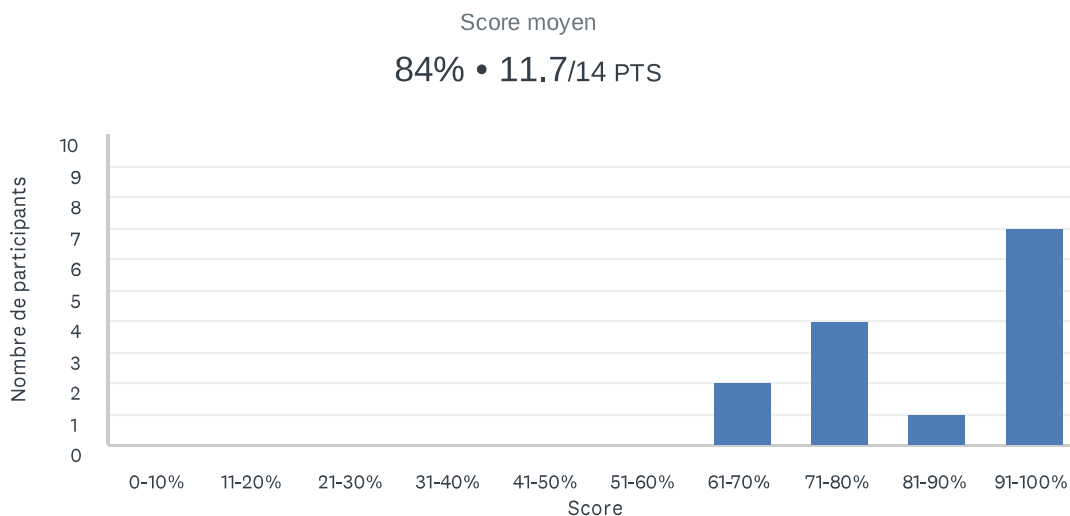


Quizz Pré Post test Méthylphénidate 2024

Résumé du quiz



Statistiques

Score le plus bas
64%

Médiane
89%

Score le plus élevé
100%

Moyenne: 84%

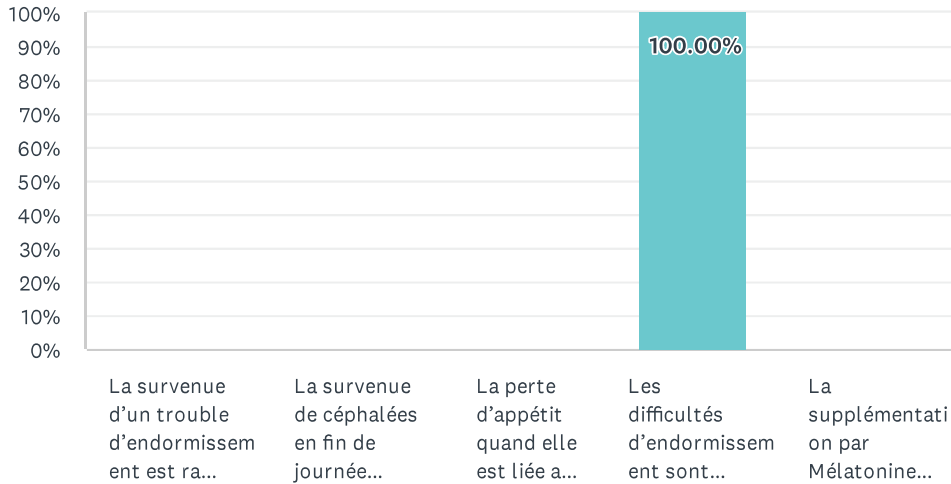
Écart-type: 12%

Classement des questions

| QUESTIONS (5) | DIFFICULTÉ | SCORE MOYEN |
|---|------------|-------------|
| Q7 Le médecin traitant | 1 | 71% |
| Q3 A cause des effets secondaires potentiels, la prescription de méthylphénidate nécessite | 2 | 76% |
| Q6 Le médecin qui rédige la prescription mensuelle de méthylphénidate, après la prescription initiale | 3 | 86% |
| Q4 Chez un enfant ou un adolescent traité par Méthylphénidate | 4 | 100% |
| Q5 La prescription du Méthylphénidate | 4 | 100% |

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 4/5 |
|---|-------------------------------|--------------------|-------------------|

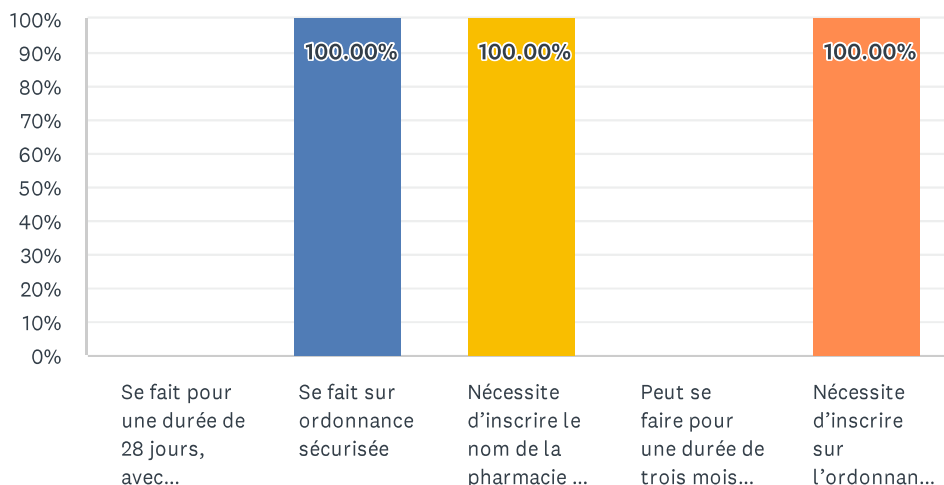
CHOIX DE RÉPONSES

| | 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 | 0.00% 0 |
| 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 | 0.00% 0 |

