

# General Problems among Young People

Tint Tint Kyi

Professor

Medicine Department  
1000 bedded Hospital

Nay Pyi Taw

# ဆေးကု သမှု ပေး သူ ၏ အခွင့်အလမ်းများ

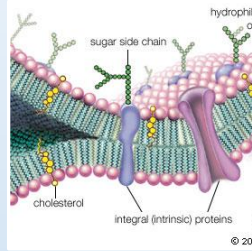
## ရလဒ်များ

- တွေ့ ဆုံ မှုမှသည် သူ တို့ ပြဿနာများ ကို တွေ့ မြင်ရန်
- ဖြေရှင်း မှု ပေး ရန်
- ဖြေရှင်း နိုင်သူ ထံ သတင်းပေးရန်

## စိန်ခေါ်မှုများ

- Communication skills
- Poor knowledge
- အလုပ် တာဝန် များသူ
- အချိန် ရှားပါသူ
- လူငယ်ကို စိတ်ဝင် စား ရန်
- အဆင်သင့် မဖြစ်ခြင်း၊
- စကားပြောနေစဉ် ဖုန်း ဝင်လာခြင်း၊
- အခြားကိစ္စတစ်ခု ပေါ် ပေါက်လာခြင်း

# Developmental changes in adolescence period



biologic

psychological



social

cognitive



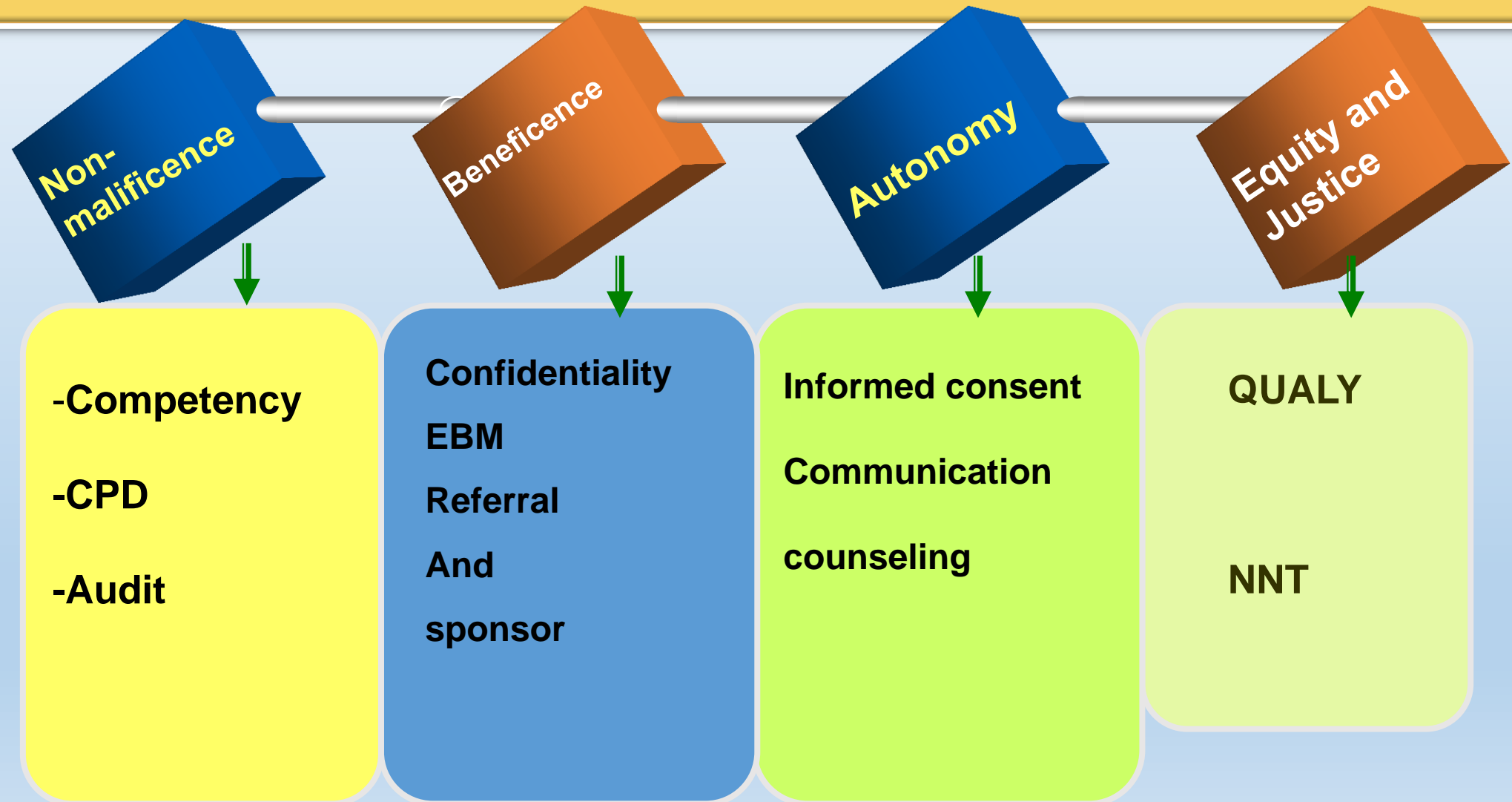
# *Adolescence ဆယ်ကျော်သက်*

- Adolescence, a period of transition between childhood and adulthood, is marked by critical biologic, psychological, social and cognitive changes.
- During this unique developmental period, patterns of **behaviours and lifestyle choices** are established that can influence current and future health
- unique medical and psychological problems can emerge.
- Adult orientated health care providers play a pivotal role in engaging youth in their health and in providing health care to adolescents and young adults.

