

1/	C	2/	ACD	3/	A(B)C	4/	A	5/	CD
6/	BC	7/	D	8/	C	9/	ACD	10/	AD
11/	ACD	12/	AB	13/	BD	14/	B	15/	E
16/	ACD	17/	BC	18/	BD	19/	C	20/	B
21/	AB	22/	CD	23/	ABCD	24/	B	25/	ABCD
26/	BC	27/	D						

**QCM 1 : C**

- A) Faux : Un dogme c'est quelque chose qui est considéré comme une vérité fondamentale, incontestable alors que l'éthique est une réflexion qui évolue et surtout elle RECOMMANDE : elle est prescriptive mais ne donne pas d'injonction, c'est nous qui cheminons
- B) Faux : L'éthique, la morale et la déontologie se recoupent de nombreuses fois
- C) Vrai
- D) Faux : il s'agit d'une réflexion appliquée qui nous renvoie à notre responsabilité individuelle et collective (d'où la collégialité : réunion de l'équipe soignante pour discuter du cas d'un patient : le médecin ne décide pas du devenir du patient seul, mais ne doit pas non plus se défaire de sa responsabilité individuelle
- E) Faux

**QCM 2 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : L'expression « greffe de visage » doit être combattue
- Un tissu n'est pas un visage.
  - Concrètement, on n'a pas prélevé un visage entier pour le placer sur celui d'I. Dinaire, on a pris un morceau de chair.
  - « On ne greffe jamais un visage mais un tissu composite. Il faut donc combattre les fantasmes associés à une telle intervention qui reste une allogreffe de tissu composite destinée à réparer un visage déformé ou détruit. C'est pourquoi l'idée même de retrouver le visage d'un autre sur un visage n'a pas de sens autre qu'imaginaire [...] Un tissu n'est pas un visage mais l'objectif est de redonner une morphologie qui ait à voir avec un visage humain. »
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 3 : A(B)C**

- A) Vrai : Définition de l'obstination déraisonnable. Dans le cours, on parle de « mesures thérapeutiques et diagnostiques » : cela correspond davantage à des traitements (cure), donc cet item est correct.
- B) Vrai/Faux : L'obstination déraisonnable est un recours à des traitements (thérapeutiques actives, cure) inutiles et disproportionnés par rapport à un état clinique donné (cf. A). Les soins (prendre soin, accompagner, care) visant à accompagner le patient sont poursuivis même dans un cadre de lutte contre l'OD. Par contre, on lutte contre tout ce qui est déraisonné, acharné. Donc si les soins sont inutiles et disproportionnés, il ne faudrait pas les continuer. *En bref : il est difficile de saisir si le « piège » reposait sur la distinction traitements/soins. Ou si de préciser que « les soins sont inutiles et déraisonnés » suffisait à compter l'item faux.*
- C) Vrai : Définition de l'obstination déraisonnable. Dans le cours : « au maintien de la vie dans des conditions insupportables, et au refus de tenir compte de l'avis du malade ou de ses représentants »
- D) Faux : L'item correct serait (*l'obstination déraisonnable se caractérise par*) « Le refus d'accéder à une demande de limitation ou d'arrêt des thérapeutiques actives ». Car pour lutter contre l'OD, on procède à une LATA, et pas à une euthanasie. On limite, on arrête les traitements, mais on ne tue pas le patient par un geste actif (qui est, en plus, interdit en France).
- E) Faux

#### **QCM 4 : A**

A) Vrai

B) Faux : La responsabilité éthique n'est pas dans une logique de réciprocité des droits et des devoirs : je fais mon devoir et je n'attends rien en retour

C) Faux : Un droit positif est un droit écrit (c'est le cas des lois, avec la déontologie notamment). Mais l'éthique n'est pas un droit positif

D) Faux : Elle s'exerce tout le temps : La responsabilité éthique est en-deçà (avant même que la loi ne soit posée) et au-delà (lorsque la loi décrit une situation, mais dû à la relation à autrui, ce cas est révolu, on n'est pas dans un cas de réciprocité, *il y a quelque chose de plus : la relation à autrui, ce n'est pas je fais cela et tu me fais cela, c'est bien plus*) de la responsabilité juridique

E) Faux

#### **QCM 5 : CD**

A) Faux : Le suicide assisté ne correspond pas à une sédation terminale. Lors d'un suicide assisté, le patient s'auto-administre la potion ou perfusion létale fournie par un tiers (*en général un soignant*). La sédation profonde en phase terminale correspond, elle, à l'administration de médicaments (par intraveineuse ou per os) ayant un effet sédatif (coma artificiel) et analgésique (mais possible dépression respiratoire) jusqu'à la mort, qui peut, de ce fait, être précipitée. Il faut que l'intention soit d'accompagner et de soulager le patient en train de mourir (« Faire dormir avant de mourir mais pas accélérer la survenue de la mort »). La mort reste naturelle dans la sédation terminale, bien qu'il existe un double effet possible.

B) Faux : L'euthanasie ne correspond pas à une sédation terminale. L'euthanasie est un geste actif entraînant la mort d'un patient (*selon son souhait ou non, exprimé ou non*), commis par un soignant le plus souvent.

C) Vrai : La sédation est autorisée en France, on est dans le cadre des Lois Léonetti et Claeys-Léonetti.

