りは目安として使用すること。
- 14.3.4 残液は使用しないこと。

* 15. その他の注意

15.1 臨床使用に基づく情報

本剤は添加剤として亜硫酸塩を含有している。喘息患者では非喘息患者よりも亜硫酸塩に対する過敏症が多く認められるとの報告がある。

17. 臨床成績

17.1 有効性及び安全性に関する試験

17.1.1 国内一般臨床試験

手術前後及び経口栄養摂取が不能又は不十分な低栄養状態の患者で、経静脈内にアミノ酸を投与することが適切と考えられる患者125例（成人65例、小児60例）を対象とした試験で、全般改善性、安全性、有用性において、本剤の効果が確認された。副作用は、成人において6例6件（悪心3件、不快感2件、AST・ALT上昇1件）が認められた^{1)～4)}。

18. 薬効薬理

18.1 作用機序

本剤はアミノ酸の補給効果を示す。

20. 取扱い上の注意

- 20.1 液漏れの原因となるので、強い衝撃や鋭利なものとの接触等を避けること。
- 20.2 品質保持のためにガスバリア性の外袋で包装し、脱酸素剤を封入しているため、外袋は使用時まで開封しないこと。
- 20.3 以下の場合には使用しないこと。
- ・外袋が破損している場合
 - ・外袋内や容器表面に水滴や結晶が認められる場合
 - ・容器から薬液が漏れている場合
 - ・容器を振とうしても溶解しない結晶が認められる場合
 - ・性状その他薬液に異状が認められる場合
 - ・ゴム栓部のシールがはがれている場合

22. 包装

200mL（バッグ、脱酸素剤入り）×30袋

23. 主要文献

- 1) 市川英幸, 他: 現代の診療.1980; 22(7): 836-841
- 2) 松田彪功, 他: 現代の診療.1980; 22(7): 842-845
- 3) 岩淵 真, 他: 現代の診療.1980; 22(7): 825-828
- 4) 鎌形正一郎, 他: 現代の診療.1980; 22(7): 829-835

* 24. 文献請求先及び問い合わせ先

陽進堂ホールディングス株式会社 お客様相談室
富山県富山市婦中町萩島3697番地の8
☎ 0120-647-734

26. 製造販売業者等

* 26.1 製造販売元

 陽進堂ホールディングス株式会社
富山県富山市婦中町萩島3697番地の8