



मेनिजोकोकल सी कंजुगेट (मेन-सी) वैक्सीन Meningococcal C Conjugate (Men-C) Vaccine

अपने बच्चे को सुरक्षित रखें।
सभी वैक्सीनें समय पर लगावाएं।

समय पर सभी वैक्सीनें लगवाने से आपके बच्चे को जीवन भर कई बीमारियों से बचाया जा सकता है।

टीकाकरण ने पिछले 50 वर्षों में कनाडा में किसी भी अन्य स्वास्थ्य उपाय से अधिक जीवन बचाए हैं।

मेन-सी वैक्सीन क्या है?

मेन-सी वैक्सीन सबसे आम प्रकार के मेनिजोकोकल बैक्टीरिया, टाइप सी संक्रमण से बचाता है। वैक्सीन को हेल्थ कैनेडा द्वारा अनुमोदित किया गया है।

मेन-सी वैक्सीन आपके बच्चे के नियमित टीकाकरण के हिस्से के रूप में नि: शुल्क प्रदान की जाती है। अपॉइंटमेंट लेने के लिए अपने स्वास्थ्य सेवा प्रदाता को कॉल करें।

मेन-सी वैक्सीन किसको दी जानी चाहिए?

मेन-सी वैक्सीन शिशुओं को 2 खुराकों की श्रृंखला के रूप में दी जाती है। पहली खुराक 2 महीने की उम्र में और दूसरी 12 महीने की उम्र में दी जाती है। वैक्सीन बचपन के अन्य टीकाकरणों के साथ ही दी जाती है।

मेन-सी वैक्सीन	टीकाकरण पर बच्चे की उम्र
1ली खुराक	2 महीने
2री खुराक	12 महीने

यह वैक्सीन इन लोगों को भी दी जा सकती है:

- 2002 से पहले जन्मे जिनकी उम्र 24 वर्ष है और जिन्हें अपने 10वें जन्मदिन पर या उसके बाद वैक्सीन की खुराक नहीं मिली है
- जो मेनिजोकोकल टाइप सी रोग वाले किसी व्यक्ति के निकट संपर्क में रहे हों

प्राप्त किए गए सभी टीकाकरणों का रिकॉर्ड रखना महत्वपूर्ण है।

वैक्सीन के क्या लाभ हैं?

मेनिजोकोकल टाइप सी संक्रमण से बचाव करने वाली वैक्सीन आपके बच्चे को इस गंभीर और कभी-कभी घातक बीमारी से बचाने का सबसे अच्छा तरीका है।

जब आप अपने बच्चे का टीकाकरण करवाते हैं, तो आप दूसरों की भी रक्षा करने में मदद करते हैं।

वैक्सीन के बाद की संभावित प्रतिक्रियाएं क्या हैं?

वैक्सीनें बहुत सुरक्षित हैं। वैक्सीन प्राप्त करना मेनिजोकोकल बीमारी से ग्रस्त होने से कहीं अधिक सुरक्षित है। वैक्सीन के लिए सामान्य प्रतिक्रियाओं में वैक्सीन लगाए जाने वाले स्थान पर पीड़ा, लाली, और सूजन शामिल हो सकती हैं। बुखार, उनींदापन, चिड़चिड़ापन, भूख न लगना, मतली, उल्टी, दस्त, सिरदर्द या मांसपेशियों में दर्द भी वैक्सीन लगने के 24 घंटों के भीतर हो सकता है। ये प्रतिक्रियाएं हल्की होती हैं और आम तौर पर 1 से 2 दिनों तक रहती हैं।

बुखार या पीड़ा के लिए एसिटामिनोफेन (उदाहरणार्थ टायलेनॉल®) या इबुप्रोफेन* (उदाहरणार्थ एडविल®) दी जा सकती है। रे सिंड्रोम के जोखिम के कारण ASA (उदाहरणार्थ एस्पिरिन®) 18 वर्ष से कम उम्र के किसी भी व्यक्ति को नहीं दी जानी चाहिए।

*6 महीने से कम उम्र के बच्चों को पहले अपने स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से बात किए बिना इबुप्रोफेन नहीं दी जानी चाहिए।

रे सिंड्रोम के बारे में जानकारी के लिए, [HealthLinkBC File #84 रे सिंड्रोम](#) देखें।

किसी भी वैक्सीन को प्राप्त करने के बाद 15 मिनट तक क्लिनिक में रहना महत्वपूर्ण है क्योंकि एनाफिलेक्सिस नामक एक जीवन को खतरे में डालने वाली एलर्जिक प्रतिक्रिया की अत्यंत दुर्लभ, एक मिलियन में से 1 से कम, संभावना हो सकती है। इसमें पित्ती (hives), सांस लेने में कठिनाई या गले, जीभ या होंठ में सूजन शामिल हो सकती हैं। यदि यह प्रतिक्रिया होती है, तो आपका स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता इसका इलाज करने के लिए तैयार है। आपातकालीन उपचार में एपिनेफ्रीन (एड्रेनालाईन) दिए जाना और एम्बुलेंस द्वारा निकटतम आपातकालीन विभाग में स्थानांतरण शामिल है।

