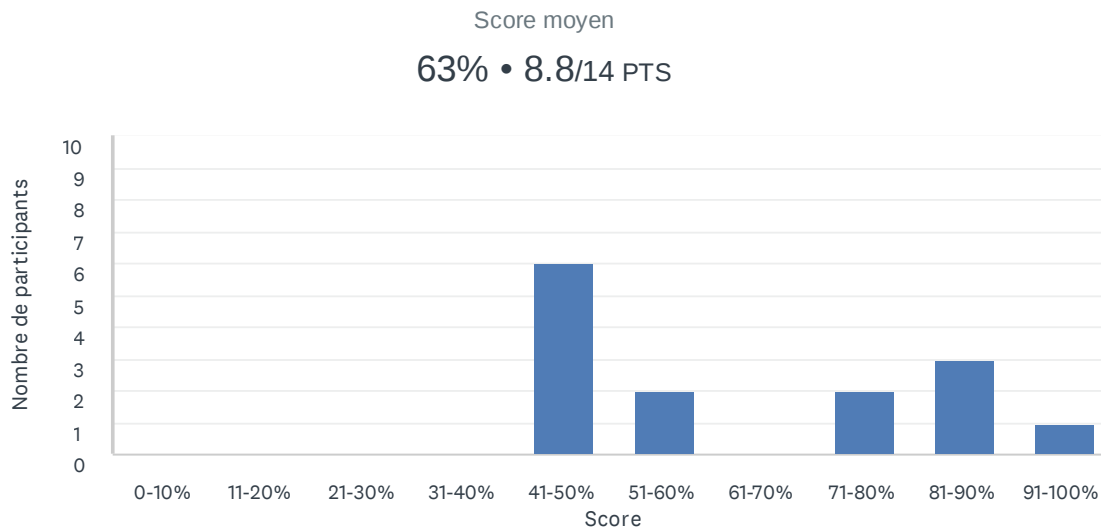


Résumé du quiz



Statistiques

| | | |
|-------------------|---------|---------------------|
| Score le plus bas | Médiane | Score le plus élevé |
| 43% | 57% | 93% |

Moyenne: 63%

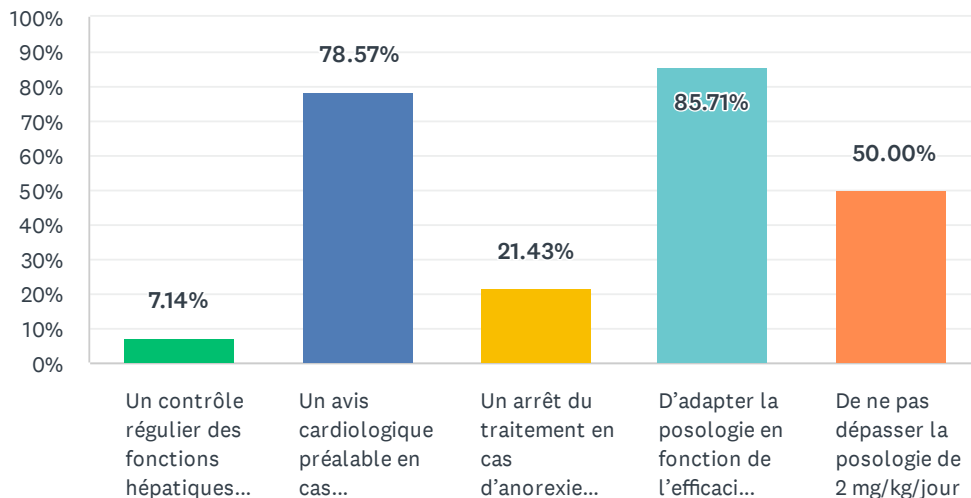
Écart-type: 19%

Classement des questions

| QUESTIONS (5) | DIFFICULTÉ | SCORE MOYEN |
|--|------------|-------------|
| Q7 Le médecin traitant | 1 | 52% |
| Q6 Le médecin qui rédige la prescription mensuelle de méthylphénidate, après la prescription initiale | 2 | 62% |
| Q5 La prescription du Méthylphénidate | 3 | 69% |
| Q3 A cause des effets secondaires potentiels, la prescription de méthylphénidate nécessite | 4 | 71% |
| Q4 Chez un enfant ou un adolescent traité par Méthylphénidate | 5 | 85% |