# Approach to adolescent patient

- Interview:
- Consider the adolescent's physical, cognitive, and psychosocial developmental stage
- Their growing autonomy
- Increasing role in taking responsibility for their own health and well-being;
- Their individual progression from childhood to adulthood
- Offer sensitive, flexible, and developmentally and culturally appropriate manner

# Four main ethical principles to be observed by medical professionals

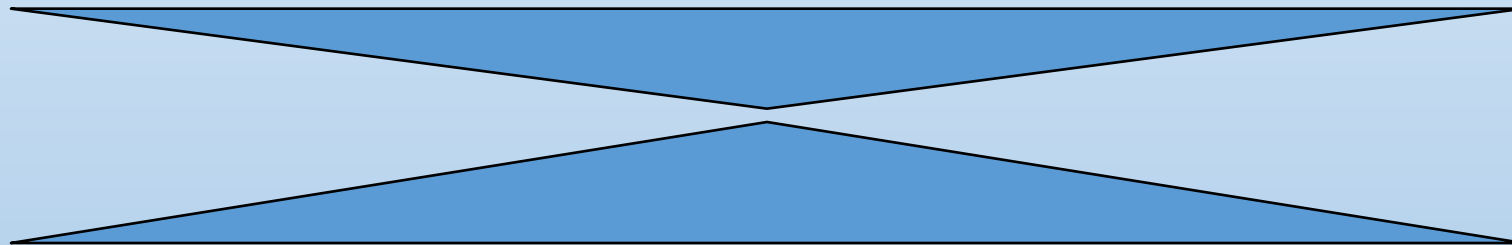


# Definitions

- **Calman** “The Profession of Medicine” practice with
  - High ethical standards
  - CPD, change and improvement, R&D
  - Teamwork
  - **Health as well as illness**
  - Concern with clinical effectiveness & outcomes
  - Ability to communicate

- **Def. of Health: not merely physical, but mental and social well being**

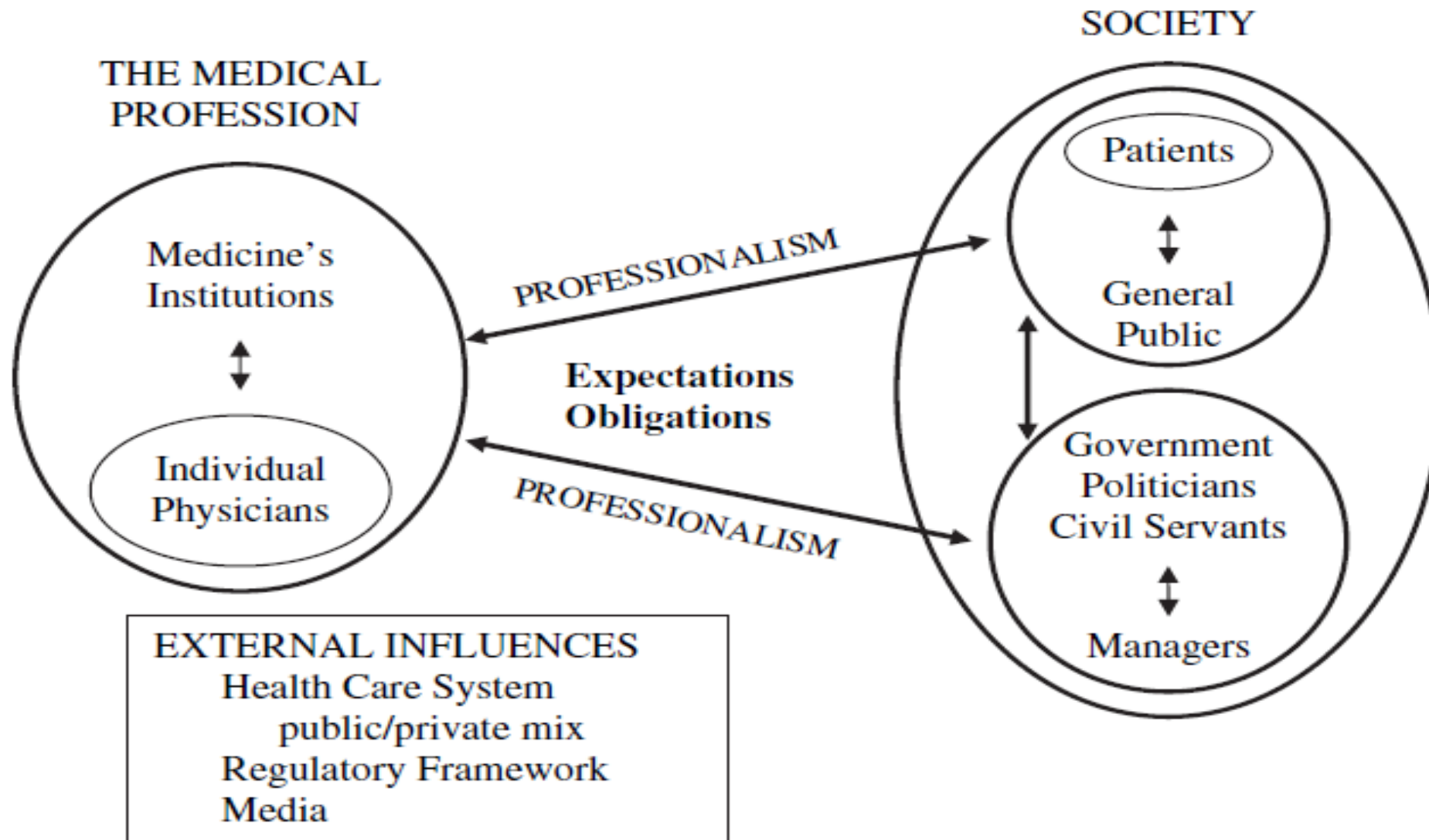
- **Ethics: doctor and patient**



- **Professionalism: health profession and public (society)**



# The SOCIAL CONTRACT



# Confidentiality

- Consent, confidentiality သည် လူငယ် နှင့် ဆက်သွယ်သည့်အခါ အလွန် အရေး ကျသည်။
- သူ ယုံကြည် ရလောက်သူ ဟု လူငယ်က ထင်မှသာ ထိန်ချန် မထား ပဲ ပြောစရာ ရှိတာအကုန်ပြောမည်။ ပေး သော ဆေးကုသမှု ကိုလည်း ကောင်းစွာ ခံယူမည်ဖြစ်ပါသည်။
- အချက်အလက် မည်မျှ ကို မပေါက်ကျိုး အောင်ထိန်းသိမ်းရမည် ဆိုသည်က ဒေသ တစ်ခု နှင့် တစ်ခု၊ တိုင်းပြည် တစ်ခု နှင့် တစ်ခု မတူညီကြပါ။
- နောက်ရည်မှန်း ချက် မှာ လူငယ် အကျိုး အတွက် အထောက်အကူဖြစ်သော ဆက်ဆံရေး လမ်း ကြောင်း ယုံကြည်မှု ရရှိရန်ဖြစ်သည်။
- လူငယ်ရေးရာ ကိစ္စ ရပ်များ အပေါ် လုပ်ပေး လိုစိတ်၊ စိတ်ပါဝင်စားမှု ရှိခြင်း က အလွန် အရေး ကြီးပါသည်။