यदि लक्षण आपके क्लिनिक से जाने के बाद विकसित होते हैं, तो **9-1-1** या अपने स्थानीय आपातकालीन नंबर को कॉल करें।

गंभीर या अप्रत्याशित प्रतिक्रियाओं के बारे में हमेशा अपने स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता को बताना महत्वपूर्ण है।

मेन-सी वैक्सीन किसको नहीं दी जानी चाहिए?

अपने स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से बात करें यदि आपके बच्चे को मेनिंजोकोकल वैक्सीन की पिछली खुराक या वैक्सीन के किसी भी हिस्से के प्रति जानलेवा प्रतिक्रिया हुई है।

जुकाम या अन्य हल्की बीमारी के कारण टीकाकरण में देरी करने की आवश्यकता नहीं है। हालांकि, अगर आपको चिंताएं हैं, तो अपने स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से बात करें।

मेनिंजोकोकल सी संक्रमण क्या है?

मेनिंजोकोकल सी संक्रमण मेनिंजोकोकल टाइप सी नामक बैक्टीरिया के कारण होता है। यह मेनिन्जाइटिस, मस्तिष्क को कवर करने वाले अस्तर का संक्रमण और सेप्टीसीमिया, रक्त के संक्रमण सहित गंभीर और जानलेवा संक्रमण पैदा कर सकता है। बीमार होने वाले प्रत्येक 100 लोगों के लिए, 15 तक मर जाएंगे, भले ही उन्हें इलाज मिल जाए। संक्रमण की स्थायी जटिलताओं में मस्तिष्क क्षति, बहरापन और अंगों का नुकसान शामिल है।

मेनिंजोकोकल संक्रमण एक व्यक्ति से दूसरे व्यक्ति तक खांसने, छींकने या आमने-सामने नज़दीकी संपर्क करने से

फैलता है। यह लार के जरिए भी फैल सकता है। बच्चे और छोटे बच्चे अन्य बच्चों द्वारा इस्तेमाल किए जाने वाले सूदर, बोटलें या खिलौने साझा करने से बीमार हो सकते हैं। चुंबन या भोजन, पेय, सिगरेट, लिपस्टिक, पानी की बोटलें, खेल के लिए उपयोग किए जाने वाले माउथ गार्ड या संगीत वाद्ययंत्र के मुखपत्रों को सांझा करने जैसी गतिविधियों के माध्यम से बड़े बच्चे और वयस्क बीमार हो सकते हैं।

मेनिंजोकोकल टाइप सी रोग अब बी.सी. में बचपन के नियमित टीकाकरण कार्यक्रमों के कारण दुर्लभ है।

परिपक्व नाबालिग सहमति

यह अनुशंसा की जाती है कि माता-पिता या अभिभावक और उनके बच्चे टीकाकरण के लिए सहमति पर चर्चा करें। 19 वर्ष से कम उम्र के बच्चे, जो प्रत्येक वैक्सीन के लाभों और संभावित प्रतिक्रियाओं और टीकाकरण करवाने के जोखिम को समझने में सक्षम हैं, कानूनी रूप से टीकाकरण के लिए सहमति दे सकते हैं या मना कर सकते हैं। परिपक्व नाबालिग सहमति के बारे में अधिक जानकारी के लिए [HealthLinkBC File#119 द इन्फेन्ट्स ऐक्ट, परिपक्व नाबालिग सहमति और टीकाकरण](#) देखें।

प्रतिरक्षण के बारे में अधिक जानकारी के लिए, <https://immunizebc.ca/> पर इम्यूनाइज़बीसी पर जाएं।



BRITISH
COLUMBIA

ImmunizeBC



BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority

और हेल्थलिंकबीसी फाइल विषयों के लिए, www.HealthLinkBC.ca/more/resources/healthlink-bc-files पर या अपने स्थानीय पब्लिक हेल्थ युनिट के पास जाएं। बी.सी. में गैर-एमर्जेंसी सेहत जानकारी तथा सलाह के लिए, www.HealthLinkBC.ca पर जाएं या **8-1-1** पर फोन करें (टोल-फ्री)। बधिर और श्रवण बाधित सहायता के लिए, **7-1-1** पर कॉल करें। अनुरोध पर 130 से अधिक भाषाओं में अनुवाद सेवाएं उपलब्ध हैं।