Q3 A cause des effets secondaires potentiels, la prescription de méthylphénidate nécessite

Réponses obtenues : 14 Question(s) ignorée(s) : 0



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
36%

Score moyen
2.1/3.0 (71%)

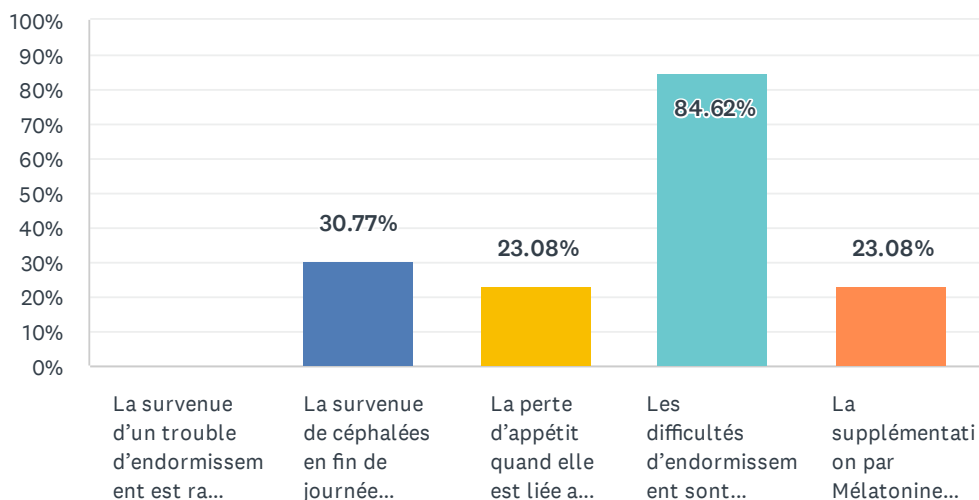
Écart-type
0.77

Difficulté
4/5

| CHOIX DE RÉPONSES | SCORE | RÉPONSES |
|---|-------|-----------|
| Un contrôle régulier des fonctions hépatiques et rénales. | 0/3 | 7.14% 1 |
| ✓ Un avis cardiologique préalable en cas d'antécédents de trouble du rythme ou de la conduction cardiaque | 1/3 | 78.57% 11 |
| Un arrêt du traitement en cas d'anorexie même limitée au repas du midi | 0/3 | 21.43% 3 |
| ✓ D'adapter la posologie en fonction de l'efficacité et de la tolérance | 1/3 | 85.71% 12 |
| ✓ De ne pas dépasser la posologie de 2 mg/kg/jour | 1/3 | 50.00% 7 |
| Nombre total de participants: 14 | | |

Q4 Chez un enfant ou un adolescent traité par Méthylphénidate

Réponses obtenues : 13 Question(s) ignorée(s) : 1



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
79%

Score moyen
0.8/1.0 (85%)

