

ANNATUT'

Éthique

UE TRANS 1

[Année 2021-2022]



Qcm issus des Tutorats, classés par
chapitre
Correction détaillée



SOMMAIRE

1. Éthique normative et appliquée	Erreur ! Signet non défini.
Correction : Éthique normative et appliquée.....	5
2. L'homme face à la fin de la vie, loi Claeys-Leonetti - Anthropologie de la mort	7
Correction : L'homme face à la fin de la vie, loi Claeys-Leonetti - Anthropologie de la mort.....	11
3. Les soins à la personne : douleur, souffrance, corps, homme global	14
Correction : Les soins à la personne : douleur, souffrance, corps, homme global.....	22
4. Incertitude en médecine.....	29
Correction : Incertitude en médecine	33
5. Éthique médicale d'hier à aujourd'hui	37
Correction : Éthique médicale d'hier à aujourd'hui.....	39
6. Secret Professionnel.....	41
Correction : Secret Professionnel	3243
7. PACES Vie et Mort	45
Correction : PACES.....	53
8. PACES Intervenants	61
Correction : PACES Intervenants.....	66
9. PACES Dossier médical, informations et Secret Professionnel.....	70
Correction : PACES Dossier médical, informations et Secret Professionnel	75
10. PACES Charte de la personne hospitalisée	80
Correction : PACES Charte de la personne hospitalisée	84
11. PACES Justice en France et Responsabilités médicales	87
Correction : PACES Justice en France et Responsabilités médicales.....	89
12. PACES Certificats médicaux	91
Correction : PACES certificats médicaux	93

1. Éthique normative et appliquée

2020 – 2021 (Dr. Rabary)

QCM 1 : Vous êtes médecin et votre patient souffre. Vous compatissez et souhaitez mettre fin à sa souffrance. Quel est le principe éthique qui vous a donné accès à cette émotion ? (QCM relu par le Dr. Rabary) :

- A) L'autonomie
- B) La bienfaisance
- C) La non-malfaisance
- D) La justice
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos de l'éthique médicale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Dr. Rabary) :

- A) Elle est centrée sur le médecin
- B) Elle évolue avec la société mais repose sur des valeurs morales stables
- C) Elle est fondée sur un ensemble de commandements et d'interdits
- D) Le questionnement éthique intervient dans des situations générales mais appliquées à l'exercice médical
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos de la bioéthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Dr. Rabary) :

- A) C'est l'éthique des sciences et des technologies du vivant
- B) L'éthique médicale est l'un des champs d'application possible de la bioéthique (par ex la médecine de la reproduction)
- C) Elle repose sur une réflexion uniquement individuelle
- D) Elle ne bride pas systématiquement les évolutions technologiques et les demandes sociétales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos des principes de Beauchamps et Childress, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Dr. Rabary) :

- A) Le respect du principe d'autonomie implique l'engagement du médecin à faire participer le patient au processus décisionnel à toutes les étapes de sa maladie
- B) Le fait d'épargner au patient des préjudices ou des souffrances qui ne feraient pas de sens pour lui est un acte de bienfaisance
- C) Un médecin faisant preuve de non-malfaisance accomplit au profit du patient un bien qu'il puisse reconnaître en tant que tel
- D) Le principe de justice est le fait de donner à chacun selon ses besoins, même si cela peut gaspiller les ressources disponibles
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos du principe d'autonomie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Dr. Rabary) :

- A) Le consentement est un des corollaires du principe d'autonomie
- B) L'opinion du patient a un statut spécial parce qu'elle serait la meilleure dans l'absolu
- C) L'autonomie du patient étant un des principes de Beauchamps et Childress, elle ne peut jamais être limitée
- D) La capacité d'exercer son autonomie morale elle-même est vulnérable
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos des principes de bienfaisance et de non-malfaisance, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Dr. Rabary) :

- A) La bienfaisance un principe directeur de l'action médicale et de la relation soignant-patient qui crée une sorte de partialité en faveur du patient
- B) La bienfaisance prend en compte l'asymétrie de savoir dans la relation de soin
- C) La bienfaisance peut conduire à une position paternaliste où la volonté du médecin se substitue à celle du patient
- D) La non-malfaisance balance les risques des excès de la bienfaisance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos des réflexions éthiques, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Dr. Rabary) :

