



Aufklärung über die Impfung gegen Meningokokken A/C/W135/Y mit MenQuadfi®

Informationen über Meningokokken

Meningokokken (*Neisseria meningitidis*) sind Bakterien, die in verschiedene Gruppen (u.a. A, B, C, W135, Y) eingeteilt werden. In Deutschland treten überwiegend die Gruppen B (ca. 65 - 70%) und C (ca. 20 - 25%) auf, während andere Serogruppen eher seltener auftreten. Die Erreger kommen bei rund 10% der Bevölkerung im Nasen-Rachen-Raum vor ohne jegliche Beschwerden zu verursachen. Die Übertragung erfolgt in erster Linie durch Tröpfcheninfektion bei engerem Kontakt mit Bakterienträgern. Die Zeit zwischen Infektion und Erkrankung (Inkubationszeit) beträgt zwei bis zehn Tage, im Mittel drei bis vier Tage. Meist beginnt die Erkrankung mit Kopfschmerzen, Fieber, Reizempfindlichkeit, Übelkeit, Erbrechen, Schwindel und starkem Krankheitsgefühl. Es können Verwirrtheit bis hin zu Bewusstseinsstörungen auftreten. Breiten sich die Bakterien im Körper weiter aus, so kann es zu Hirnhautentzündung (Meningitis) mit Nackensteifigkeit, Blutungen, Blutvergiftung des Körpers (Sepsis) oder Infektionen weiterer Organe mit Organversagen kommen. Ungefähr 2/3 aller Meningokokken-Erkrankungen verlaufen dabei mit einer Hirnhautentzündung (Meningitis). Ca. 10% der Erkrankten mit Meningitis und/oder Sepsis sterben. 10% der Überlebenden leiden unter Komplikationen wie Hörverlust, neurologischen Schäden oder Amputationen.

Wie kann die Meningokokken-Infektion behandelt werden?

Eine Behandlung von Meningokokken-Infektionen mit Antibiotika ist möglich. Allerdings kommt, aufgrund des schnellen Verlaufs der Erkrankung, eine Therapie häufig zu spät oder die Erreger reagieren nicht auf das Medikament.

Welchen Nutzen hat die Impfung für Sie/Dich und für die Allgemeinheit?

Die Impfung gegen Meningokokken wird wegen der Häufigkeit der Erkrankung im Kindesalter und der hohen Sterblichkeit für einen individuellen Schutz gegen Meningokokken-Infektionen verabreicht. In Europa und Nordamerika kommt es im Winter und Frühjahr gewöhnlich zu einem Anstieg der Erkrankungszahlen. So werden in den ersten drei Monaten des Jahres bereits 30 bis 40 % der Meningokokken-Erkrankungen registriert. Als besonders gefährdet gelten Kinder in den ersten Lebensjahren sowie Jugendliche im Alter von 15 bis 19 Jahren. Darüber hinaus hat die Impfung auch eine reisemedizinische Relevanz und ist für bestimmte Auslandsaufenthalte sogar verpflichtend.

Welche Inhaltsstoffe enthält der Meningokokken A/C/W/Y-Impfstoff?

Der Meningokokken-ACWY-Konjugatimpfstoff enthält abgetötete (inaktivierte) Meningokokken-Bestandteile (Polysaccharide) der Gruppen A, C, W135 und Y, die an Tetanustoxoid konjugiert sind. Des Weiteren sind Salze enthalten.

Wie wird die Impfung gegen Meningokokken A/C/W/Y durchgeführt und wie sollte ich mich nach der Impfung verhalten?

Der Impfstoff wird in den Muskel, bevorzugt in den Oberarm, je nach Muskelmasse auch in den Oberschenkel, injiziert.

Personen ab 12 Monaten erhalten einmalig eine Einzeldosis (0,5 ml).

Es bedarf nach der Impfung keiner besonderen Schonung. Ungewohnte körperliche Belastungen sollten drei Tagen nach der Impfung vermieden werden.





Wer sollte gegen Meningokokken A/C/W/Y geimpft werden?

Die Ständige Impfkommission (STIKO) empfiehlt die Meningokokken-ACW135Y-Impfung für Personen mit erhöhtem Infektionsrisiko, z. B. bei Personen mit angeborener oder erworbener Immundefizienz (z. B. Einnahme immunschwächender Medikamente, Patienten ohne Milz) und gefährdetes Laborpersonal. Auch bei regionalen Häufungen oder bei einem Meningokokkenausbruch sollte auf Empfehlung der Gesundheitsbehörden geimpft werden. Zudem wird die Impfung für Reisende in Länder mit erhöhtem Infektionsrisiko, insbesondere bei engem Kontakt zur einheimischen Bevölkerung (z.B. medizinisches Personal, Katastrophenhelfer), empfohlen. Diese Impfung kann für einige Reisende, z. B. Pilgerreisende nach Mekka (Hadj, Umrah), verpflichtend sein. Auch vor Langzeitaufenthalten sollten Kindern, Jugendlichen und Personen in Studium und Ausbildung nach den Empfehlungen des Reiselandes gegen die jeweiligen Meningokokken-Serogruppen geimpft werden.

