

Aufklärung zum Immunschutz vor Meningokokken A/C/W/Y mit dem Impfstoff MenQuadfi®

Stand: 09.09.2026
(IfSG-konform, STIKO-basiert)

1. 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 Serogruppen B (ca. 65-70%) und C (ca. 20-25%) auf, während andere Serogruppen seltener vorkommen. Die Erreger kommen bei rund zehn Prozent der Bevölkerung im Nasen-Rachen-Raum vor, ohne Beschwerden zu verursachen.

Die Übertragung erfolgt in erster Linie durch Tröpfcheninfektion bei engem Kontakt mit Bakterienträgern. Die Zeit zwischen Infektion und Erkrankung (Inkubationszeit) beträgt in der Regel zwei bis zehn Tagen, im Mittel drei bis vier Tage. Meist beginnt die Erkrankung mit Kopfschmerzen, Fieber, Reizempfindlichkeit, Übelkeit, Erbrechen, Schwindel und einem ausgeprägten Krankheitsgefühl. Im weiteren Verlauf können Verwirrtheit bis hin zu Bewusstseinsstörungen auftreten.

Breiten sich die Bakterien im Körper weiter aus, so kann es zur Hirnhautentzündung (Meningitis) mit Nackensteifigkeit, zu Blutungen, zu einer schweren Blutvergiftung (Sepsis) oder zu Infektionen weiterer Organe mit Organversagen kommen. Ungefähr zwei Drittel aller Meningokokken-Erkrankungen verlaufen dabei mit einer Hirnhautentzündung (Meningitis).

Circa zehn Prozent der Erkrankten mit Meningitis und/oder Sepsis sterben. Etwa zehn Prozent der Überlebenden leiden an Spätfolgen wie Hörverlust, neurologischen Schäden oder müssen Amputationen hinnehmen.

Wie kann die Meningokokken-Infektion behandelt werden?

Eine Behandlung von Meningokokken-Infektionen mit Antibiotika ist möglich. Aufgrund des oft sehr schnellen Krankheitsverlaufs kann die Therapie jedoch häufig zu spät einsetzen oder nicht ausreichend wirksam sein.

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.

2. Welche Inhaltsstoffe enthält der Meningokokken A/C/W135/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.

3. Wie wird die Impfung gegen Meningokokken A/C/W135/Y durchgeführt?

Der Impfstoff ist ab einem Alter von sechs Wochen zugelassen.

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

- Säuglinge ab 6 Wochen erhalten zwei Dosen (je 0,5 ml) im Abstand von mindestens 2 Monaten
- Personen ab 12 Monaten erhalten einmalig eine Einzeldosis (0,5ml).

Es bedarf nach der Impfung keiner besonderen Schonung. Ungewohnte körperliche Belastungen

sollten drei Tagen nach der Impfung vermieden werden.

4. Wer sollte gegen Meningokokken A/C/W135/Y geimpft werden?

Die Ständige Impfkommission empfiehlt die Impfung gegen Meningokokken in Abhängigkeit von Alter, Gesundheitszustand und individuellem Risiko.

Standardimpfung (S)

Für Kinder und Jugendliche wird eine einmalige Impfung im Alter von 12 bis 14 Jahren mit einem Meningokokken-ACWY-Konjugatimpfstoff empfohlen. Versäumte Impfungen sollen bis zum Alter von < 25 Jahren nachgeholt werden.

Indikationsimpfung (I)

Eine Impfung mit dem Meningokokken-ACWY-Konjugat-Impfstoff wird empfohlen für Personen mit erhöhtem Risiko für schwere Krankheitsverläufe, insbesondere bei:

- angeborenen oder erworbenen Immundefekten (z. B. Komplementdefekte)
- Therapie mit C5-Komplement-Inhibitoren (z. B. Eculizumab)
- fehlender oder eingeschränkter Milzfunktion (Asplenie)
- Hypogammaglobulinämie

Darüber hinaus wird die Impfung bei regional gehäuftem Auftreten oder Ausbrüchen auf Empfehlung der Gesundheitsbehörden erfolgen.

Beruflich bedingte Impfung (B)

Gefährdetes Laborpersonal mit möglicher Exposition gegenüber *Neisseria meningitidis*-haltigen Aerosolen: Empfohlen wird eine Impfung mit Meningokokken-ACWY-Konjugatimpfstoff und Meningokokken-B-Impfstoff.