Écart-type
0.38

Difficulté
5/5

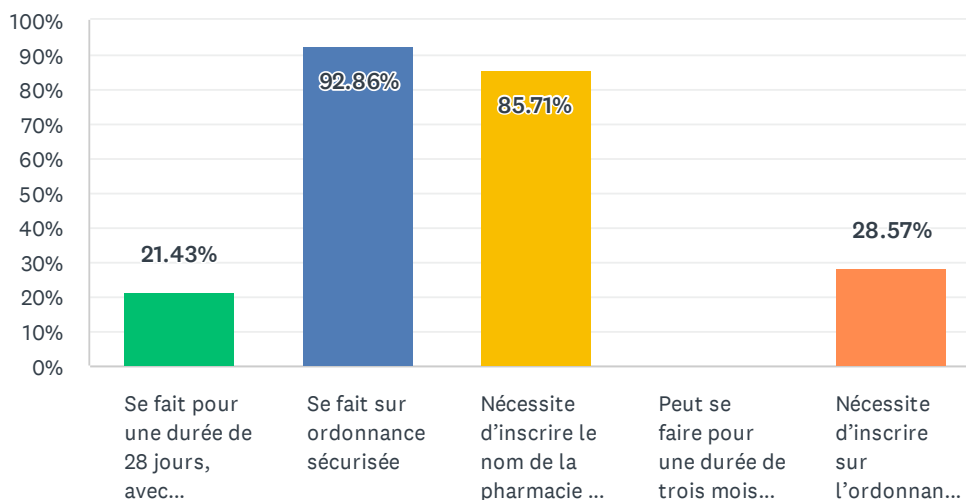
CHOIX DE RÉPONSES

| | SCORE | RÉPONSES |
|--|-------|-----------|
| La survenue d'un trouble d'endormissement est rare et justifie l'arrêt du traitement | 0/1 | 0.00% 0 |
| La survenue de céphalées en fin de journée impose l'arrêt du traitement pour une réévaluation plus complète de la situation | 0/1 | 30.77% 4 |
| La perte d'appétit quand elle est liée au traitement survient sur les quatre repas de la journée | 0/1 | 23.08% 3 |
| ✓ Les difficultés d'endormissement sont fréquentes et peuvent être améliorées par une supplémentation par Mélatonine | 1/1 | 84.62% 11 |
| La supplémentation par Mélatonine exige en cas de trouble d'endormissement de recourir à la prescription d'une forme à libération retardée | 0/1 | 23.08% 3 |

Nombre total de participants: 13

Q5 La prescription du Méthylphénidate

Réponses obtenues : 14 Question(s) ignorée(s) : 0



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
21%

Score moyen
2.1/3.0 (69%)

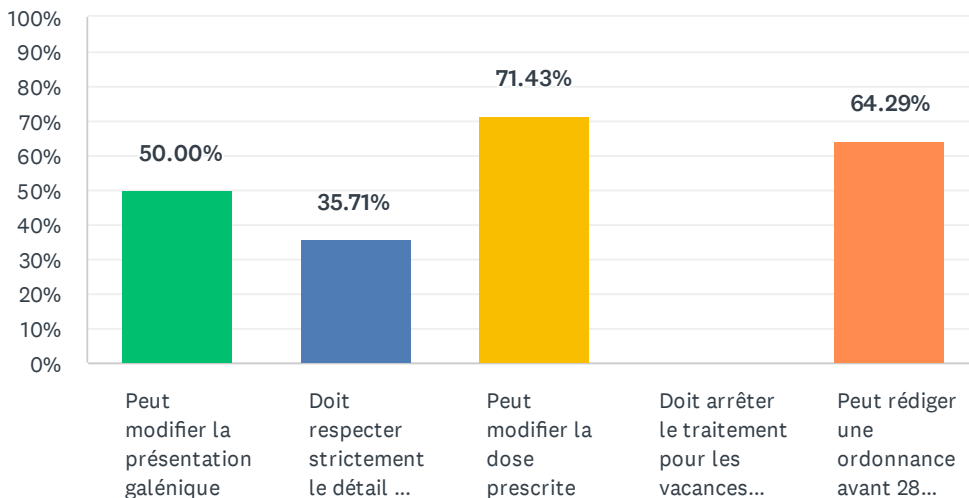
Écart-type
0.62

Difficulté
3/5

| CHOIX DE RÉPONSES | SCORE | RÉPONSES | |
|---|-------|----------|----|
| Se fait pour une durée de 28 jours, avec renouvellement autorisé jusqu'à deux fois. | 0/3 | 21.43% | 3 |
| ✓ Se fait sur ordonnance sécurisée | 1/3 | 92.86% | 13 |
| ✓ Nécessite d'inscrire le nom de la pharmacie sur l'ordonnance | 1/3 | 85.71% | 12 |
| Peut se faire pour une durée de trois mois, éventuellement renouvelable une fois | 0/3 | 0.00% | 0 |
| ✓ Nécessite d'inscrire sur l'ordonnance le nombre de lignes de prescription | 1/3 | 28.57% | 4 |
| Nombre total de participants: 14 | | | |