- A) La casuistique est la résolution de dilemmes éthiques par comparaison avec des cas identiques ou approchants
- B) L'éthique de la discussion fait partie de l'éthique des émotions et de la sensibilité
- C) Le libertarianisme repose sur les droits individuels à poursuivre ses projets personnels
- D) L'éthique de la vulnérabilité balance les excès de l'éthique de l'autonomie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos de la procédure de décision collégiale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Dr. Rabary) :

- A) Elle est mise en œuvre lors de situations de dilemmes éthiques
- B) C'est une discussion argumentée impliquant plusieurs agents, qui doit conduire à une décision consensuelle
- C) Celle-ci peut être initiée par différentes personnes, le patient lui-même peut la demander
- D) Il n'est pas nécessaire de noter l'argumentation éthique conduisant à la décision dans le dossier du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos du principe de justice, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Dr. Rabary) :

- A) A l'instar de l'autonomie, de la bienfaisance et de la non-malfaisance, il prend en considération l'action collective et les intérêts de la société
- B) Le but de la justice distributive est de donner à chacun selon ses besoins (notion de proportionnalité des soins)
- C) La justice égalitaire donne une égale dignité aux êtres humains
- D) La justice contextuelle est une pondération de la justice distributive et de la justice égalitaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos de l'éthique médicale, indiquez la (ou les) proposition(s) exactes (QCM relu par le Dr. Rabary) :

- A) Elle est normative (*s'intéresse au bien et au mal*) et impérative (*impose de faire le bien*)
- B) Elle vise à récompenser ou sanctionner un comportement
- C) Elle énonce un code de bonne conduite
- D) Elle questionne, et peut amener à prendre la meilleure décision possible (ou la moins mauvaise) dans une situation médicale donnée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos de l'éthique de la sollicitude, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) On peut dire que l'autonomie morale est vulnérable car elle peut régresser avec l'âge par exemple
- B) L'autonomie morale peut totalement disparaître
- C) L'autonomie morale ne disparaît jamais complètement, elle peut tout de même être soutenue
- D) La conception de la vulnérabilité valorise la relation intersubjective (soignante)
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

QCM 12 : Donner son sang c'est faire preuve de (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM rédigé par le Dr. Rabary) :

- A) De solidarité
- B) De liberté
- C) D'autonomie
- D) De vulnérabilité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : L'autonomie morale (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM rédigé par le Dr. Rabary) :

- A) Ne peut pas régresser avec l'âge
- B) Peut totalement disparaître
- C) Ne peut pas être soutenue par un soignant
- D) Peut être substituée au décours d'une discussion collégiale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction : Éthique normative et appliquée**2020 – 2021 (Dr. Rabary)****QCM 1 : B**

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

QCM 2 : B

- A) Faux : Elle est centrée sur le **patient**
- B) Vrai
- C) Faux : C'est la morale qui est fondée sur un ensemble de commandements et d'interdits. Les fondements de l'éthique médicale sont les valeurs morales partagées
- D) Faux : C'est le cas de la déontologie mais pas de l'éthique. Les situations envisagées en éthique sont spécifiques du contexte précis dans lequel un patient particulier se trouve, et des relations qu'il entretient avec son environnement et ses soignants
- E) Faux

QCM 3 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Elle repose sur une réflexion individuelle et collective
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : A

- A) Vrai
- B) Faux : C'est un acte de non-malfaisance
- C) Faux : C'est un acte de bienfaisance
- D) Faux : C'est le fait de donner à chacun selon ses besoins, **sans** gaspiller les ressources disponibles
- E) Faux

QCM 5 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : L'opinion du patient a un statut spécial parce que c'est **celle de la personne concernée**
- C) Faux : Elle peut être limitée par l'autonomie des soignants et par les intérêts de la collectivité
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : ABCD

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

QCM 7 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Dans l'éthique des émotions et de la sensibilité on retrouve : la sollicitude, la responsabilité pour autrui, le care, l'éthique des capacités et l'éthique narrative
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : il **FAUT** la noter dans le dossier du patient !
- E) Faux

QCM 9 : CD

- A) Faux : C'est le "à l'instar" qui pose problème étant donné que les 3 autres principes concernent seulement le niveau de la relation du soignant avec le patient
- B) Faux : Il s'agit de la justice égalitaire
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : D

- A) Faux : C'est la morale qui est normative et impérative
- B) Faux : C'est toujours la morale (le bien est récompensé et le mal est puni)
- C) Faux : C'est la déontologie
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : L'autonomie morale peut disparaître complètement c'est pour ça qu'elle peut être substituée
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : C'est faire preuve de solidarité vis-à-vis de patients vulnérables
- E) Faux