# Establishing rapport

- လူငယ်က သူဘာသူ သူ့ အကြောင်းများ ပြောတာလေးနားထောင်ပေးပါ။သူ့ သူငယ်ချင်းတွေအကြောင်း၊ သူ့ ဝါသနာ၊ သူ့ ကျောင်းနေခဲ့ရတုန်းက အကြောင်းလေးတွေပေါ့။
- သူ့ ပြောနေတာကို လည်း စိတ်ဝင်တစား သေချာနားထောင်ပေးပါ။ ဖုန်း တွေ အခြား အလုပ်တွေ ဘေးဖယ်လိုက်ပါ။ သူ့ ခံစားချက် ကို စာနာနားလည်ပေးပါ။
- သူ့ ငယ်စဉ် ကြီးပြင်းခဲ့ရတဲ့လူမှုပတ်ဝန်းကျင် အခြေအနေ က အလွန်အရေးကြီးပါတယ်။
- သူ့ စကားသံတိမ်သွားတာက အစ၊ မျက်လွှာချလိုက်တာအဆုံး သူ့ စိတ်ကို မြင်အောင်ကြည့်ပေးပါ။
- သူ့ အနေ နှင့် သူ့ ပုံရိပ်သီးသန့် အဖြစ် ကြီးပြင်းလိုတဲ့ဆန္ဒ ရှိလိမ့်မယ်လို့ နားလည်ပေးပါ။
- သူ့ ကျန်းမာရေး အတွက် သင် စိုးရိမ်စိတ်ကို သူ နားလည်မယ့် စကားများ အမူအရာ များ ပြောပြပါ။
- နေရာဒေသ နိုင်ငံအလိုက်ကွာခြားတဲ့ နည်း ဥပဒေ၊ ယဉ်ကျေးမှု များ အလိုက် လျှို့ဝှက်သင့်သည်ကိစ္စများ ကို လေ့လာထားရပါမယ်။

# Preventive Health Care

- Promote physical and mental health and
- healthy physical, psychological and social growth and development
- *Positive behaviours* such as exercise and nutritious eating should be encouraged.
- *Health risk behaviours* such as unsafe driving, use of tobacco, unsafe sexual behaviours and excess alcohol should be discouraged
- Because lifelong health habits are established during adolescence, it is an important time to invest in health promotion and preventive services.

# US practice

- Preventive services Task Force recommends screening and conseling of all adolescents about depression and obesity and ensuring that all adolescents are up-to-date on their immunizations for tetanus, diphtheria, pertussis, varicella, measles, mumps, rubella, hepatitis B, meningococcus, polio, and human papilloma virus.
- At-risk adolescent should be counselled about sexually transmitted diseases eg. HIV, chlamydia, gonorrhoea, and syphilis
- Advised about immunizations for influenza , pneumococcus and hepatitis A, influenza vaccine.
- မြန်မာလူငယ်တိုင်းကို မေးရန် --စိတ်ပျော်ရွှင်မှု၊ ဝခြင်း၊ ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးမှု
- အန္တရာယ်ရှိ အပြုအမူ လူငယ် ကိုသာမေးရန်--ကာလသားရောဂါ နှင့် အခြားဆက်စပ်အကြောင်းအရာများ။

# history

- Open-ended, non-judgemental, developmentally appropriate, and gender neutral questions help put the adolescent at ease and produce informative answer
- Standard medical history+
- Assessment should include a psychosocial history from the adolescent, either through a screening questionnaire or during the interview with the adolescent alone
- မူးယစ်ဆေးဝါးသုံးစွဲဘူးသလား။
- စိတ်ဝေဒနာဖြစ်ဘူးသလား။



မေးခွန်း တိုက်ရိုက်မေး လျှင်  
အမှန်ဖြေမည်မဟုတ်ပါ။

# HE2ADS3 Questions?



Home

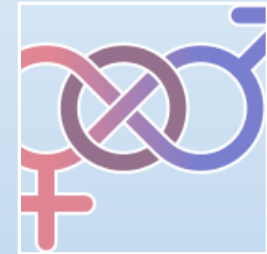


Drugs, alcohol,  
tobacco

Education



Sexuality



Eating



Sucide

Activities,  
Recreational, dating



Safety, risk of  
injury or violence



# HEEADSSS assessment(HE<sup>2</sup>ADS<sup>3</sup> assessment)

- **H**ome: family members, living arrangements, and relationships
- **E**ducation/ Employment: academic or vocational success and future plans
- **E**ating: concern about weight or body image or disordered eating attitudes and behaviours
- **A**ctivities: recreational activities, dating and relationship
- **D**rugs: use of tobacco, alcohol, illicit drugs, anabolic steroids and driving while intoxicated
- **S**exuality: sexual orientation, sexual activity and sexual abuse
- **S**ucide : mental health, feeling of sadness, loneliness, depression, or suicidal ideation, attempts, and non-suicidal self-injury
- **S**afety: risk of unintentional injury or violence, fighting; or weapon carrying



# Physical examination

- မိဘ( အုပ်ထိန်းသူ) နှင့် အတူ မေးနိုင်သည်။ မိဘ မပါ လျှင် မသိစေချင်သော အချက်များ ကို ပြောနိုင်သည်။
- အမျိုး သားဆရာဝန် ဖြစ်လျှင် မိန်းခလေးကို စစ်ဆေးခြင်း အတွက် အကူ အညီ အဖြစ် ကျန်းမာရေးဝန်ထမ်း အမျိုးသမီးကို ခေါ်ပါ။
- ပုဂ္ဂလိက ဆိုင်ရာ သတင်း များ လုံခြုံရေး အတွက် သင်က သူ အတွက် ဂရု စိုက်ကြောင်း သိသာပါစေ။
- သက်တောင့်သက်သာ အနေအထားဖြင့် စကားပြောပါ။
- ကျန်းမာရေး အတွက် လိုအပ်သော အချက်အလက်များ ကို မေးမြန်းမည် ဖြစ်ကြောင်း ကြိုတင်ပြောထားရန်လိုအပ်ပါမည်။