Q6 Le médecin qui rédige la prescription mensuelle de méthylphénidate, après la prescription initiale

Réponses obtenues : 14 Question(s) ignorée(s) : 0



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
21%

Score moyen
1.9/3.0 (62%)

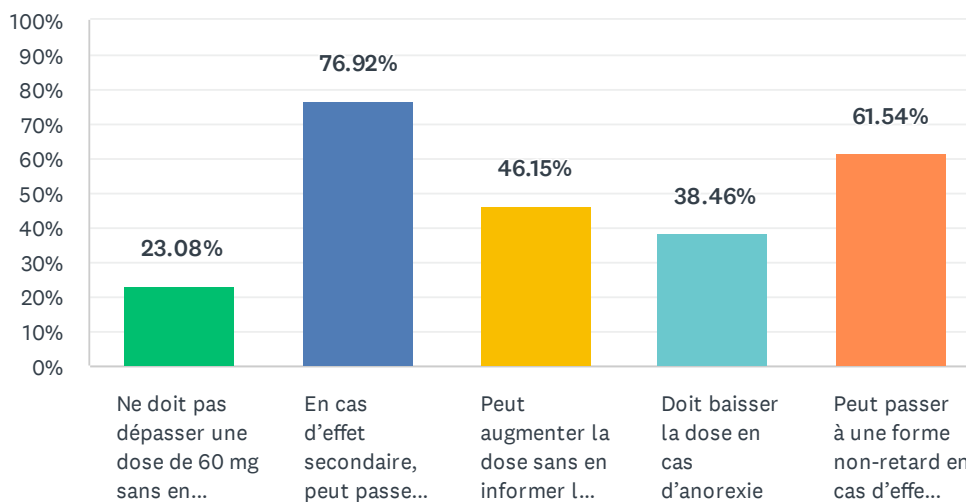
Écart-type
0.77

Difficulté
2/5

| CHOIX DE RÉPONSES | SCORE | RÉPONSES |
|--|-------|-----------|
| ✓ Peut modifier la présentation galénique | 1/3 | 50.00% 7 |
| Doit respecter strictement le détail et le libellé de la primo prescription hospitalière | 0/3 | 35.71% 5 |
| ✓ Peut modifier la dose prescrite | 1/3 | 71.43% 10 |
| Doit arrêter le traitement pour les vacances scolaires | 0/3 | 0.00% 0 |
| ✓ Peut rédiger une ordonnance avant 28 jours en mentionnant «chevauchement autorisé». | 1/3 | 64.29% 9 |
| Nombre total de participants: 14 | | |

Q7 Le médecin traitant

Réponses obtenues : 13 Question(s) ignorée(s) : 1



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
14%

Score moyen
2.1/4.0 (52%)