QCM 13 : BD

- A) Faux : L'âge et la maladie peuvent réduire les capacités cognitives nécessaires pour faire des choix concernant sa santé ou son devenir
- B) Vrai : Par exemple en cas de coma
- C) Faux
- D) Vrai : Lorsque le patient est dans l'incapacité totale de faire preuve d'autonomie morale il faut réunir une collégialité afin de prendre des décisions engageant son avenir
- E) Faux

2. L'homme face à la fin de la vie, loi Claeys-Leonetti - Anthropologie de la mort

2020 – 2021 (Pr. Grimaud)

QCM 1 : À propos de la sédation terminale en fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La loi Kouchner de 2005 autorise les médecins à user d'une antalgie puissante, ou même d'une sédation en dernier recours.
- B) Avec la sédation terminale, on cherche à tuer le patient pour abrégé ses souffrances.
- C) La sédation terminale est le seul moyen d'euthanasie autorisé en France.
- D) La loi Léonetti-Clayes de 2016 permet désormais au patient de réclamer une sédation avec perte de conscience en phase terminale.
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos des lois Léonetti et Léonetti-Claeys, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le refus de l'obstination déraisonnable est mentionné pour la première fois dans la loi Léonetti-Claeys de 2016
- B) Lors d'une discussion collégiale, seul le médecin est autorisé à exprimer son point de vue. Cependant si un problème survient, la responsabilité de tous les interlocuteurs entrera en jeu
- C) Depuis 2016, les directives anticipées ne sont plus contraignantes pour le médecin
- D) La personne de confiance est obligatoirement une personne de la famille de sang
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

QCM 3 : À propos de la fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On vit de plus en plus vieux en bonne santé, mais très peu malade
- B) Les malades décèdent plus tôt dans leurs pathologies de nos jours car on limite de plus en plus l'obstination déraisonnable
- C) La dépendance est un nouvel enjeu dans notre société
- D) On meurt de moins en moins à la maison
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos des directives anticipées, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le respect des directives anticipées est fondamental
- B) Le malade a l'obligation d'écrire ou de dire ce qu'il veut pour quand il sera en fin de vie
- C) Cette décision est toujours très facile à prendre, car le malade arrive toujours facilement à se projeter dans une situation de fin de vie
- D) De nos jours le médecin ne devra pas prendre en compte les directives anticipées du patient si elles datent de plus de 3 ans
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : Vous décidez de choisir une personne de confiance pour vous représenter si nécessaire, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Votre personne de confiance n'aura pas son mot à dire dans une discussion collégiale, seul l'avis des professionnels de santé est pris en compte
- B) Si vous désignez votre personne de confiance alors que vous êtes ivre, votre choix ne sera pas pris en compte car vous n'êtes pas en pleine conscience
- C) Votre personne de confiance peut-être n'importe qui, du moment qu'elle est d'accord avec cette responsabilité et désignée clairement
- D) La personne de confiance est vivement conseillée dans la loi Léonetti de 2005
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos des modifications apportées sur les directives anticipées, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les directives anticipées sont évoquées dans la loi Léonetti de 2005 puis précisées dans la loi Léonetti-Claeys de 2016
- B) Depuis 2016, les directives anticipées sont définitives, c'est-à-dire qu'une fois rédigées elles ne sont plus modifiables
- C) Depuis 2016, les directives anticipées sont contraignantes voire fortement incitatives pour le médecin
- D) Si le médecin ne suit pas les directives anticipées, il doit se justifier par oral
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos des débats sur le droit à la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Dans la loi Léonetti-Claeys, l'euthanasie est toujours interdite mais le suicide assisté devient possible en France
- B) L'euthanasie consiste à donner la mort à autrui avec ou sans son consentement, elle est interdite partout dans le monde
- C) Le suicide assisté revient à demander une aide technique pour mourir mais à activer soi-même le processus
- D) Le suicide assisté est autorisé en France même si les établissements, où il a lieu, pourraient être condamnables pour incitation indirecte au suicide
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos des lois Léonetti et Léonetti-Claeys, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le refus de l'obstination déraisonnable est une problématique récente datant de la loi Léonetti-Claeys de 2016
- B) La collégialité est la base de la gestion de la fin de vie en milieu hospitalier et en milieu collectif
- C) Les directives anticipées laissent au malade la possibilité d'écrire ou de dire ce qu'il veut ou souhaite, pour quand il sera en fin de vie
- D) L'avis de la personne de confiance est intégré dans les décisions collégiales
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos de la sédation profonde continue en phase terminale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La sédation a pour but de faire dormir dans la sérénité et le confort psychologique avant de mourir
- B) On administre au patient anesthésiques et analgésiques pour l'endormir
- C) Cette sédation en phase terminale vise à accompagner la mort naturelle en la précipitant
- D) La sédation terminale est le seul moyen d'euthanasie autorisé en France
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos des questions sur le droit à la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La question du droit à la mort est souvent au cœur des débats de ces dernières années
- B) Les partisans du droit à la mort défendent l'idée du « je veux mourir comme je veux et quand je veux et dans la dignité »
- C) Cette idée (item B) révèle une volonté d'avoir le contrôle sur soi-même, sur son corps et sur le temps
- D) La volonté d'un droit à la mort et d'un contrôle ultime sur sa mort relève pour certains d'une idéologie néo-libérale
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos de la balance entre vulnérabilité et autonomie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Grimaud) :