Wer darf nicht mit der Impfung gegen Meningokokken A/C/W/Y geimpft werden?

- Bekannte Überempfindlichkeit gegen Impfstoff-Bestandteile, auch Tetanus-toxoid
- Akuter fieberhafter Infekt

Der Impfstoff ist ab einem Alter von 12 Monaten zugelassen

Können Nebenwirkungen oder Komplikationen nach der Meningokokken-A/C/W/Y-Impfung auftreten?

Die Nebenwirkungshäufigkeiten sind wie folgt definiert: Sehr häufig ($\geq 1/10$); Häufig ($\geq 1/100$, $< 1/10$); Gelegentlich ($\geq 1/1.000$, $< 1/100$); selten ($\geq 1/10.000$, $< 1/1000$); (Sehr selten ($< 1/10.000$))

Im Zusammenhang mit der Impfung können nach Studienlage als Nebenwirkungen vorkommen:

Kinder zwischen 12 und 23 Monaten:

Sehr häufig: Appetitlosigkeit, Reizbarkeit, Benommenheit, anormales Weinen, an der Injektionsstelle Juckreiz, Verhärtung, Blutergüsse, Hautausschlag
Häufig: Erbrechen, Durchfall, Fieber

Gelegentlich: Schlaflosigkeit, Nesselsucht, an der Injektionsstelle Juckreiz, Verhärtung, Blutergüsse, Hautausschlag

Personen ab 2 Jahren

Sehr häufig: Kopfschmerzen, Unwohlsein, Myalgien (Muskelschmerzen), Schmerzen an der Injektionsstelle, allgemeines Unwohlsein

Häufig: Fieber, an der Injektionsstelle Erythem, Schwellung

Gelegentlich: Schwindel, Erbrechen, Übelkeit, Müdigkeit, an der Injektionsstelle Juckreiz, Wärme, Blutergüsse, Hautausschlag

Selten: Schwellung der Lymphknoten, Durchfall, Magenschmerzen, Nesselsucht, Juckreiz, Hautausschlag, Schmerzen in einer Extremität oder in der Achselhöhle, Schüttelfrost, an der Injektionsstelle Verhärtung von Gewebe (Induration)

Über allergisch bedingte Sofortreaktionen wurde in Einzelfällen berichtet. Über sehr seltene und eventuell nicht aufgeführte Nebenwirkungen berät sie ihr Arzt.

Muss die Impfung gegen Meningokokken A/C/W/Y aufgefrischt werden?

MenQuadfi® kann als Auffrischung an Personen verabreicht werden, die zuvor mit einem Meningokokken-Impfstoff grundimmunisiert wurden. Eine Impfung ist ausreichend.

Langzeitdaten zur Antikörperpersistenz nach Impfung mit MenQuadfi® liegen für bis zu sieben Jahre nach der Impfung vor. Es liegen keine Daten vor, die auf die Notwendigkeit oder den Zeitpunkt einer Auffrischimpfung von MedQuadfi® hinweisen.

Welche Impfstoffe stehen zur Verfügung und werden häufig verwendet?

(Die Liste erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit)

MenQuadfi®	- ab 12 Monate
Menveo®	- ab 2 Jahren
Nimenrix®	- ab 6 Wochen

Wenn Sie darüber hinaus noch Fragen haben, wenden Sie sich an Ihre Ärztin/Ihren Arzt.





Erklärung zur Impfung gegen Meningokokken A/C/W135/Y mit MenQuadfi®

Ich, _____, geboren am _____ habe den Inhalt der Information "Aufklärung über die Impfung gegen Meningokokken A/C/W/Y mit MenQuadfi®" gründlich durchgelesen und hatte Gelegenheit, Unklarheiten im Gespräch mit meinem behandelnden Arzt zu klären sowie von ihr/ihm weiterführende Informationen zu erhalten.

- Weitere Fragen habe ich keine.
- Ich bin mit der Durchführung der o. g. Impfung einverstanden.
- Ich bin mit der Durchführung der o. g. Impfung **nicht einverstanden**.

Über mögliche negative Folgen dieser Entscheidung wurde ich informiert.

Anmerkungen:

Ort und Datum:

.....
Unterschrift des Impflings bzw. Sorgeberechtigten

.....
Unterschrift der Ärztin/des Arztes

Dokumentation			
Handelsname Impfstoff	Chargen-Nummer	Impfdatum	Impfung gegen (Krankheit)
	Aufkleber		
Arztstempel Unterschrift des Arztes		

