French – Number 23a
January 2026

Le vaccin conjugué contre le méningocoque C

Meningococcal C conjugate (Men-C) vaccine

Protégez votre enfant.

Faites-le vacciner à temps.

S'il est vacciné à temps, votre enfant peut être protégé pour la vie contre de nombreuses maladies.

Au cours des 50 dernières années, la vaccination a sauvé plus de vies au Canada que toute autre mesure sanitaire.

Qu'est-ce que le vaccin Men-C?

Le vaccin Men-C protège contre l'infection causée par l'un des types les plus courants de bactéries méningocoques, le méningocoque C. Le vaccin est approuvé par Santé Canada.

Le vaccin Men-C est fourni gratuitement dans le cadre des vaccinations systématiques que reçoit votre enfant. Appelez votre fournisseur de soins de santé pour prendre rendez-vous.

Qui devrait recevoir ce vaccin?

Le vaccin Men-C est administré aux nourrissons en série de 2 doses. La première dose est donnée à 2 mois et la seconde à 12 mois. Le vaccin Men-C est administré en même temps que les autres vaccinations administrées pendant l'enfance.

Le vaccin Men-C	Âge au moment de la vaccination
1ère dose	2 mois
2e dose	12 mois

Le vaccin Men-C peut également être administré aux personnes ayant été en contact étroit avec une personne atteinte d'une méningite à méningocoque de type C.

Il faut garder un carnet de tous les vaccins reçus.

Quels sont les avantages du vaccin?

Le vaccin est le meilleur moyen de protéger votre enfant contre l'infection à méningocoque de type C, une maladie grave et parfois mortelle.

Faire vacciner votre enfant protège aussi les autres.

Quelles sont les réactions possibles?

Les vaccins sont très sécuritaires. Il est beaucoup plus sûr de se faire vacciner que de contracter une méningite à méningocoque de type C.

Les réactions courantes au vaccin comprennent la douleur, la rougeur et l'enflure du bras au point d'injection. Dans les 24 heures suivant la vaccination, la fièvre, la somnolence, l'irritabilité, la perte d'appétit, les nausées, les vomissements, la diarrhée, des maux de tête ou des douleurs musculaires peuvent aussi se déclarer. Ces réactions sont bénignes et ne durent généralement qu'un jour ou deux.

De l'acétaminophène (p. ex. du Tylenol®) ou de l'ibuprofène* (p. ex. de l'Advil®) peut être administré pour traiter la fièvre ou l'irritation. Il ne faut pas donner d'AAS (p. ex. de l'Aspirine®) aux moins de 18 ans en raison des risques de syndrome de Reye.

*Ne donnez pas d'ibuprofène aux enfants de moins de 6 mois sans en parler d'abord avec votre fournisseur de soins de santé.

Pour en savoir plus sur le syndrome de Reye, consultez la fiche HealthLinkBC n 84 Le syndrome de Reye.

Il faut rester à la clinique pendant 15 minutes après avoir reçu un vaccin. Dans des cas extrêmement rares, une réaction allergique

potentiellement fatale nommée *anaphylaxie* se produit après la vaccination. On l'observe chez moins d'une personne sur un million. Les symptômes sont l'urticaire, des difficultés respiratoires ou le gonflement de la gorge, de la langue ou des lèvres.

Si cette réaction se produit, votre fournisseur de soins de santé sera en mesure de la traiter. Le traitement d'urgence comprend l'administration d'épinéphrine (adrénaline) et le transport par ambulance vers le service des urgences le plus proche. Si ces symptômes apparaissent après avoir quitté la clinique, composez le **9-1-1** ou le numéro d'urgence de votre région.

Signalez toujours à votre fournisseur de soins de santé toute réaction grave ou inattendue.

À qui le vaccin est-il déconseillé?

Consultez votre professionnel(le) de la santé si votre enfant a présenté une réaction potentiellement mortelle à une dose précédente de vaccin contre le méningocoque ou à l'un de ses composants.

Le rhume ou toute autre maladie bénigne ne devrait pas justifier le report de l'immunisation. Cependant, consultez votre fournisseur de soins de santé en cas de doutes.

Qu'est-ce que l'infection à méningocoque C?

L'infection au méningocoque C est causée par une bactérie appelée *méningocoque de sérogroupe C*. Elle peut provoquer des infections parfois mortelles, y compris la méningite, une infection de la membrane qui entoure le cerveau, ou la septicémie, une infection du sang. Sur 100 cas, on peut observer jusqu'à 15 décès, même avec un traitement médical. L'infection peut entraîner des complications permanentes telles qu'une lésion cérébrale, la surdité ou la perte de membres.

L'infection méningococcique se transmet d'une personne à l'autre par la toux, les éternuements ou le contact rapproché visage à visage. Elle peut aussi être transmise par la salive. Les bébés et les jeunes enfants peuvent être infectés en partageant des suces, des biberons ou des jouets utilisés par d'autres enfants. Les enfants plus âgés et les adultes peuvent tomber malades en s'embrassant ou en partageant de la nourriture, des boissons, des cigarettes, des rouges à lèvres, des bouteilles d'eau, des protège-dents utilisés pour le sport ou des embouchures d'instruments de musique.

La méningite à méningocoque de type C est rare en Colombie-Britannique grâce aux programmes de vaccination infantile systématique.

Consentement d'une personne mineure dotée de maturité d'esprit

Il est conseillé aux parents ou aux tuteurs de discuter du consentement à la vaccination avec les enfants. Les enfants de moins de 19 ans capables de comprendre les avantages et les réactions possibles associés à chaque vaccin, ainsi que les risques de ne pas se faire vacciner, peuvent légalement consentir aux immunisations ou les refuser. Pour de plus amples renseignements sur le consentement d'une personne mineure dotée de maturité d'esprit, consultez HealthLinkBC Fiche n 119 L'Infants Act (Loi sur la petite enfance), le consentement d'une personne mineure dotée de maturité d'esprit et l'immunisation.

BC Centre for Disease Control
Provincial Health Services Authority