# ကျန်းမာရေး ဆိုင်ရာ အထွေထွေကိစ္စရပ်များ

ဗိုက်နာဗိုက်အောင့်ခြင်း

အသားရောင်ဖြူဖွေးခြင်း(သွေးအားနည်းခြင်း)

မောပန်းခြင်း

ခေါင်းကိုက်ခြင်း

အရေပြားပြဿနာများ

အလွန်ဝခြင်း အလွန်ပိန်ခြင်း\*\*\*\*\* ( obesity and eating disorder)

အရပ်ပူခြင်း

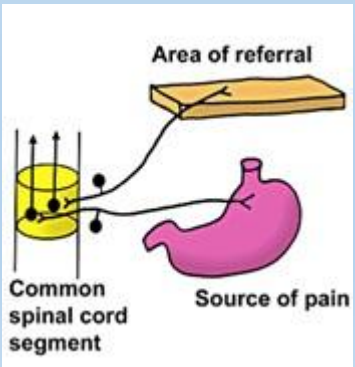
အကြမ်းဖက် တိုက်ခိုက်ခံရခြင်း\*\*\*\*\* (Reproductive Health)

Substance abuse

Chronic illness and transition

Unintentional and intentional injuries

# ပိုက်နာ ပိုက်အောင့်ခြင်း

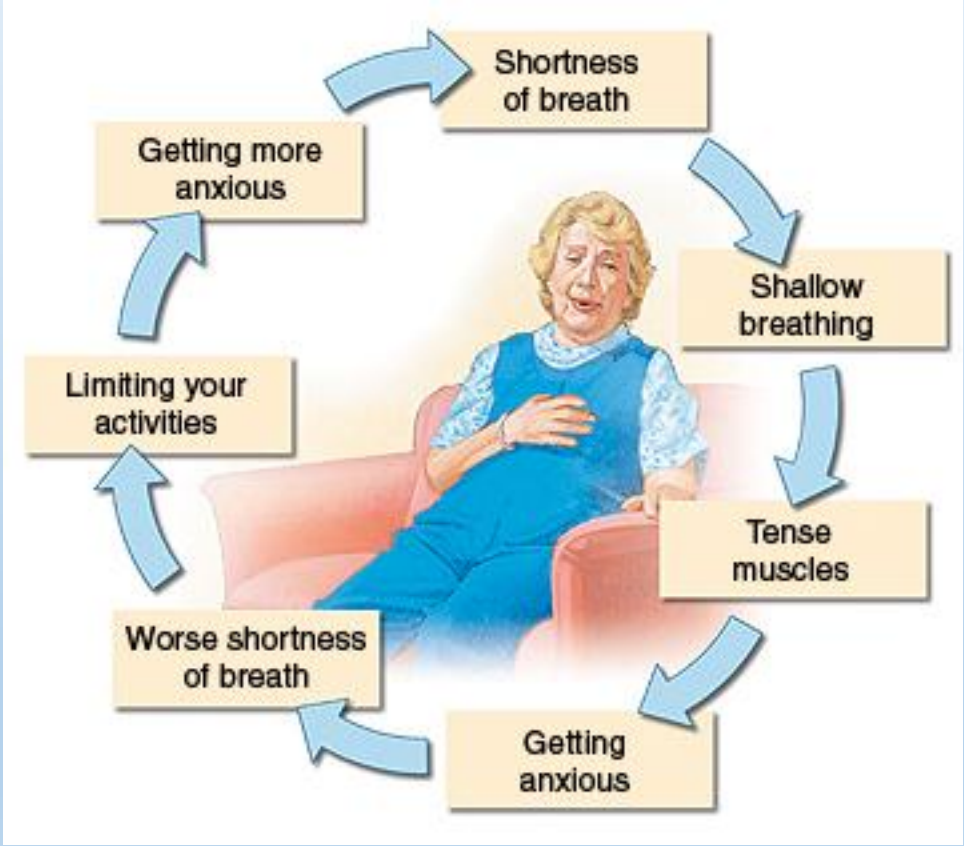


Right		Left
Gallstones Stomach Ulcer Pancreatitis	Stomach Ulcer Heartburn/ Indigestion Pancreatitis, Gallstones Epigastric hernia	Stomach Ulcer Duodenal Ulcer Biliary Colic Pancreatitis
Kidney stones Urine Infection Constipation Lumbar hernia	Pancreatitis Early Appendicitis Stomach Ulcer Inflammatory Bowel Small bowel Umbilical hernia	Kidney Stones Diverticular Disease Constipation Inflammatory bowel disease
Appendicitis Constipation Pelvic Pain (Gynae) Groin Pain (Inguinal Hernia)	Urine infection Appendicitis Diverticular disease Inflammatory bowel Pelvic pain (Gynae)	Diverticular Disease Pelvic pain (Gynae) Groin Pain (Inguinal Hernia)

# Psychosocial factors associated with chronic pain

- Multiple pain complaints
- Poor job satisfaction , low pay
- Inadequate coping skills
- Fear-avoidance behavior
- Manual labor, physically stressful job
- Obesity
- Somatization
- Smoking
- Low baseline activity levels
- Ongoing litigation
- Older age
- Low education level
- Higher presentation pain intensity, disability
- Neurological symptoms
- Anxiety
- Depressed mood emotional distress

