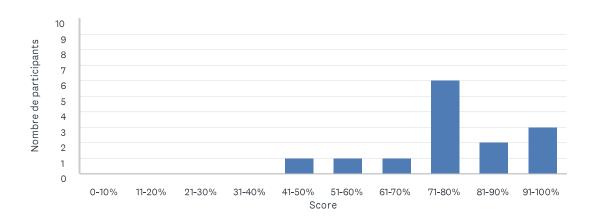
Résumé du quiz

Score moyen 76% • 10.6/14 PTS



Statistiques		
Score le plus bas	Médiane	Score le plus élevé
43%	71%	100%

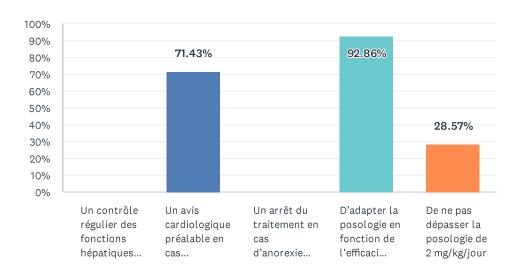
Moyenne: 76% Écart-type: 15%

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





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	S
Un contrôle régulier des fonctions hénatiques et régales			0/3	0.00%	0

CHOIX DE RÉPONSES	SCORE	RÉPONSI	ES
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

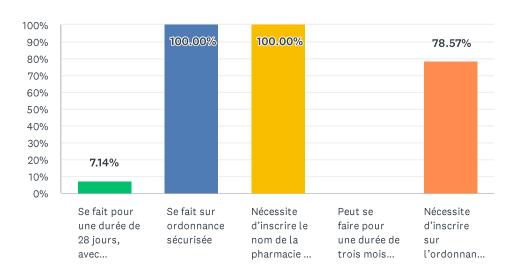


Statistiques du quiz					
Pourcentage de réponses correctes 100%	Score moyen 1.0/1.0 (100%)	Écart-type 0.00	Difficulté 5/5		
CHOIX DE RÉPONSES			SCORE	RÉPON	SES
La survenue d'un trouble d'endormissement est ra	are et justifie l'arrêt du traitement		0/1	0.00%	0
La survenue de céphalées en fin de journée impo- complète de la situation	se l'arrêt du traitement pour une ré é	évaluation plus	0/1	7.14%	1
La perte d'appétit quand elle est liée au traitemen	t survient sur les quatre repas de la	journée	0/1	0.00%	0
				100.00%)
Les difficultés d'endormissement sont fréquentes	ot nouvent être amélierées par une	supplémentation par	1/1		14

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 complète de la situation	n plus 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 supplém Mélatonine 	nentation par 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

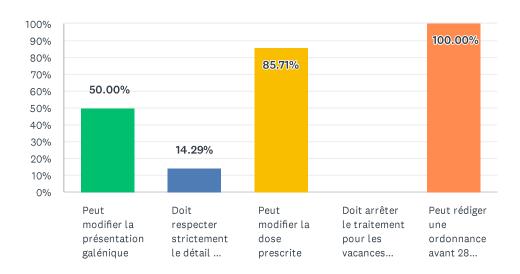


Statistiques du quiz					
Pourcentage de réponses correctes 79%	Score moyen 2.8/3.0 (93%)	Écart 0.43	-type	Difficulté 4/5	
CHOIX DE RÉPONSES			SCORE	RÉPONSES	;
Se fait pour une durée de 28 jours, avec renouv	vellement autorisé jusqu'à deux fois.		0/3	7.14%	1
Se fait sur ordonnance sécurisée			1/3	100.00%	14

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

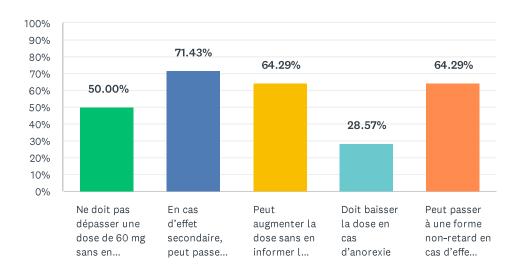


Statistiques du quiz				
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Écart-type 0.74	Difficulté 3/5	
CHOIX DE RÉPONSES		SCORE	RÉPONSE	S
Peut modifier la présentation galénique		1/3	50.00%	7
Doit respecter strictement le détail et le libellé de la primo prescription hospitalière		0/3	14.29%	2
✓ Peut modifier la dose prescrite		1/3	85.71%	12
Doit arrêter le traitement pour les vacances scolaires	5	0/3	0.00%	0
Peut rédiger une ordonnance avant 28 jours en ment	ionnant «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	Écart-type	Difficulté
	2.5/4.0 (63%)	1.02	1/5

CHOIX DE RÉPONSES	SCORE	RÉPONS	ES
✓ 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			