- A) L'éthique de la vulnérabilité prend en compte la personne dans sa fragilité et nous incite à compenser son manque d'autonomie
- B) L'éthique de l'autonomie est celle du respect de la personne, de sa liberté, de sa différence, et de sa capacité à décider et à faire
- C) L'autonomie est constante tout au long de la vie d'un individu, et ne doit pas être substituée
- D) Le relais progressif entre perte d'autonomie et prise en charge de sa vulnérabilité nécessite attention, bienveillance et discernement
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos de la collégialité, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Grimaud) :

- A) Le médecin doit toujours décider seul de la poursuite ou non des traitements dans une maladie grave
- B) Une décision de poursuite ou non des traitements doit toujours être précédée d'une concertation collégiale : avis du malade (directives anticipées), de la personne de confiance, du personnel soignant et si nécessaire d'un autre médecin
- C) La discussion collégiale n'enlève en aucun cas la responsabilité individuelle du médecin responsable du malade qui prendra in fine, la décision finale
- D) Quand il y a une procédure médico-légale, la responsabilité de tous les interlocuteurs est mise en cause
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos de la loi Clayes Léonetti de 2016 sur la fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM rédigé par le Pr. Grimaud) :

- A) Elle définit les "directives anticipées" données par le patient comme un "éclaircage" destiné au médecin
- B) Elle stipule que la personne de confiance doit être un membre de la famille
- C) Elle réaffirme l'importance de la collégialité dans la prise de décision
- D) Elle réaffirme la responsabilité unique du médecin dans la prise de décision d'arrêt des traitements, et non de celle du collègue
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos de la fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) On meurt encore ces dernières années de plus en plus à la maison
- B) Malgré l'imperfection du système, le placement en EHPAD reste une solution au problème que pose la dépendance
- C) La dépendance augmente avec le vieillissement de la population
- D) La médecine moderne permet de prolonger la vie de malades qui avant mouraient beaucoup plus tôt
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos du refus de l'obstination déraisonnable, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) Le refus de l'obstination déraisonnable est clairement écrit dans la Loi Léonetti de 2005
- B) Il s'agit d'un arrêt des traitements actifs, mais de la poursuite des médicaments et des soins de confort (antalgiques, soins infirmiers...), après avoir conclu que le patient, non curable, est voué à une mort naturelle à très court terme
- C) Il faut malgré tout continuer les traitements actifs et la surveillance biologique et par monitoring pour des raisons médico-légales.
- D) Le refus de l'obstination déraisonnable peut pas tenir compte de l'avis du patient
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos de la sédation profonde continue en phase terminale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) Elle vise à accompagner la mort naturelle, et non à la précipiter
- B) On arrête tous les traitements et soins de confort
- C) Les surdoses d'analgésiques utilisés lors de la sédation ont la possibilité d'entraîner un arrêt respiratoire et de précipiter la mort
- D) Le problème de double effet est très rare car il y a un seuil fixe de dose de médicaments qui convient à tous les malades
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos des limites du droit à la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) En dehors du suicide, le droit d'un patient à la mort est de demander une sédation terminale, profonde et continue jusqu'à la mort.
- B) La volonté de recevoir une sédation terminale peut être mentionnée dans les directives anticipées
- C) Cette sédation est pratiquée par le médecin après avis collégial
- D) La sédation terminale pose le problème éthique de l'intentionnalité du médecin et de l'équipe soignante entre vouloir abrégier la vie du patient ou l'accompagner pour qu'il dorme avant de mourir sereinement de façon naturelle
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos des généralités sur la fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) Le médecin doit tout faire pour tenir compte de la volonté du malade, il s'agit du respect des droits du malade
- B) Tout ce qui techniquement possible est par définition humainement éthique
- C) Le médecin doit apprendre à soigner la personne dans sa globalité et à arrêter les traitements devenus inutiles, disproportionnés et délétères
- D) Rien ne doit être mentionné dans le dossier médical par respect du secret professionnel
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos des inquiétudes du mourant, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) Le soignant doit essayer de lever les angoisses du mourant en l'accompagnant
- B) Il souhaite qu'on « calme sa douleur, sa souffrance y compris psychologique, sa solitude, et veut partager ses derniers instants »
- C) La douleur connote une notion de douleur ressentie certes, mais aussi en terme psychologique, affective et spirituelle
- D) La douleur et la souffrance sont des termes différents : la douleur connote un mal physique tandis que la souffrance englobe aussi d'autres dimensions (psychologique, affectif, spirituel)
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