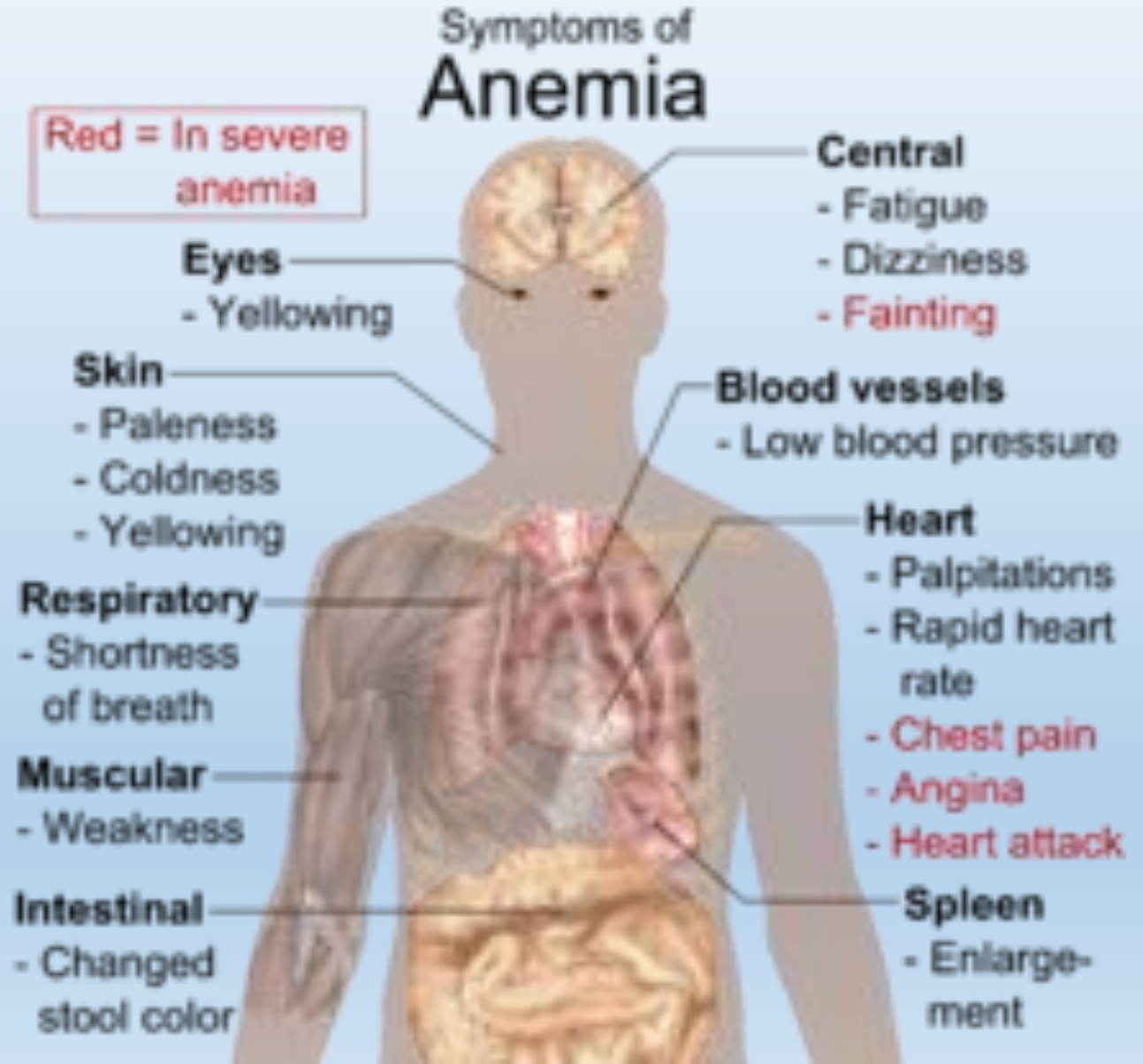
# မောပန်းခြင်း



# အသားရောင်ဖြူဖွေးခြင်း(သွေးအားနည်းခြင်း)



Fig. 2 Digital photographs of the palpebral conjunctiva of four patients with hemoglobin concentrations of (a) 7.3, (b) 12.7, (c) 14.0, and (d) 14.5 g/dL.