Reiseindikation (R)

Reisende in Länder mit erhöhtem Infektionsrisiko, insbesondere bei engem Kontakt zur einheimischen Bevölkerung (z. B. Entwicklungshelfer, Katastrophenhelfer, medizinisches Personal) sowie bei Aufenthalten in Regionen mit aktuellen Krankheitsausbrüchen:

Empfohlen wird eine Impfung mit Meningokokken-ACWY-Konjugatimpfstoff, je nach Risiko zusätzlich mit Meningokokken-B-Impfstoff.

Für Pilgerreisen nach Mekka (Hadsch, Umrah) ist eine Impfung mit Meningokokken-ACWY-Impfstoff verpflichtend (Einreisebestimmungen beachten)

Bei längeren Aufenthalten im Ausland, insbesondere für Kinder, Jugendliche sowie Personen in Ausbildung oder Studium, sollte eine Impfung entsprechend den Empfehlungen des Ziellandes erfolgen.

Quelle: EpidBul 04/2026

5. Wer darf nicht mit der Impfung gegen Meningokokken A/C/W135/Y geimpft werden?

Bekannte Überempfindlichkeit gegen Impfstoffbestandteile

Akuter fieberhafter Infekt (> 38,5° C)

Es liegen begrenzte klinische Daten zur Anwendung von MenQuadfi bei Schwangeren vor. Auch ist nicht bekannt, ob MenQuadfi in die Muttermilch übergeht. MenQuadfi sollte daher während der Schwangerschaft und Stillzeit nur angewendet werden, wenn der mögliche Nutzen die potenziellen Risiken überwiegt.

6. Können Nebenwirkungen oder Komplikationen nach der Meningokokken-A/C/W135/Y-Impfung auftreten?

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

Kinder im Alter von 6 Wochen bis 23 Monate:

Sehr häufig

- Tritt bei mehr als 1 von 10 Behandelten auf (über 10%)

Appetitlosigkeit, Reizbarkeit, Benommenheit, Erbrechen, anormales Weinen, an der Injektionsstelle: Druckschmerz / Schmerz, Hautausschlag, Schwellung

Häufig

- Tritt bei 1 bis 10 von 100 Behandelten auf (1% bis 10%)

Durchfall, an der Injektionsstelle: blaue Flecken

Gelegentlich

- Tritt bei 1 bis 10 von 1.000 Behandelten auf (0,1% bis 1%)

Schlaflosigkeit, Urtikaria (Nesselsucht), an der Injektionsstelle: Pruritus (Juckreiz), Blutung, Verhärtung, blaue Flecken, Ausschlag, Wärme

Personen ab 2 Jahren:

Sehr häufig

- Tritt bei mehr als 1 von 10 Behandelten auf (über 10%)

Kopfschmerzen, Unwohlsein, Myalgien (Muskelschmerzen), Schmerzen an der Injektionsstelle

Häufig

- Tritt bei 1 bis 10 von 100 Behandelten auf (1% bis 10%)

Fieber, an der Injektionsstelle: Erythem (Hautausschlag), Schwellung

Gelegentlich

- Tritt bei 1 bis 10 von 1.000 Behandelten auf (0,1% bis 1%)

Schwindelgefühl, Erbrechen, Übelkeit, Ermüdung, an der Injektionsstelle: Juckreiz, Wärme, blaue Flecken, Ausschlag

Über allergisch bedingte Sofortreaktionen wurde in Einzelfällen (*sehr selten*) berichtet. Über *selten*, *sehr seltene* und eventuell nicht aufgeführte Nebenwirkungen berät Sie Ihr Arzt / Ihre Ärztin.

7. Auffrischimpfung

Nach Abschluss der Grundimmunisierung vor dem 12. Lebensmonat sollte eine Auffrischimpfung im zweiten Lebensjahr (ab 12 Monaten) mindestens 2 Monate nach der letzten Dosis verabreicht werden.

MenQuadfi® kann als Auffrischung an Personen ab 12 Monaten 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 MenQuadfi® hinweisen.

8. Notfallhinweise

Schwere Nebenwirkungen nach einer Impfung sind selten. Treten jedoch Atemnot, Schwellungen im Gesichts- oder Halsbereich, Kreislaufprobleme, Anzeichen einer schweren allergischen Reaktion oder anhaltend hohes Fieber auf, rufen Sie unverzüglich den Notruf (112) oder suchen Sie sofort ärztliche Hilfe auf.

