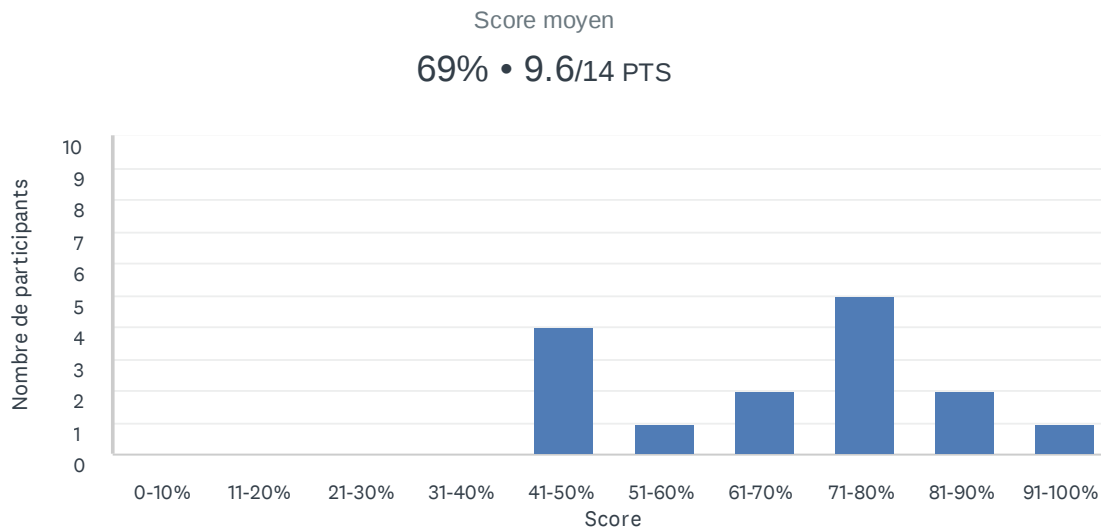


Résumé du quiz



Statistiques

Score le plus bas	Médiane	Score le plus élevé
43%	71%	93%

Moyenne: 69%

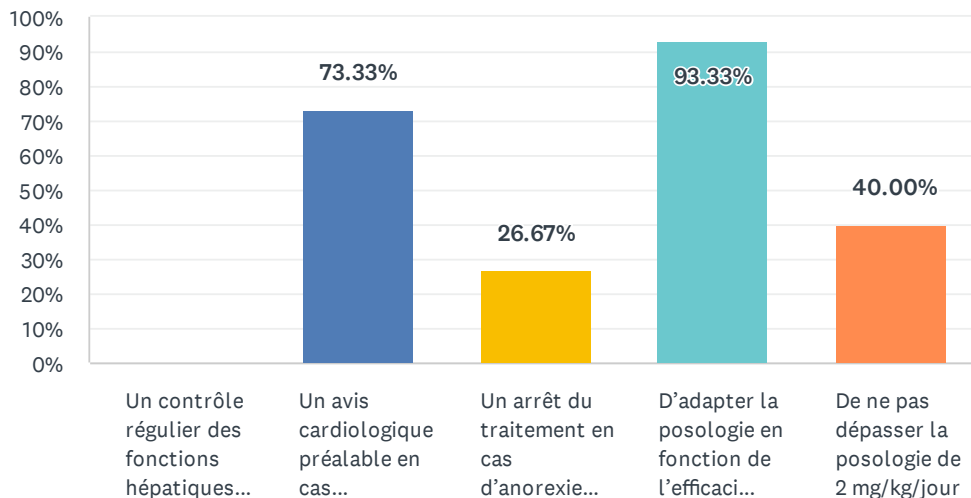
Écart-type: 16%

Classement des questions

QUESTIONS (5)	DIFFICULTÉ	SCORE MOYEN
Q7 Le médecin traitant	1	50%
Q3 A cause des effets secondaires potentiels, la prescription de méthylphénidate nécessite	2	69%
Q5 La prescription du Méthylphénidate	3	76%
Q6 Le médecin qui rédige la prescription mensuelle de méthylphénidate, après la prescription initiale	4	78%
Q4 Chez un enfant ou un adolescent traité par Méthylphénidate	5	93%

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

Réponses obtenues : 15 Question(s) ignorée(s) : 0



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
20%

Score moyen
2.1/3.0 (69%)