Correction : L'homme face à la fin de la vie, loi Claeys-Leonetti - Anthropologie de la mort**2020 – 2021 (Pr. Grimaud)****QCM 1 : D**

- A) Faux : ce n'est pas la loi Kouchner qui autorise le médecin à faire usage d'une antalgie, ni d'une sédation. Donc attention : la loi Kouchner date du 04/03/02 elle est relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé, elle est **à bien différencier** de la loi Léonetti de 2005 (celle concernée par ce QCM) qui traite des patients en fin de vie.
- B) Faux : on ne cherche pas à tuer le patient pour abrégé ses souffrances, on calme sa douleur et parfois cela a pour effet indésirable d'abrégé sa vie.
- C) Faux : doublement faux (j'espère que vous n'êtes pas tombés dans « le piège ») : 1) la sédation terminale n'est pas un moyen d'euthanasie 2) l'euthanasie est complètement interdite en France donc il n'y a pas de « seul moyen » qui tienne.
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : E

- A) Faux : L'obstination déraisonnable est déjà mentionnée dans la Loi Léonetti de 2005.
- B) Faux : La discussion collégiale prend en compte l'avis d'un ensemble de personnes (malade si possible, personne de confiance, médecins, infirmiers et autres personnels soignants ...). Cependant la responsabilité finale est celle du médecin.
- C) Faux : C'est l'inverse : depuis 2016, les directives anticipées sont contraignantes (fortement incitatives) pour le médecin !
- D) Faux : La personne de confiance peut être choisie librement par le patient, elle ne doit pas forcément appartenir à la famille de sang. Le professeur donne des exemples (mari, avocat, médecin, curé, ...) dans la vidéo pour vous faire comprendre cette notion !
- E) Vrai

QCM 3 : CD

- A) Faux : On vit de plus en plus vieux en bonne santé, mais AUSSI malade
- B) Faux : Les malades décèdent plus tard dans leurs pathologies de nos jours car on les soigne mieux. « On les soigne mieux mais ça n'a pas beaucoup à voir avec l'obstination déraisonnable qui ne concerne qu'une quantité assez faible de malades »
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Le malade peut écrire ou dire ce qu'il veut pour quand il sera en fin de vie, ce n'est pas une obligation !
- C) Faux : « Il est difficile pour le malade de se projeter dans une situation de fin de vie qu'il a du mal à imaginer alors qu'il est en bonne santé »
- D) Faux : De nos jours le médecin devra prendre en compte (le plus possible) les directives anticipées du patient même si elles datent de plus de 3 ans « (sauf si elles ont été révoquées depuis) ». La « limite » de 3 ans était valable avant 2016.
- E) Faux

QCM 5 : BCD → « On n'a pas besoin d'être hospitalisé pour désigner une personne de confiance »

- A) Faux : Elle aura évidemment son mot à dire puisqu'elle vous représente si vous ne pouvez plus exprimer vos souhaits vous-même !
- B) Vrai : « exemple un peu tordu, mais exact »
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Elles sont certes définitives, mais modifiables à tout moment !
- C) Vrai
- D) Faux : « Il doit se justifier par écrit dans le dossier médical du malade, et rendre compte de l'avis collégial »
- E) Faux

QCM 7 : C

- A) Faux : Dans la loi Léonetti-Claeys, l'euthanasie et le suicide assisté sont toujours interdits
- B) Faux : Elle n'est pas interdite partout dans le monde (ex. Belgique)
- C) Vrai
- D) Faux : Le suicide assisté est interdit en France
- E) Faux