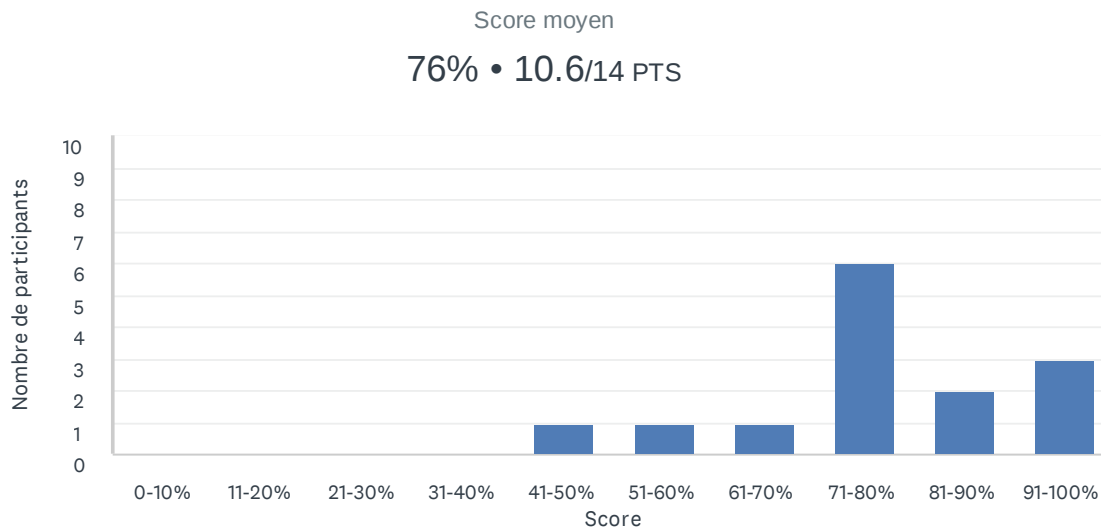
Écart-type
1.26

Difficulté
1/5

CHOIX DE RÉPONSES

| | SCORE | RÉPONSES |
|--|-------|-----------|
| ✓ Ne doit pas dépasser une dose de 60 mg sans en informer le médecin primo-prescripteur | 1/4 | 23.08% 3 |
| ✓ En cas d'effet secondaire, peut passer d'une forme commerciale à l'autre (exemple du Concerta© au Quasym©) car les effets secondaires ne sont pas toujours les mêmes | 1/4 | 76.92% 10 |
| ✓ Peut augmenter la dose sans en informer le médecin spécialiste primo-prescripteur. | 1/4 | 46.15% 6 |
| Doit baisser la dose en cas d'anorexie | 0/4 | 38.46% 5 |
| ✓ Peut passer à une forme non-retard en cas d'effet secondaire en fin de journée (trouble d'endormissement par exemple). | 1/4 | 61.54% 8 |
| Nombre total de participants: 13 | | |

Résumé du quiz



Statistiques

| | | |
|-------------------|---------|---------------------|
| Score le plus bas | Médiane | Score le plus élevé |
| 43% | 71% | 100% |

Moyenne: 76%

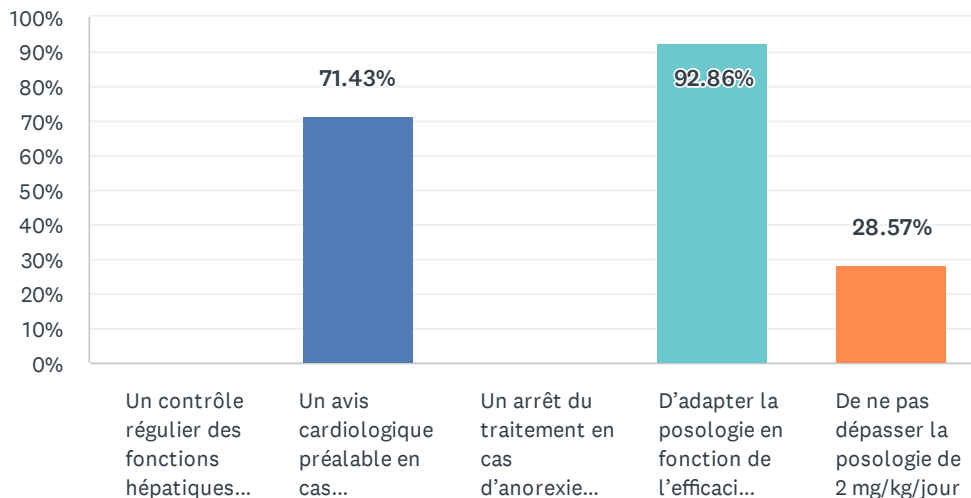
Écart-type: 15%

Classement des questions

| QUESTIONS (5) | DIFFICULTÉ | SCORE MOYEN |
|--|------------|-------------|
| Q7 Le médecin traitant | 1 | 63% |
| Q3 A cause des effets secondaires potentiels, la prescription de méthylphénidate nécessite | 2 | 64% |
| Q6 Le médecin qui rédige la prescription mensuelle de méthylphénidate, après la prescription initiale | 3 | 79% |
| Q5 La prescription du Méthylphénidate | 4 | 93% |
| Q4 Chez un enfant ou un adolescent traité par Méthylphénidate | 5 | 100% |