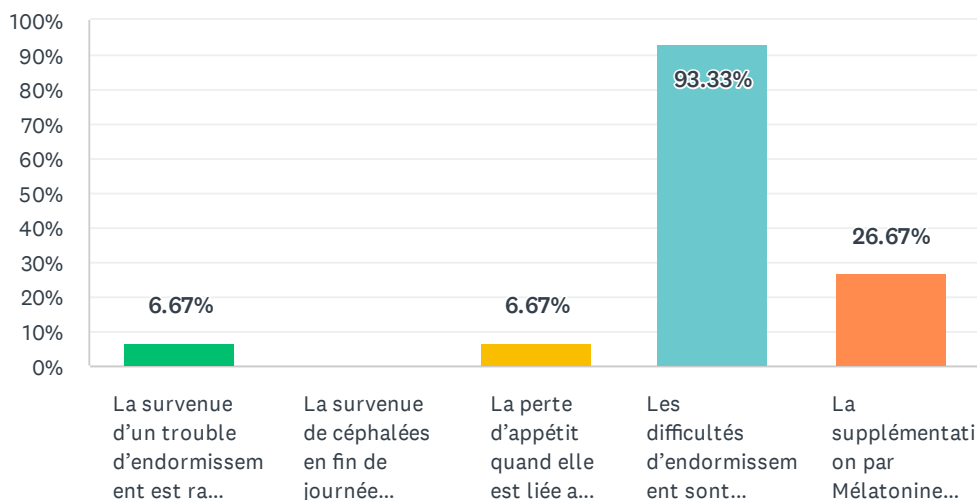
Écart-type
0.59

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	73.33% 11
Un arrêt du traitement en cas d'anorexie même limitée au repas du midi	0/3	26.67% 4
✓ D'adapter la posologie en fonction de l'efficacité et de la tolérance	1/3	93.33% 14
✓ De ne pas dépasser la posologie de 2 mg/kg/jour	1/3	40.00% 6
Nombre total de participants: 15		

Q4 Chez un enfant ou un adolescent traité par Méthylphénidate

Réponses obtenues : 15 Question(s) ignorée(s) : 0



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
93%

Score moyen
0.9/1.0 (93%)

Écart-type
0.26

Difficulté
5/5

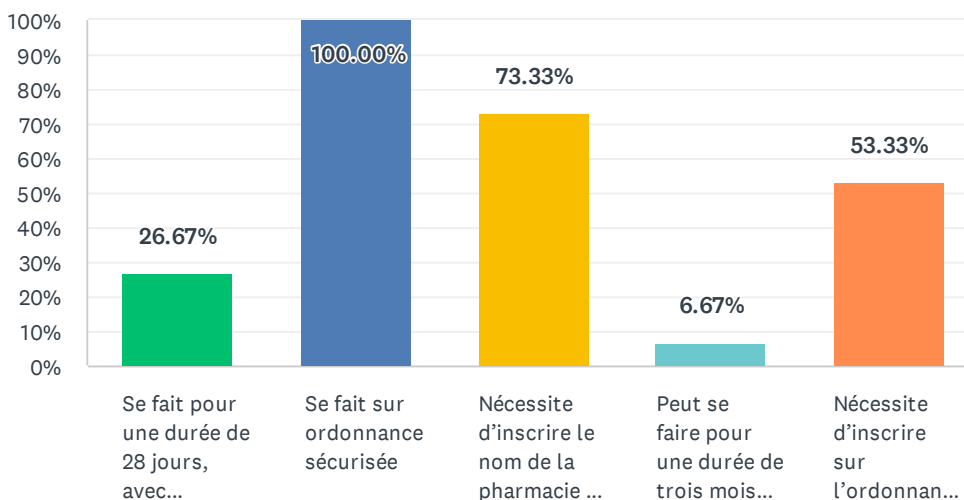
CHOIX DE RÉPONSES

	SCORE	RÉPONSES
La survenue d'un trouble d'endormissement est rare et justifie l'arrêt du traitement	0/1	6.67% 1
La survenue de céphalées en fin de journée impose l'arrêt du traitement pour une ré évaluation plus complète de la situation	0/1	0.00% 0
La perte d'appétit quand elle est liée au traitement survient sur les quatre repas de la journée	0/1	6.67% 1
✓ Les difficultés d'endormissement sont fréquentes et peuvent être améliorées par une supplémentation par Mélatonine	1/1	93.33% 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	26.67% 4

Nombre total de participants: 15

Q5 La prescription du Méthylphénidate

Réponses obtenues : 15 Question(s) ignorée(s) : 0



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
40%

Score moyen
2.3/3.0 (76%)