QCM 8 : BCD

- A) Faux : « Le refus de l'obstination déraisonnable est mentionné explicitement dans la loi Léonetti de 2005, mais est un problème médical discuté et controversé depuis des dizaines d'années. La Loi Léonetti a le mérite de clarifier le problème (pas pour tout le monde cependant) et d'offrir des ouvertures, des pistes de réflexion, et de donner des limites en plaçant le problème dans un contexte humain, de conscience collective...et même spirituel. »
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : « On ne veut pas précipiter la mort, on accompagne le malade jusqu'à sa mort qui reste naturelle mais humaine et confortable, même si celle-ci peut être un peu accélérée »
- D) Faux : La sédation profonde et continue en phase terminale n'est pas un moyen d'euthanasie. L'euthanasie est interdite en France
- E) Faux

QCM 10 : ABCD

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

QCM 11 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai : C'est la reconnaissance de l'autre en tant qu'autre, différent, digne, libre et autonome
- C) Faux : On peut parfois par un excès de bienveillance et souci prématuré de compenser une vulnérabilité, empêcher que ne s'exprime une autonomie partielle persistante qui précipite alors le patient dans une dépendance encore plus grande.
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : BC

- A) Faux : Le médecin doit décider avec son équipe, la personne de confiance, les proches, ...
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : On met seulement en cause la responsabilité du médecin en charge du patient
- E) Faux

QCM 13 : CD

- A) Faux : « C'est un petit piège. La Loi Claeys Leonetti de 2016 donne beaucoup plus de poids aux directives anticipées que la Loi de 2005. Elles deviennent beaucoup plus contraignantes pour le médecin, alors qu'en 2005, elles ne constituaient qu'un éclairage. ».
- B) Faux : La personne de confiance peut-être n'importe qui, elle doit être désignée par le patient et doit être d'accord pour porter cette responsabilité
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 : BCD

- A) Faux : On meurt de moins en moins à la maison, mais une tendance inverse s'amorce grâce à des mesures d'aides financières et humaines de l'état
- B) Vrai : Malgré les grandes difficultés éthiques, financières et médicales à leur bon fonctionnement
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 15 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Il faut arrêter les traitements actifs (on ne garde que les soins). La justification pour cause médico-légale est fausse. (Pour plus d'informations voir les réponses du Professeur)
- D) Faux : Le refus ou non de l'obstination déraisonnable doit prendre en compte l'avis du patient à travers ses directives anticipées s'il y en a, ou/et à travers l'avis de sa personne de confiance
- E) Faux

QCM 16 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : On n'arrête pas les soins de confort !
- C) Vrai
- D) Faux : Il n'y a pas de seuil fixe qui convient uniformément à tous les patients, il faut tâtonner pour arriver à la bonne dose, appropriée au patient (cela s'appelle la titration)
- E) Faux

QCM 17 : ABCD

- A) Vrai : Cette demande peut se faire par oral ou par écrit de son vivant = directives anticipées, ou via sa personne de confiance en période pré-mortem qui l'indiquera à l'équipe médicale. L'Euthanasie et le suicide assisté sont interdits en France
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 18 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Tout ce qui techniquement possible n'est pas humainement éthique ! Ce n'est pas parce qu'on peut le faire qu'il faut systématiquement le faire (lutte contre l'obstination déraisonnable)
- C) Vrai
- D) Faux : Tout doit être écrit dans le dossier médical du patient : ses directives anticipées, l'avis de sa personne de confiance, les échanges avec le personnel soignant, les signes évolutifs, la décision collégiale.
- E) Faux

QCM 19 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Retenez la version du Dr. Rabary
- D) Retenez la version du Dr. Rabary
- E) Faux

3. Les soins à la personne : douleur, souffrance, corps, homme global

2020 – 2021 (Dr. Rabary)