Q3 A cause des effets secondaires potentiels, la prescription de méthylphénidate nécessite

Réponses obtenues : 14 Question(s) ignorée(s) : 0



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
21%

Score moyen
1.9/3.0 (64%)

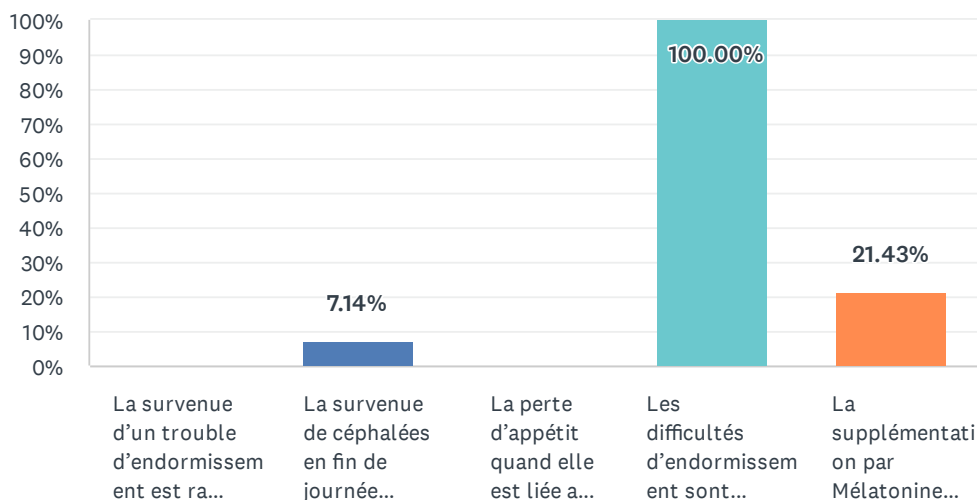
Écart-type
0.73

Difficulté
2/5

| CHOIX DE RÉPONSES | SCORE | RÉPONSES |
|---|-------|-----------|
| Un contrôle régulier des fonctions hépatiques et rénales. | 0/3 | 0.00% 0 |
| ✓ Un avis cardiologique préalable en cas d'antécédents de trouble du rythme ou de la conduction cardiaque | 1/3 | 71.43% 10 |
| Un arrêt du traitement en cas d'anorexie même limitée au repas du midi | 0/3 | 0.00% 0 |
| ✓ D'adapter la posologie en fonction de l'efficacité et de la tolérance | 1/3 | 92.86% 13 |
| ✓ De ne pas dépasser la posologie de 2 mg/kg/jour | 1/3 | 28.57% 4 |
| Nombre total de participants: 14 | | |

Q4 Chez un enfant ou un adolescent traité par Méthylphénidate

Réponses obtenues : 14 Question(s) ignorée(s) : 0



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
100%

Score moyen
1.0/1.0 (100%)