# ခေါင်းကိုက်ခြင်း



# အရေပြားပြဿနာများ





# အလွန်ဝခြင်း အလွန်ပိန်ခြင်း\*\*\*\*\* ( obesity and eating disorder)



# အရပ်ပုခြင်း



# အကြမ်းဖက် တိုက်ခိုက်ခံရခြင်း\*\*\*\*\* (Reproductive Health)



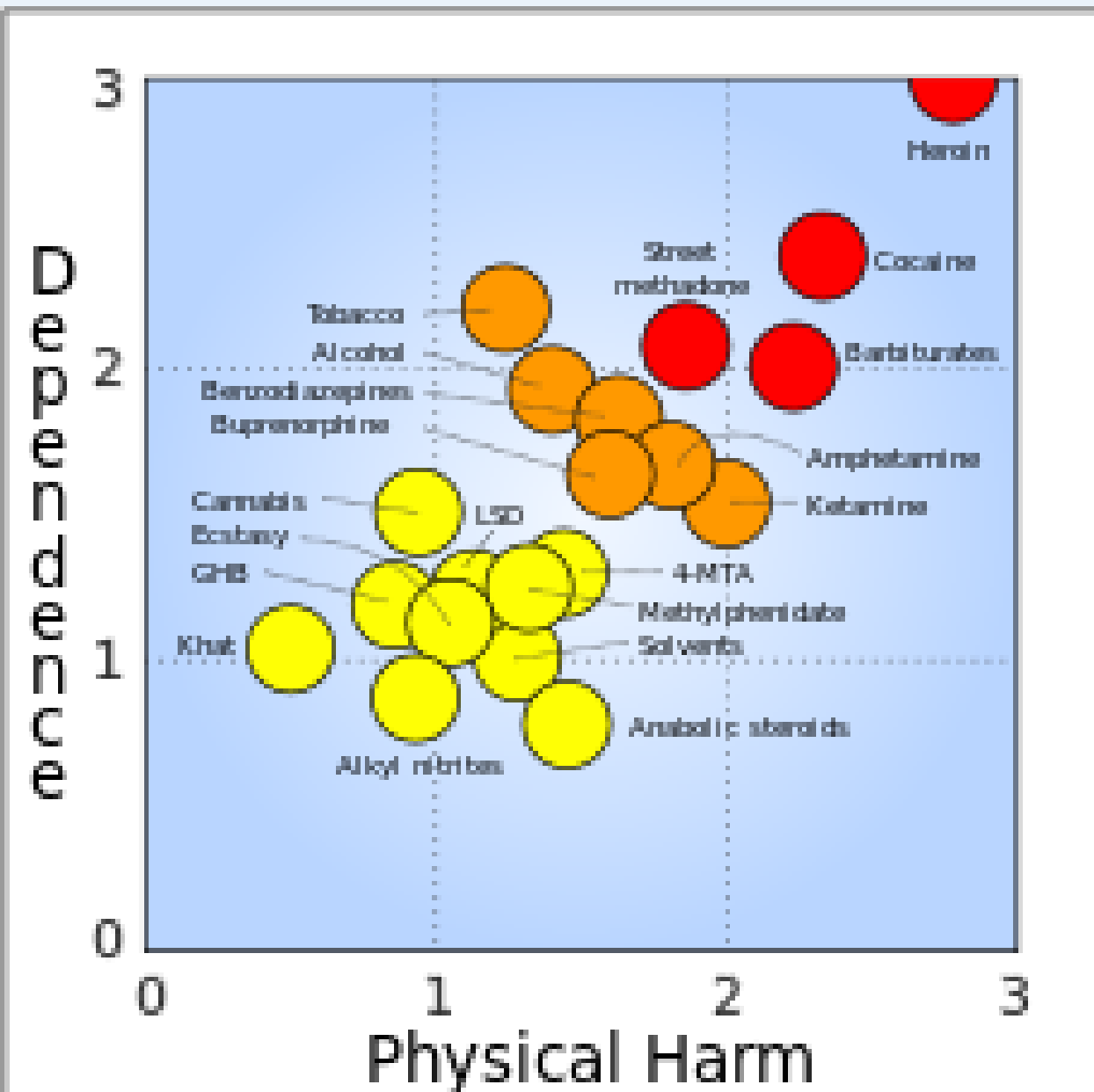
violence



HEALTHY Kids  
EMPOWERED Families  
ENGAGED Communities



# Substance abuse



## Substance Abuse - Tobacco




Source: nlm.nih.gov

- **Passive smoking**
  - Increased risk of lung cancer and other lung diseases
- **Smoking cessation**
  - Can reverse many of the adverse effects

# Chronic illness and transition

CHRONIC RENAL FAILURE (CRF)  
- RENAL INSUFFICIENCY -



• Headaches

• Edema

• GFR - progressively decreases from 90 to 30 ml/min

• Mild Anemia

• ↑ BP

• Weakness & Fatigue

• ↓ Ability to Concentrate Urine

• Polyuria → Oliguria

• ↑ BUN & Serum Creatinine

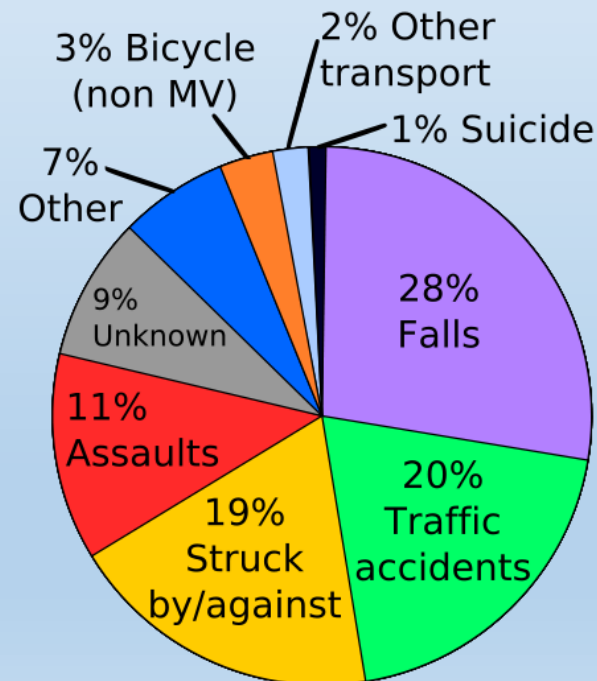
- CKD, HIV, DM, HT
- CTD,



# Unintentional and intentional Injuries

- Unintentional injuries to adolescents include motor vehicle accidents, being struck by or against an object or person, cuts from sharp objects, and falls
- Athletic injuries
- Factors: Socioeconomic status,

Traumatic brain injury causes



# CRAFFT screening tool for drug and alcohol use in adolescents

- လူငယ်ကို မေးခွန်း သုံးခုမေးမည့်အကြောင်းပြောကာ ထိုမေးခွန်းများကို ရိုးသားစွာ အမှန်အတိုင်း ဖြေစေလိုကြောင်း၊ ထိုကိစ္စနှင့်ပတ်သက်ပြီး မပေါက်ကြားစေရေးအတွက် ထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်မည်ဖြစ်ကြောင်း ပြောပါ။
- During the past 12 months, did you.....?
  - **Drink alcohol ( more that a sip)?**
  - **Smoke any mariajana or hashish?**
  - **Has anything had to get high?**လွန်ခဲ့သည့် (၁၂) လ အတွင်း အရက်သောက်ဖြစ်လား။ ဆေးခြောက် ရှူဖြစ်ခဲ့လား။ အခြား စိတ်ကြွဆေးများ သုံးခဲ့မိပါလား။
- If **no** to three open questions, you only needs to ask the adolescent the first question– the CAR
- If **yes**, ask all CRAFFT questions



