



Australian Sickle  
Cell Advocacy



Jamii ya wagonjwa, watunzaji  
na wataalamu wa huduma za afya  
wanaotetea kwa haki za watu  
wanaoishi na Ugonjwa wa Seli  
Mundu  
nchini Australia



## WASILIANA NASI

PP.O Box 62 Craigieburn VIC 3064 Australia  
Simu: 1300 148 824  
Barua pepe:[info@aussicklecelladvocacy.org](mailto:info@aussicklecelladvocacy.org)  
Tovuti: <https://aussicklecelladvocacy.org/>

Kufadhiliwa na:

Serikali ya Jimbo la Victoria  
Idara ya Waziri Mkuu na Mawaziri

Vifurushi vyote vilivyobuniwa na ASCA  
hukaguliwa na mtaalamu wa damu wa watu wazima na  
watoto.

Disclaimers: ASCA does not host or receive funding from advertising. These brochures are intended to provide support for caregivers to sickle cell disease patients, not replace, the relationship that exists between patients and health care professionals.

Last Reviewed Date: 3/09/2021

# Mwongozo wa Mwalimu kwa Ugonjwa wa Selimundi



## WASILIANA NASI

P.O Box 62 Craigieburn VIC 3064 Australia  
Simu: 1300 148 824  
Barua pepe: [info@aussicklecelladvocacy.org](mailto:info@aussicklecelladvocacy.org)  
Tovuti: <https://aussicklecelladvocacy.org/>



## UGONJWA WA SELI MUNDU NI NINI?

- Kundi la maradhi ya chembe/seli nyekundu za damu (RBC) yaliyorithiwa kusababisha hemoglobinini isiyo ya kawaida (Hb S).
- Hutokea wakati jeni mbili za zinarithiwa kutoka kila mzazi.
- Ishara na dalili za SCD husababishwa zaidi na umbo la mundu la RBCs, kusababisha seli za damu zenye umbo la mundu zenye kunata, ngumu sana na senye hai kwa muda mfupi.
- Pia husababishwa na uanzishaji wa seli nyeupe za damu (WBC) na chembesahani ambayo mwishowe husababisha shida zinazohusiana na uharibifu wa viungo vinavyoendelea.
- Watoto walio na SCD wanaweza kupata shida pamoja na shida ya maumivu makali (kilele cha kuziba mshipa)

## ISHARA NA DALILI AMBAZO ZINAHITAJIKA MATIBABU:

- Uwe macho kwa ishara ya homa – wanafunzi watafute uangalifu wa tiba kutathmini hatari ya nimonia au maambukizi mengine ya bakteria kwani Ugonjwa wa Selimundu unazidi hatari kwa wanafunzi hawa.
- Vipindi vya maumivu - kawaida kati ya watoto walio na Ugonjwa wa Selimundu. Vinaweza kutokea popote mwilini na ukali unaweza kutofautiana. Walimu wajibu kwa malalamiko ya maumivu. Ikiwa maumivu ni kidogo au kati, shule zinaweza kumruhusu mwanfunzi kupumzika kabla ya kurudi darasani. Ikiwa maumivu ni makali, wazazi wanapaswa kuwasiliana na/au mtoto akimbizwe hospitalini.
- Kiharusi – Ugonjwa wa Selimundu ni mmoja wa sababu za kawaida za kiharusi kwa watoto. Walimu waangalie kwa ishara inayohusu kiharusi kujumuisha: kichwa kuumwa sana, kizunguzungu, mbadiliko ya kuona, kuanza kwa udhaifu ghafla katika mkono, mguu au upande wa uso, ganzi, kukosa ghafla uwezo wa kunena na mshtuko.

## MSAADA WA MWALIMU KWA WANAFUNZI

- Wezesha upatikanaji wa kutosha kwa maji
- Ruhusu nyakati kwenda bafuni mara nyingi
- Ruhusu badiliko wakati wa halijoto/hali mbaya.
- Tunza vizuri majeraha yoyote.
- Angalia kwa ishara za kiharusi
- Uwe macho ustawi wa kihisia
- Dumisha mawasiliano ya wazi na wazazi
- Unda mipango ya utunzaji wa mtu binafsi.

Kwa habari zaidi, tembelea:  
<https://www.cdc.gov/ncbddd/sicklecell/index.html>

## VIPINDI VYA MAUMIVU

- Mipango ya utunzaji iwe na pembejeo kutoka mwalimu, muuguzi wa shule, mwanafunzi, na familia yake.
- Mipango ya utunzaji inaweza kujumuisha maagizo kuhusu kutoa dawa ya maumivu, ikiwa ni pamoja na nani anayehusika kutoa dawa, na jinsi ya kuamua ni dawa gani za kumpa mwanafunzi.

## HOMA

- Walimu wapate mpango wa utunzaji wa kibinasi kwa mwanafunzi aliye na SCD inayoeleza maagizo ya nini cha kufanya ikiwa homa inatokea wakati wa siku ya shule.
- Ikiwa mwanafunzi mwenye SCD anapata homa, anahitaji kuonana na daktari, kwa hivyo wazazi au walezi lazima wasiliane mara moja.

## KIHARUSI

- Walimu wapo nafasi ya kipekee ya kutambua mabadiliko katika tabia ya wanafunzi inayoweza kuhusu na kiharusi cha dalili au za kimya kinahusiana na SCD.
- Mabadiliko ya ghafla ya mwandiko yanaweza kuwa ishara ya onya la mapema la kiharusi. Ikiwa kiharusi cha ghafla kinashukiwa, wazazi wanapaswa kuwasiliana mara moja na mtoto akimbizwe hospitalini.
- Watoto ambao wamepata kiharusi au vipimo vyao vya matibabu vinaonyesha wako hatari kubwa ya kiharusi wanaweza kuhitaji miadi ya hospitali kila mwezi kupokea kuongezwa damu ili kuzuia kiharusi