Écart-type
0.00

Difficulté
5/5

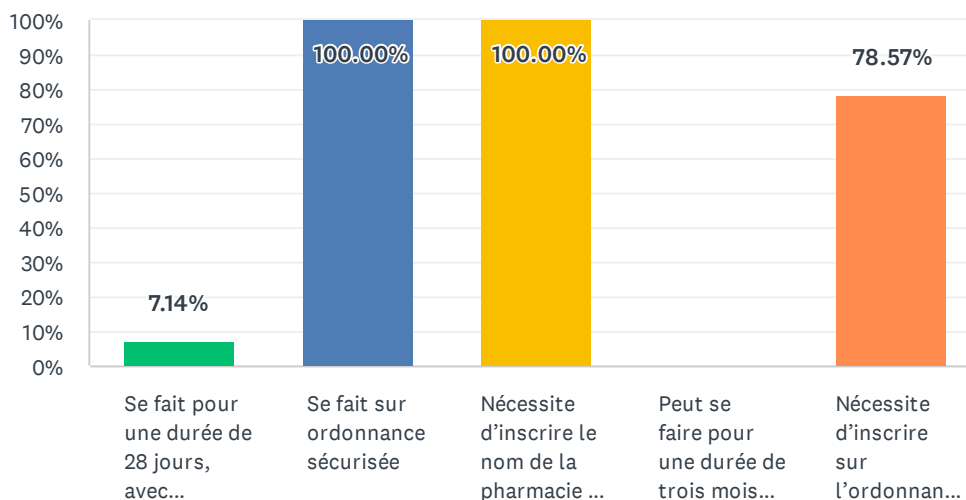
CHOIX DE RÉPONSES

| | SCORE | RÉPONSES |
|--|-------|------------|
| La survenue d'un trouble d'endormissement est rare et justifie l'arrêt du traitement | 0/1 | 0.00% 0 |
| La survenue de céphalées en fin de journée impose l'arrêt du traitement pour une ré évaluation plus complète de la situation | 0/1 | 7.14% 1 |
| La perte d'appétit quand elle est liée au traitement survient sur les quatre repas de la journée | 0/1 | 0.00% 0 |
| ✓ Les difficultés d'endormissement sont fréquentes et peuvent être améliorées par une supplémentation par Mélatonine | 1/1 | 100.00% 14 |
| La supplémentation par Mélatonine exige en cas de trouble d'endormissement de recourir à la prescription d'une forme à libération retardée | 0/1 | 21.43% 3 |

Nombre total de participants: 14

Q5 La prescription du Méthylphénidate

Réponses obtenues : 14 Question(s) ignorée(s) : 0



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
79%

Score moyen
2.8/3.0 (93%)

Écart-type
0.43

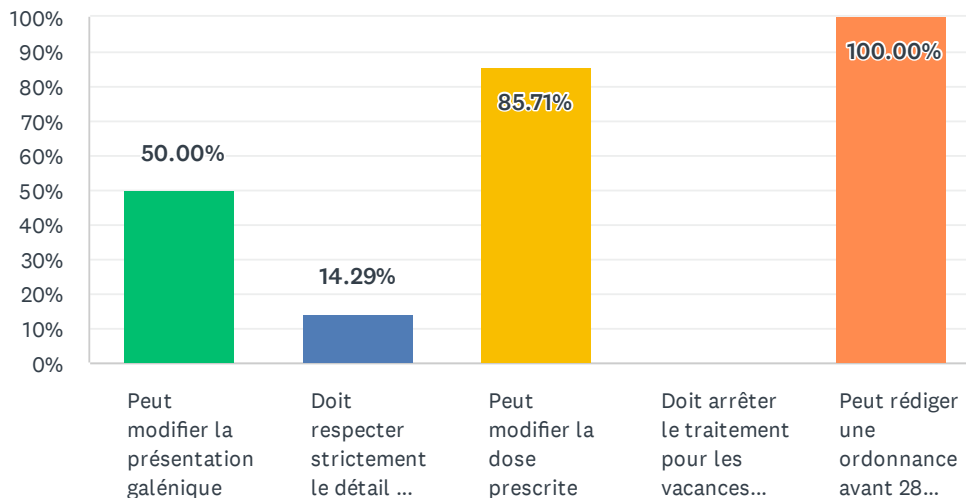
Difficulté
4/5

CHOIX DE RÉPONSES

| CHOIX DE RÉPONSES | SCORE | RÉPONSES |
|---|-------|------------|
| Se fait pour une durée de 28 jours, avec renouvellement autorisé jusqu'à deux fois. | 0/3 | 7.14% 1 |
| ✓ Se fait sur ordonnance sécurisée | 1/3 | 100.00% 14 |
| ✓ Nécessite d'inscrire le nom de la pharmacie sur l'ordonnance | 1/3 | 100.00% 14 |
| Peut se faire pour une durée de trois mois, éventuellement renouvelable une fois | 0/3 | 0.00% 0 |
| ✓ Nécessite d'inscrire sur l'ordonnance le nombre de lignes de prescription | 1/3 | 78.57% 11 |
| Nombre total de participants: 14 | | |

