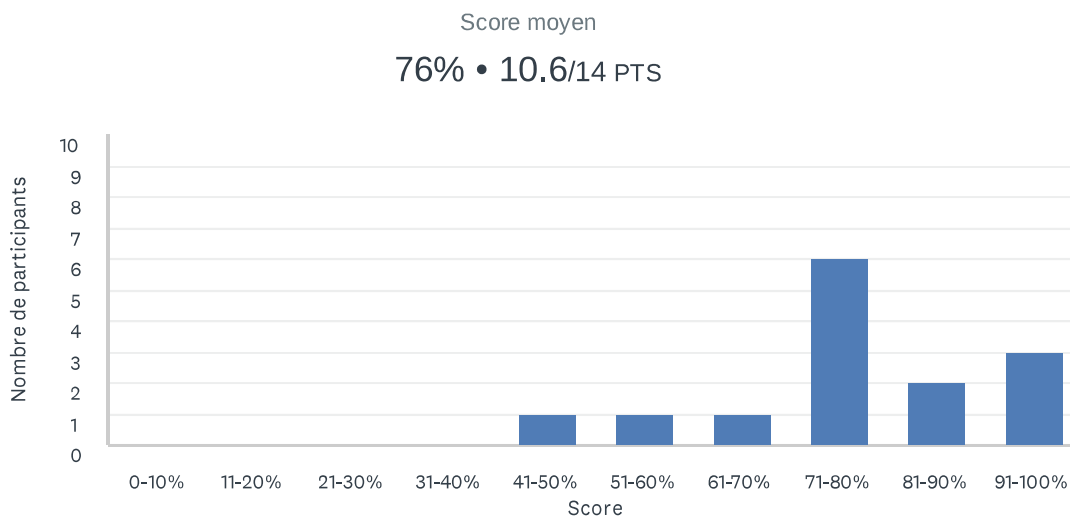


Quizz Pré Post test Méthylphénidate 2024

Résumé du quizz



Statistiques

Score le plus bas
43%

Médiane
71%

Score le plus élevé
100%

Moyenne: 76%

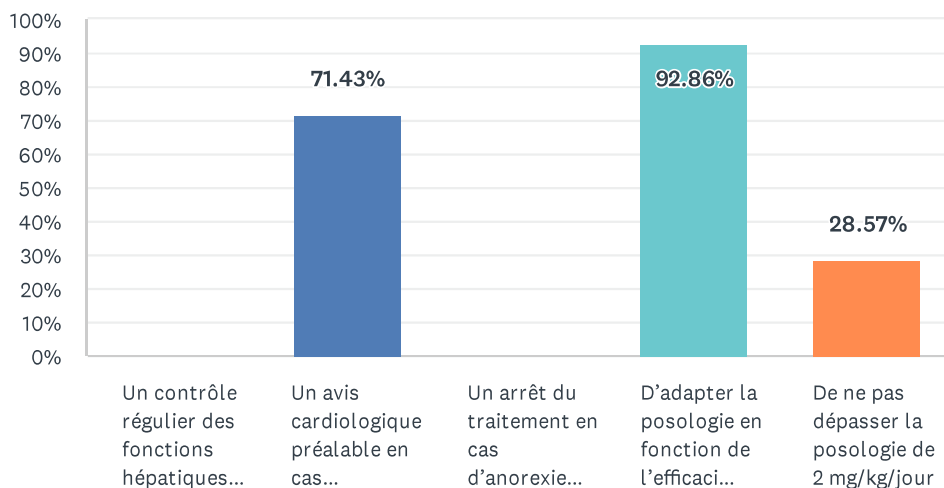
Écart-type: 15%

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%)