9. Allgemeine Hinweise (nach § 22 IfSG)

Dieses Aufklärungsblatt informiert Sie über Nebenwirkungen und deren Häufigkeiten speziell zum verwendeten Impfstoff. Darüber hinaus verlangt das Infektionsschutzgesetz nachfolgende, allgemeine Hinweise zu Schutzimpfungen (§ 22).

Ungewöhnliche Impfreaktionen

Von einer Impfkomplication spricht man, wenn die Nebenwirkungen einer Impfung über das übliche Ausmaß einer Impfreaktion hinausgehen. Beobachten Sie nach einer Impfung ungewöhnliche Krankheitszeichen oder haben Sie den Verdacht auf eine Impfkomplication, sollten Sie Ihre Arztpraxis verständigen und klären, inwieweit die Impfung ursächlich war oder ob andere Krankheiten und mögliche Wechselwirkungen mit anderen Medikamenten vorliegen.

Vorgehen bei unerwünschten Arzneimittelwirkungen (Impfkomplicationen)

Wird keine andere Ursache für die als Impfreaktion untypischen Krankheitszeichen gefunden, kann es sich um eine Impfkomplication handeln. Bei Verdacht auf eine Impfkomplication ist der feststellende Arzt gesetzlich zur Meldung an das zuständige Gesundheitsamt verpflichtet.

Auch Sie selbst können über das Meldeportal des Bundesinstituts für Arzneimittel und Medizinprodukte (PEI) den Verdachtsfall online einreichen: Diese Meldungen sind wichtig, um etwaige Entschädigungsansprüche zu ermöglichen. Darüber hinaus helfen sie, bisher unbekannte Risiken zu entdecken und bekannte Risiken besser einzuschätzen.

Versorgung bei Impfschaden nach §§ 60 bis 64 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG)

Unter einem Impfschaden versteht der Gesetzgeber „die gesundheitliche und wirtschaftliche Folge einer über das übliche Ausmaß einer Impfreaktion hinausgehenden gesundheitlichen Schädigung durch die Schutzimpfung“ (§ 2). Dies festzustellen, obliegt den Versorgungsämtern der Bundesländer. Wird ein Impfschaden nicht anerkannt, kann vor dem Sozialgericht geklagt werden. Diese staatliche Entschädigung erfolgt unabhängig von einer etwaigen Hersteller- oder Behandlungshaftung.



Einwilligungserklärung zur Schutzimpfung, Fragen zur Gesundheit

Name, Vorname

Geburtsdatum

dd/mm/yyyy

Anschrift

Ich habe das **FI-Aufklärungsmerkblatt** zur Schutzimpfung gegen

Meningokokken A/C/W135/Y mit MenQuadfi®

sowie gründlich durchgelesen und hatte die Gelegenheit, Unklarheiten in einem ärztlichen Gespräch zu klären und weiterführende Informationen zu erhalten.

☐ Ich habe keine weiteren Fragen und verzichte ausdrücklich auf das ärztliche Aufklärungsgespräch.

☐ Ich bin mit der Durchführung der oben genannten Impfung einverstanden.

☐ Ich bin mit der Durchführung der oben genannten Impfung **nicht einverstanden**.

Über mögliche negative Folgen dieser Entscheidung bin ich informiert.

Bitte beantworten Sie folgende Fragen zu Ihrer Gesundheit:

1. Leiden Sie an akuten Erkrankungen? Haben Sie aktuell Fieber?

☐

nein

☐

ja,

2. Leiden Sie an chronischen Erkrankungen?

☐

nein

☐

ja,

3. Nehmen Sie regelmäßig Medikamente ein (z. B. für eine Immuntherapie oder zur Blutverdünnung)?

☐

nein

☐

ja,

4. Haben Sie Allergien (insbesondere gegen Hühnereiweiß oder Medikamente)?

☐

nein

☐

ja,

5. Wurden Sie in den vergangenen vier Wochen geimpft? (Wenn ja, mit welchem Impfstoff?)

☐

nein

☐

ja,

6. Trat nach einer Impfung schon einmal eine Schwäche oder Ohnmacht auf?

☐

nein

☐

ja

7. Sind Sie aktuell schwanger oder stillen Sie?

☐

nein

☐

ja

Anmerkungen

Ort und Datum

Unterschrift des Impflings bzw. des
Sorgeberechtigten

Unterschrift des Arztes / der Ärztin

Bitte halten Sie zum Impftermin das Impfbuch bzw. den E-Impfpass bereit.