Q6 Le médecin qui rédige la prescription mensuelle de méthylphénidate, après la prescription initiale

Réponses obtenues : 14 Question(s) ignorée(s) : 0



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
50%

Score moyen
2.4/3.0 (79%)

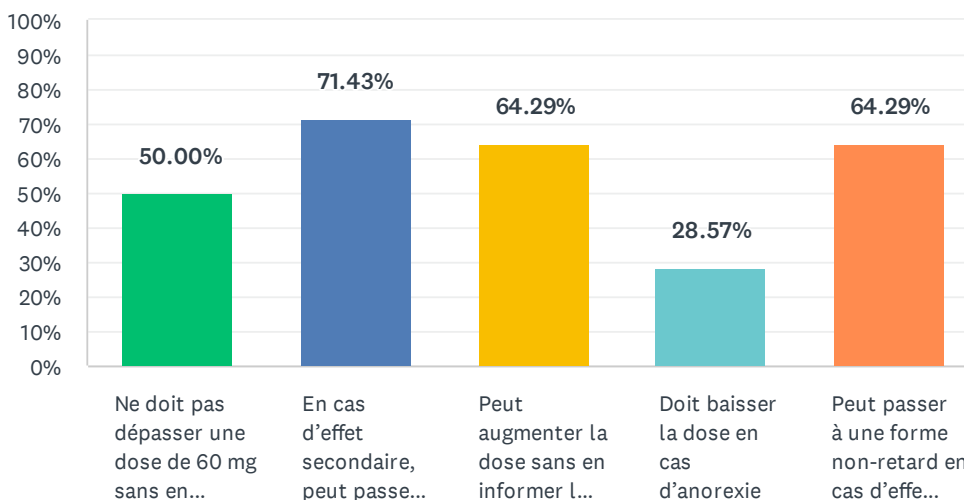
Écart-type
0.74

Difficulté
3/5

| CHOIX DE RÉPONSES | SCORE | RÉPONSES |
|--|-------|------------|
| ✓ Peut modifier la présentation galénique | 1/3 | 50.00% 7 |
| Doit respecter strictement le détail et le libellé de la primo prescription hospitalière | 0/3 | 14.29% 2 |
| ✓ Peut modifier la dose prescrite | 1/3 | 85.71% 12 |
| Doit arrêter le traitement pour les vacances scolaires | 0/3 | 0.00% 0 |
| ✓ Peut rédiger une ordonnance avant 28 jours en mentionnant «chevauchement autorisé». | 1/3 | 100.00% 14 |
| Nombre total de participants: 14 | | |

Q7 Le médecin traitant

Réponses obtenues : 14 Question(s) ignorée(s) : 0



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
21%

Score moyen
2.5/4.0 (63%)

Écart-type
1.02

Difficulté
1/5

CHOIX DE RÉPONSES

| CHOIX DE RÉPONSES | SCORE | RÉPONSES |
|--|-------|-----------|
| ✓ Ne doit pas dépasser une dose de 60 mg sans en informer le médecin primo-prescripteur | 1/4 | 50.00% 7 |
| ✓ En cas d'effet secondaire, peut passer d'une forme commerciale à l'autre (exemple du Concerta© au Quasym©) car les effets secondaires ne sont pas toujours les mêmes | 1/4 | 71.43% 10 |
| ✓ Peut augmenter la dose sans en informer le médecin spécialiste primo-prescripteur. | 1/4 | 64.29% 9 |
| Doit baisser la dose en cas d'anorexie | 0/4 | 28.57% 4 |
| ✓ Peut passer à une forme non-retard en cas d'effet secondaire en fin de journée (trouble d'endormissement par exemple). | 1/4 | 64.29% 9 |
| Nombre total de participants: 14 | | |