# CRAFFT questions

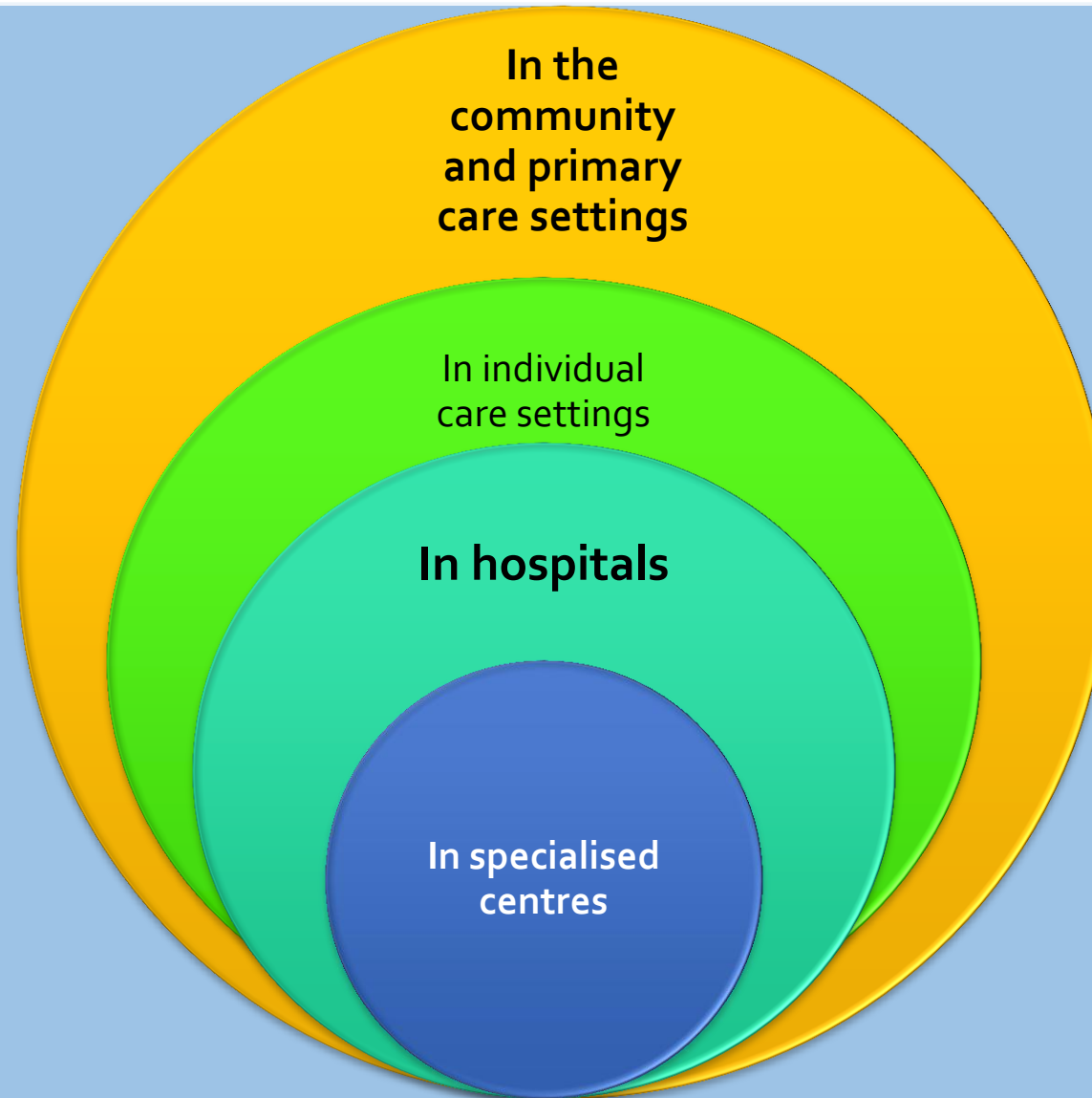
- **C-** have you ever ridden in a CAR driven by someone(including yourself)who was high or had been using alcohol or drugs?
- **R-** Do you ever use alcohol or drugs to RELAX, feel better about yourself or fit in?
- **A-** Do you ever use alcohol/drugs while you are by yourself, ALONE?
- **F-** Do you ever FORGET things you did while using alcohol or drugs?
- **F-** do your family or FRIENDS ever tell you that you should cut down on your drinking or drug use?
- **T-** have you gotten into TROUBLE while you were using alcohol or drugs?

# Tobacco Control Strategies

## *MPOWER* package of measures

- M – **Monitor** prevalence of tobacco use and control policies
- P – **Protect** people from exposure to tobacco smoke
- O – **Offer** help to quit tobacco use
- W – **Warn** about the dangers of tobacco
- E – **Enforce** Bans on Tobacco Advertising, Promotion and Sponsorship
- R – **Raise** Taxes on Tobacco

# Tobacco Cessation –Yes , it is helpful user, Where?



# Tobacco Cessation Program

- ❑ Brief Intervention → for those who has no previous experiences on quitting
- ❑ Intensive intervention → Short lived past attempts to quit ( less than several days of abstinence ) or past attempt was difficult to quit

# In health care setting:

- ✓ Universal Provision of brief advice from Health workers increases the quit rate by 66%
  - ✓ Using NRT increases the quit rate by 58%
  - ✓ It is Cost-effective intervention that take little time or training
- (Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health) Institute for Global Tobacco Control

# Brief intervention: '5 As'

- **A**DDRESS : the patient's agenda (idea, concern)
  - **A**SSESS : the reasons for quitting, current status and past attempts
  - **A**DVISE : Personalized message-coping strategies ( withdrawals symptoms)
  - **A**SSIST : Tips for quitting, medications
  - **A**RRANGE : FOLLOW-UP  
Solve projected problems, discuss relapse risks,  
encourage a repeat attempt.
- ❖ acute management --- arresting the smoking activities
- ❖ If not or severely dependence person → more intensive management may need

# Tobacco cessation program

- Assessment of dependence ( Fagerstrom Tolerance Questions) is for current smoker ( 1 Month )
  - How long after you wake do you smoke your first cigarette? If within 1/2 hr?
  - Severity of withdrawals – acute , chronic, physical, psychological
  - Relapse risk
- Time to first Cigarette (TTFC) – indicates level of dependence
- Length of abstinence with previous cessation attempts- The shorter the more frequent follow up should be