QCM 1 : À propos de la neurophysiologie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La voie de la douleur comporte 2 neurones
- B) Les filtres de la douleur sont la cible des molécules antalgiques
- C) Il y a une zone de projection particulière de la douleur, on parle donc de matrice de la douleur
- D) Il n'y a pas de zone de projection particulière de la douleur, on parle donc de matrice de la douleur
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos de la douleur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On ne peut utiliser le mot douleur que si la nociception est associée à une émotion
- B) Pour utiliser le mot douleur, la lésion doit obligatoirement être réelle
- C) La douleur aiguë survient suite à une lésion tissulaire, via les voies de nociception et est associée à une émotion
- D) La douleur chronique présente un tableau totalement différent de celui de la douleur prolongée
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos de la douleur prolongée, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle survient suite à une lésion tissulaire et est associée à une émotion
- B) Elle est associée, entre autres, à des pensées associées et un comportement douloureux
- C) Elle peut engendrer une difficulté à répondre aux contraintes externes
- D) Elle aboutit à une notion de souffrance globale, les troubles atteignent toutes les dimensions existentielles
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos des différents types de douleurs, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) De nos jours, la douleur chronique est un syndrome multidimensionnel qui présente plusieurs caractéristiques qui doivent être réunies dont une persistance au-delà de 12 mois
- B) La douleur aiguë survient suite à une lésion tissulaire, via les voies de nociception et est associée à une émotion
- C) Dans la douleur chronique la cause de la douleur est toujours présente tandis qu'elle est guérie ou stabilisée dans la douleur prolongée
- D) Dans la douleur prolongée la cause de la douleur est toujours présente tandis qu'elle est guérie ou stabilisée dans la douleur chronique
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos de l'éthique clinique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'éthique clinique est exclusivement un questionnement sur ce qu'il est bon de faire ou pas, elle ne revient en aucun cas apporter un jugement à posteriori sur les décisions qui ont été prises
- B) Les raisonnements déontologiste et conséquentialiste sont toujours en accord
- C) L'éthique vise à prendre une décision prudente dans une situation singulière
- D) La loi s'intéresse à des situations générales, tout comme l'éthique
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses.

QCM 6 : À propos des principes cardinaux en éthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les 4 principes éthiques cardinaux sont : la sympathie, la bienfaisance, la non-malfaisance et la justice de répartition
- B) Les 4 principes éthiques cardinaux sont reconnus universellement (en tout cas dans les pays occidentaux)
- C) L'autonomie concerne la capacité pour le patient de faire des choix sur sa santé
- D) Les 4 principes éthiques cardinaux ont été instaurés par Melzac et Ricot en 1979
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos de l'autonomie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le médecin sait toujours ce qui est bon pour le patient, de par son savoir professionnel, et n'a donc pas besoin de recueillir la vision personnelle du malade
- B) Un soulagement insuffisant de la douleur n'impacte jamais la capacité de décision du patient
- C) Le sentiment de dignité amoindri chez les personnes qui souffrent peut aboutir à une demande d'euthanasie ou de suicide assisté
- D) L'autonomie est vulnérable
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos de la non-malfaisance, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La non-malfaisance ne fait pas partie des 4 principes cardinaux en éthique
- B) La non-malfaisance vise à éviter d'être nuisible au patient
- C) La non-malfaisance vise à épargner au patient des préjudices ou des souffrances qui ne feraient pas de sens pour lui
- D) Les douleurs induites par les soins sont généralement de courte durée dans des circonstances de survenue imprévisibles : on ne peut pas les éviter par des mesures adaptées
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos de la sédation terminale en fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La sédation terminale en fin de vie a pour but d'abrégé la vie du patient
- B) Il y a un double effet dû à la morphine : elle calme la douleur mais elle peut entraîner le décès du patient
- C) La loi Kouchner envisage ce double effet
- D) Il faut respecter un principe de proportionnalité pour le dosage et s'assurer que l'intention ne soit pas d'abrégé la vie du patient
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos du principe de justice de répartition et de son application au soulagement de la douleur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le principe de justice/d'équité se joue dans la relation patient/médecin
- B) Le principe de justice/d'équité se joue dans l'action collective
- C) La Loi Kouchner du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé précise que « Toute personne a le droit de recevoir des soins visant à soulager sa douleur. Celle-ci doit être en toutes circonstances prévenue, évaluée, prise en compte et traitée »
- D) Soulager la douleur est une obligation morale qui permet de respecter la dignité des patients
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos de l'imaginaire et l'imagerie du monstrueux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En santé, nous sommes rarement confrontés à des corps très différents des nôtres
- B) On apparente uniquement les personnages de fiction au monstrueux
- C) Les sensibilités vis-à-vis de la difformité n'ont jamais évoluées
- D) En ne prenant pas conscience de nos préjugés, on est certain de toujours accueillir l'autre dans sa différence
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

QCM 12 : À propos du cours sur la figure du monstre et sur le corps et ses difformités, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il y a une dimension psychologique et morale dans les projections que nous faisons
- B) On est, exclusivement, attiré par ce qui est différent
- C) On est, exclusivement, repoussé par ce qui est différent
- D) On ressent de l'effroi et de la fascination à la vue de l'étrangeté et de la difformité
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