D) Vrai : La sédation en fin de vie est pratiquée lorsque le patient ne répond plus à ses traitements, ou à des antidouleurs donnés antérieurement. Il y a un gradient thérapeutique qui se met en place, pour accompagner le patient proportionnellement en fonction de son état et de sa souffrance. La sédation terminale est une option pour soulager efficacement le patient avant son décès.

E) Faux

#### **QCM 6 : BC**

A) Faux : ATTENTION AVEC LE TOUJOURS !!!! Il existe de multiples déterminants de santé (cf tableau du cours) qui sont en interdépendance avec l'environnement physique et le comportement individuel

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux : Ils n'agissent pas isolément mais c'est la combinaison de leur effets qui influe sur l'état de santé

E) Faux

#### **QCM 7 : D**

A) Faux

B) Faux

C) Faux

D) Vrai

E) Faux → Piège d'énoncé !!! Il y a une négation

#### **QCM 8 : C**

A) Faux

B) Faux

C) Vrai

D) Faux

E) Faux

#### **QCM 9 : ACD (Oh Daniel tu nous fais quoi là à changer les QCMSSS)**

A) Vrai

B) Faux

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux → Bravo à ceux qui l'ont eu ! Je ne sais pas ce qui lui a pris cette année mais il a décidé de mettre nos nerfs à rude épreuve ! Pour ceux qui ne l'aurait pas eu CE N'EST PAS GRAVE !!!! vous avez été déstabilisé et c'est normal même moi je pense que je ne l'aurais pas eu le jour j ! Ce n'est pas ce QCM qui va changer le fait que vous ayez ou non votre année

**QCM 10 : AD** (cf. QCM 17 de la liste des QCM rédigés par le Pr. Chiché)

- A) Vrai
- B) Faux : La Charte de la personne hospitalisée prévoit la mise en place dans les établissements de santé, qu'ils soient publics ou privés, d'une commission interne, intitulée commission des usagers : donc pas aux seuls établissements de santé publics
- C) Faux : cf. B : les établissements privés de santé ne sont donc pas libres de décider, ils doivent mettre en place la CU
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 11 : ACD (Pr. Orban)**

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 12 : AB (Pr. Orban)**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

**QCM 13 : BD (Pr. Orban)**

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 14 : B**

- A) Faux : René Gendry
- B) Vrai
- C) Faux : JB Denis
- D) Faux
- E) Faux

**QCM 15 : E**

- A) Faux : Halsted
- B) Faux : Lister
- C) Faux : Semmelweis
- D) Faux : Pasteur
- E) Vrai

**QCM 16 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 17 : BC**

- A) Faux : Hippocrate est LAIQUE
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

**QCM 18 : BD**

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 19 : C**

- A) Faux : Cela n'a jamais été abordé dans le cours
- B) Faux
- C) Vrai : Je pense que la prof demandait dans ce qcm d'énoncer les 4 principes de la psychanalyse, c'est-à-dire :  
•L'inconscient •La sexualité infantile •Le complexe d'Oedipe et le complexe de castration •La relation transférentielle entre le thérapeute et son patient
- D) Faux
- E) Faux

**QCM 20 : B**

- A) Faux : Le complexe d'Œdipe n'est pas déterminé génétiquement
- B) Vrai
- C) Faux : il est différent selon le sexe et la forme positive et négative
- D) Faux : le complexe d'Œdipe n'est pas fondateur de la théorie de l'esprit
- E) Faux

**QCM 21 : AB**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Les coups et blessures involontaires relèvent de juridictions pénales
- D) Faux : La non-assistance à personne en péril est une infraction qui concerne les professionnels de santé
- E) Faux

**QCM 22 : CD**

- A) Faux : Les allégations du patient doivent être retranscrites au conditionnel, contrairement aux constatations issues de l'examen clinique qui sont des faits objectifs
- B) Faux : La rédaction d'un certificat de décès est obligatoire
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 23 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai : C'est une science clinique donc elle ne nécessite peu ou pas d'examens complémentaires pour être pratiquée
- C) Vrai : OUIII que l'on soit jeune, adulte ou une personne âgée cela change l'adaptation à la maladie !
- D) Vrai : Oui le prof faisait la différence dans le cours entre un niveau intellectuel plus élevé et plus faible que la moyenne
- E) Faux : Je suis très contente de qcm qui n'est pas ambiguë comparer aux annales 😊

**QCM 24 : B**

- A) Faux : Le premier poste de la CSBM est celui des soins hospitaliers (en deuxième on retrouve les soins ambulatoires puis en troisième les médicaments)
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux : C'est la consommation médicale totale = CSBM + prévention individuelle
- E) Faux

**QCM 25 : ABCD**

A) Vrai

B) Vrai : En diminuant ou encore en déremboursement un médicament on joue bien sur la demande puisque c'est maintenant au patient de payer pour avoir son médicament !! Ça n'influence pas les personnes qui vont le prescrire et donc l'offre

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux

**QCM 26 : BC**

A) Faux : Pas mis en place en 98 !

B) Vrai

C) Vrai

D) Faux : L'expert apporte son expertise dans un sujet (en fonction de sa spécialité d'expertise). Cela permet de constituer une déontologie de l'expertise qui s'ajoute au principe d'interdépendance et donc de limiter les risques liés aux collusions et conflits ! Les experts ne gèrent cependant pas les crises

E) Faux

**QCM 27 : D**

A) Faux

B) Faux

C) Faux

D) Vrai

E) Faux