# Fagerstrom's test for smoking

1. How soon after you wake up do you smoke your first cigarette?

Within 5 minutes	3
6 to 30 minutes	2
31 to 60 minutes	1
More than 60 minutes	0

2. Do you find it difficult to refrain from smoking in places where it is forbidden?

Yes	1
No	0

3. Which cigarette would you hate to give up the most?

The first one in the morning	1
All others	0

4. How many cigarettes per day do you smoke?

10 or less	0
11-20	1
21-30	2
31 or more	3

5. Do you smoke more frequently in the first hours after waking than during the rest of the day?

Yes	1
No	0

6. Do you smoke when you are so ill that you are in bed most of the day?

Yes	1
No	0

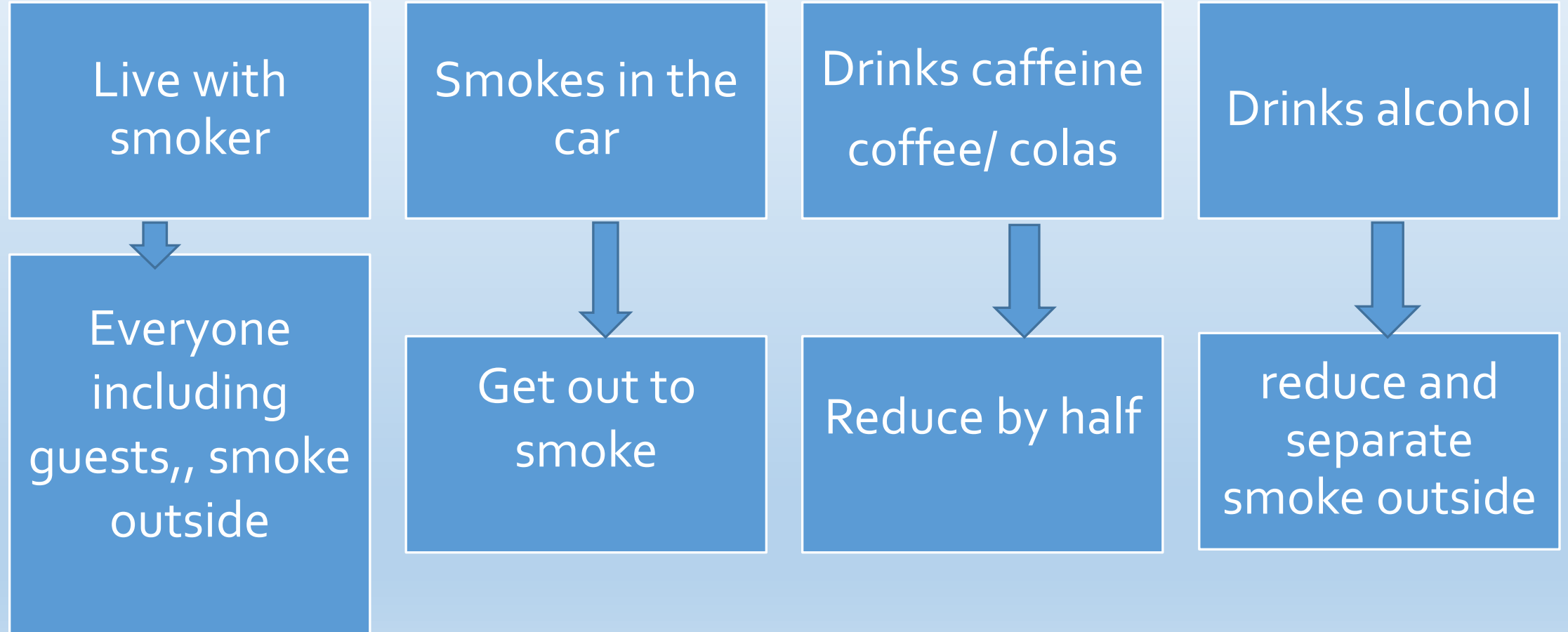
Based on the score, the level of addiction can be low (score less than 4), medium (score 4-6) or high (score greater than 6)



# Treatment of Nicotine Addiction

- 1. Advice on Behavioural change – Brief Intervention by 5 As**
- 2. Pharmacological therapy- NRT ( Nicotine Replacement Therapy )**

# Behavioural changes for daily smoker



# Continued...

Family history of  
blood relation



Discuss  
heritability of  
nicotine addiction

Fear of weight  
gain



Eat breakfast

Strong urge



Use more NRT ,  
Short exercise

# စစ်ဆေးမှုအားလုံးပြီးလျှင် နောက်တစ်ခေါက်အတွက်

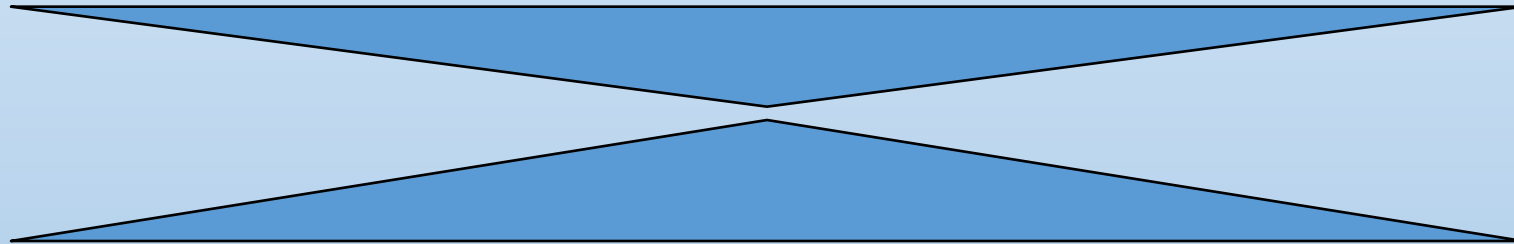
- ပြန်လည်သုံးသပ်မှု အနှစ်ချုပ်ကို ပြန်ပြောပါ။
- မေးခွန်းမေးရန်၊ မရှင်းလင်းသည်များရှိက ပြောရန်၊ မှတ်ချက်ပေးရန်လမ်းဖွင့်ပေးပါ။
- မပေါက်ကြားသင့်သည့်အချက်များ ကို ထိန်းသိမ်းစောင့်ရှောက်မည်ဟုပြောရန်
- ပြီးလျှင် မိဘ (အုပ်ထိန်းသူ) ကို ခေါ်ကာ  
ထုတ်ဖော်ဆွေးနွေးသင့်သည့်အကြောင်းများအတွက် ခြုံငုံပြောကြားရန်

# Definitions

- **Calman** “The Profession of Medicine” practice with
  - High ethical standards
  - CPD, change and improvement, R&D
  - Teamwork
  - **Health as well as illness**
  - Concern with clinical effectiveness & outcomes
  - Ability to communicate

- **Def. of Health: not merely physical, but mental and social well being**

- **Ethics: doctor and patient**



- **Professionalism: health profession and public (society)**

# The SOCIAL CONTRACT