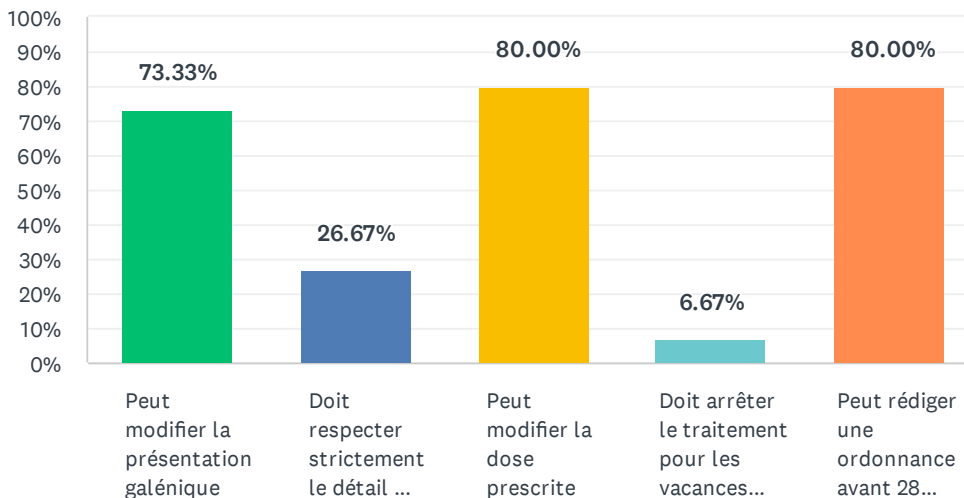
Écart-type
0.70

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	26.67% 4
✓ Se fait sur ordonnance sécurisée	1/3	100.00% 15
✓ Nécessite d'inscrire le nom de la pharmacie sur l'ordonnance	1/3	73.33% 11
Peut se faire pour une durée de trois mois, éventuellement renouvelable une fois	0/3	6.67% 1
✓ Nécessite d'inscrire sur l'ordonnance le nombre de lignes de prescription	1/3	53.33% 8
Nombre total de participants: 15		

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

Réponses obtenues : 15 Question(s) ignorée(s) : 0



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
67%

Score moyen
2.3/3.0 (78%)

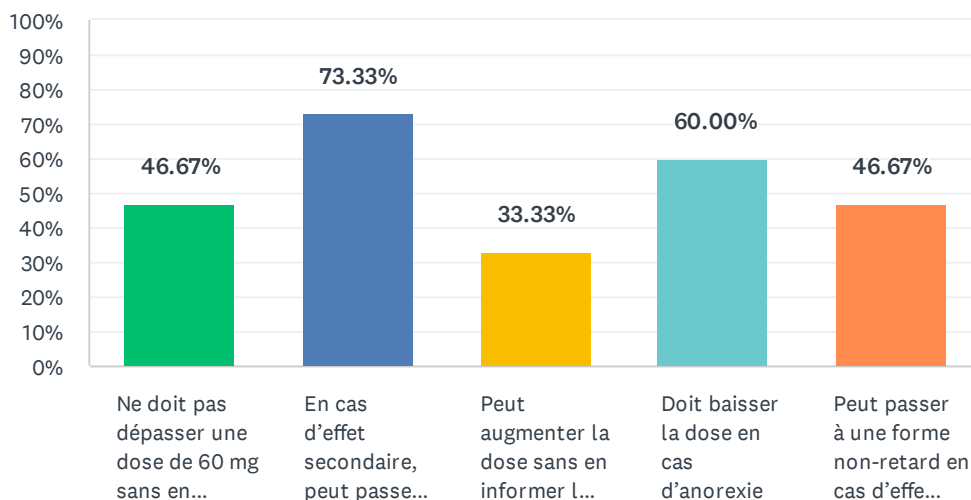
Écart-type
1.05

Difficulté
4/5

CHOIX DE RÉPONSES	SCORE	RÉPONSES
✓ Peut modifier la présentation galénique	1/3	73.33% 11
Doit respecter strictement le détail et le libellé de la primo prescription hospitalière	0/3	26.67% 4
✓ Peut modifier la dose prescrite	1/3	80.00% 12
Doit arrêter le traitement pour les vacances scolaires	0/3	6.67% 1
✓ Peut rédiger une ordonnance avant 28 jours en mentionnant «chevauchement autorisé».	1/3	80.00% 12
Nombre total de participants: 15		

Q7 Le médecin traitant

Réponses obtenues : 15 Question(s) ignorée(s) : 0



Statistiques du quiz

Pourcentage de réponses correctes
7%

Score moyen
2.0/4.0 (50%)

Écart-type
1.20

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	46.67% 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	73.33% 11
✓ Peut augmenter la dose sans en informer le médecin spécialiste primo-prescripteur.	1/4	33.33% 5
Doit baisser la dose en cas d'anorexie	0/4	60.00% 9
✓ Peut passer à une forme non-retard en cas d'effet secondaire en fin de journée (trouble d'endormissement par exemple).	1/4	46.67% 7
Nombre total de participants: 15		