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
100%

Score moyen
3.0/3.0 (100%)

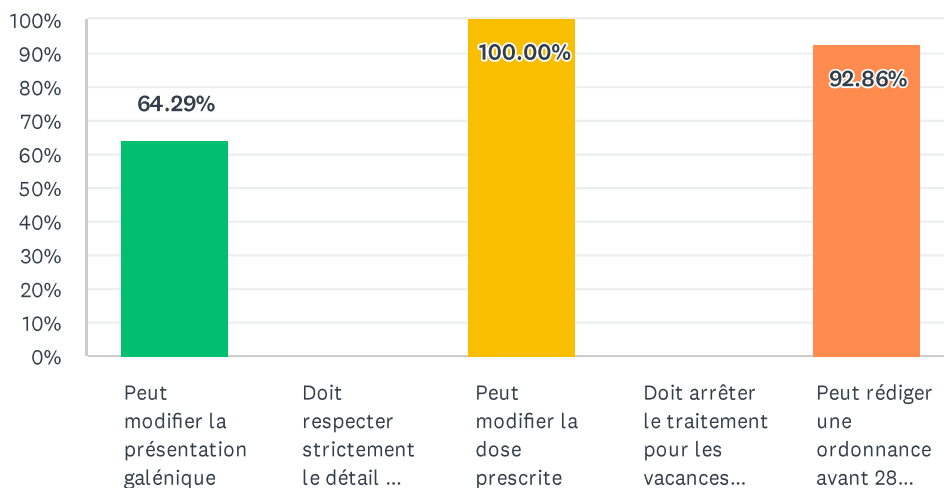
Écart-type
0.00

Difficulté
4/5

| CHOIX DE RÉPONSES | SCORE | RÉPONSES |
|---|-------|------------|
| Se fait pour une durée de 28 jours, avec renouvellement autorisé jusqu'à deux fois. | 0/3 | 0.00% 0 |
| ✓ 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 | 100.00% 14 |
| 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
57%

Score moyen
2.6/3.0 (86%)

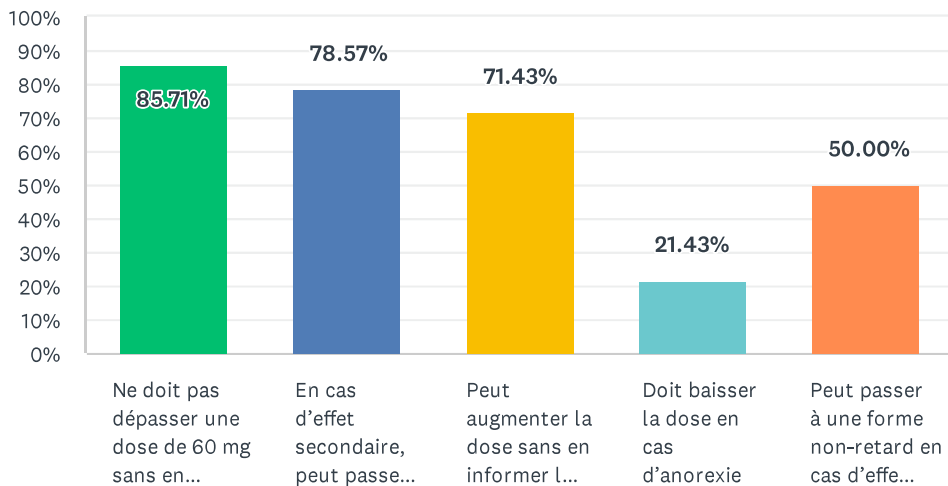
Écart-type
0.51

Difficulté
3/5

| CHOIX DE RÉPONSES | SCORE | RÉPONSES |
|--|-------|------------|
| ✓ Peut modifier la présentation galénique | 1/3 | 64.29% 9 |
| Doit respecter strictement le détail et le libellé de la primo prescription hospitalière | 0/3 | 0.00% 0 |
| ✓ Peut modifier la dose prescrite | 1/3 | 100.00% 14 |
| 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 | 92.86% 13 |
| 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
2.9/4.0 (71%)

Écart-type
0.86

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 | 85.71% 12 |
| ✓ 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 | 78.57% 11 |
| ✓ Peut augmenter la dose sans en informer le médecin spécialiste primo-prescripteur. | 1/4 | 71.43% 10 |
| Doit baisser la dose en cas d'anorexie | 0/4 | 21.43% 3 |
| ✓ Peut passer à une forme non-retard en cas d'effet secondaire en fin de journée (trouble d'endormissement par exemple). | 1/4 | 50.00% 7 |

Nombre total de participants: 14