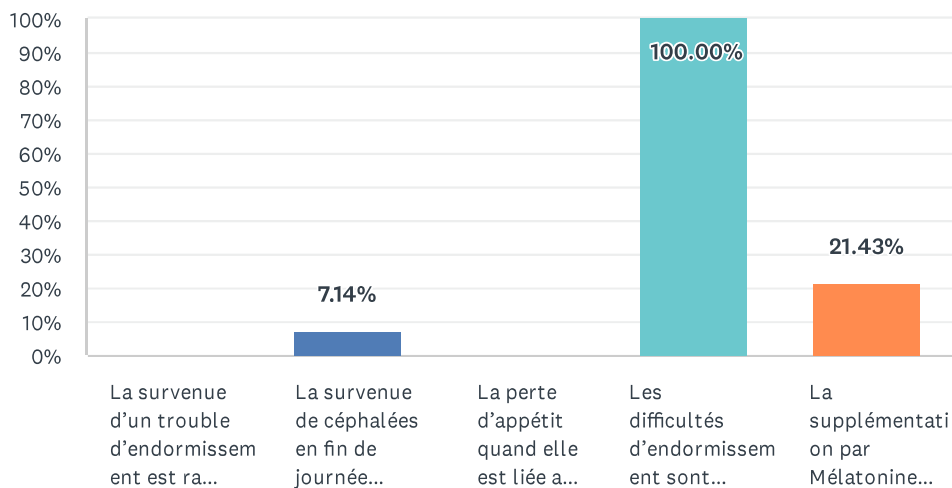
Écart-type
0.73

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

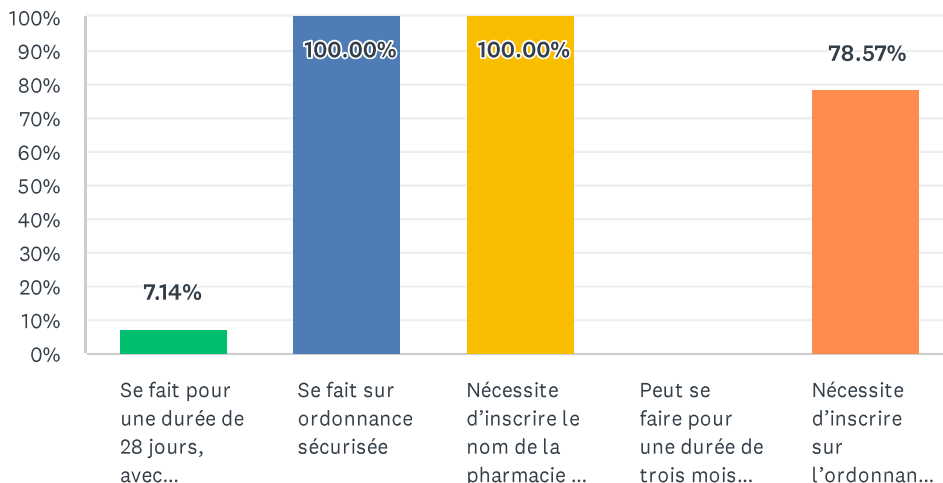
CHOIX DE RÉPONSES

	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%)

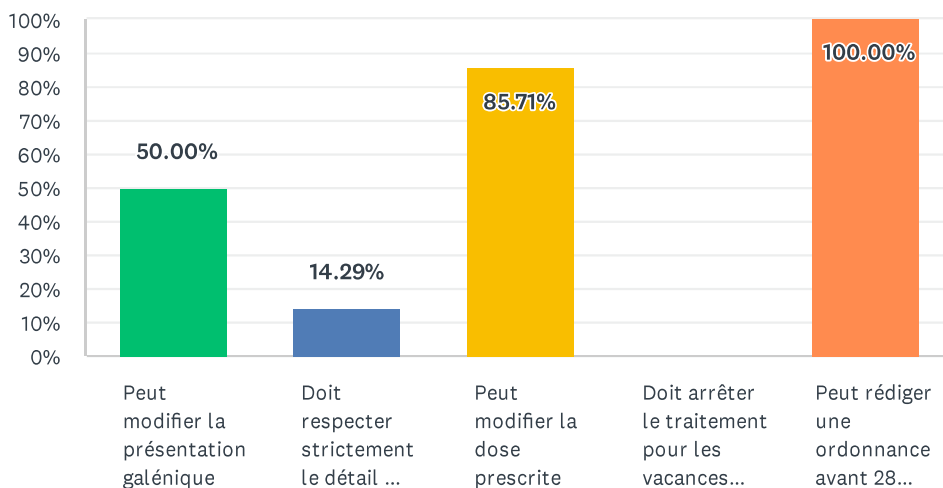
Écart-type
0.43

Difficulté
4/5

CHOIX DE RÉPONSES	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%)

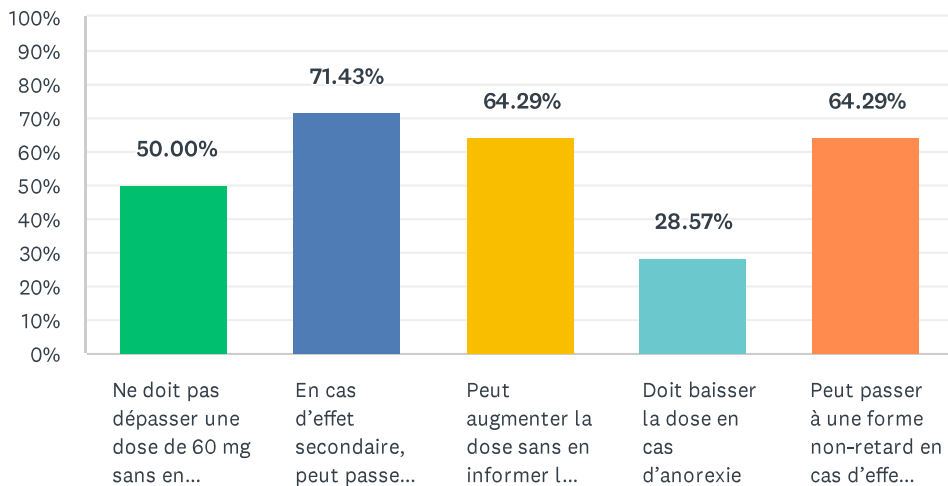
Écart-type
0.74

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

	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