QCM 13 : À propos des dimensions psychologique et morale liées à la différence, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On peut ressentir de la sympathie, de la compassion pour les personnes très différentes
- B) On peut condamner moralement une personne très différente, on associe laideur physique à laideur morale
- C) L'association laideur physique et laideur morale ne va pas de soi
- D) Nos mécanismes psychologiques et notre histoire culturelle sont derrière ces raccourcis
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

QCM 14 : À propos des dimensions anthropologiques du monstrueux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les formes hybrides sont absentes des bestiaires médiévaux
- B) De nos jours, le monstrueux repose sur des compositions de formes
- C) Dans notre aire géographique, l'idéal de beauté repose sur la rupture et l'asymétrie du corps
- D) L'imaginaire a un rôle prépondérant dans la constitution des paradigmes
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

QCM 15 : À propos de l'histoire des représentations et des mentalités, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les représentations de l'altérité ont beaucoup évolué dans le temps
- B) Cheminer en éthique c'est savoir pourquoi l'on fait ce que l'on fait
- C) De nos jours, on a une obsession pour la beauté, il ne suffit plus d'être simplement soi
- D) Nous sommes dans une société où il est très facile d'accueillir ce qui est très différent
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

QCM 16 : À propos des notions d'identité et d'altérité, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Nous sommes tous différents c'est pour ça que nous sommes des Hommes
- B) Pour arriver à se repérer dans un groupe, il faut se reconnaître à travers les membres qui le constituent
- C) Pour qu'il y ait différence, il faut de la similitude. C'est pour cela qu'on remarque en priorité ce qui est semblable avant de repérer ce qui est différent
- D) La norme est une moyenne, elle est la même pour tous, on pourrait même dire qu'elle est universelle
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

QCM 17 : À propos des notions de forme et de difforme, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une anomalie est un écart à la norme construite
- B) Le terme monstrueux est un terme scientifique, qui renvoie à quelque chose de fantasmatique, d'imaginaire
- C) Il est possible qu'en établissant une classification ou un tableau clinique on porte un jugement moral sur un patient
- D) Le patient se réduit au tableau clinique qui permet d'appréhender sa pathologie
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

QCM 18 : À propos de l'histoire de représentation et des corps, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) De l'Antiquité à l'entrée dans l'âge moderne : le monstre se situe aux marges de la nature
- B) De la renaissance au 19^{ème} siècle : le corps monstrueux est désacralisé et la difformité va faire son entrée dans le champ médical
- C) Du 19^{ème} siècle à aujourd'hui : on va passer d'un eugénisme assumé à une éthique de la compassion
- D) Ce cheminement, au fil des siècles, n'a plus aucun impact sur notre façon d'envisager la difformité
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

QCM 19 : À propos du handicap, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le handicap est un désavantage social pour un individu donné, et qui limite ou interdit l'accomplissement d'un rôle normal dans la société
- B) Le désavantage a un impact par rapport à l'âge, le sexe, des facteurs sociaux et culturels
- C) Il existe 4 grands groupes de handicap : physique, psychique, moteur et mental
- D) La situation est stable, ces handicaps peuvent être isolés ou associés, transitoires ou définitifs
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

QCM 20 : À propos de la greffe de visage, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La greffe de visage est une opération médicale complexe, partielle ou totale
- B) Le donneur peut être vivant, afin de respecter l'esthétisme de la greffe
- C) L'objectif est de rendre un aspect humain à un visage accidenté, dans un but esthétique et fonctionnel
- D) Il n'y a jamais eu de greffes de visage pour l'instant, car l'enjeu symbolique est trop fort
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

QCM 21 : À propos de l'autonomie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il s'agit de la capacité pour chaque patient de faire des choix moraux concernant sa santé
- B) Le soignant s'engage à faire participer le patient au processus décisionnel à toutes les étapes de sa maladie
- C) L'autonomie est vulnérable et elle peut régresser avec l'âge et la maladie, voire disparaître
- D) Un soulagement insuffisant de la douleur peut être responsable d'une détresse si la situation perdure ou se répète : même si la capacité de décision du patient sera toujours conservée et jamais altérée par la douleur
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos de l'indisponibilité du corps humain, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La non-patrimonialité protège le corps d'une intervention qui ne serait pas liée à un acte thérapeutique
- B) L'indisponibilité est plus générale, et dit qu'aucun commerce ne peut être réalisé sur son corps ou les éléments du corps (sang et organes dans le droit français)
- C) Il y a un respect absolu du corps humain
- D) La dignité du corps limite dans le droit français la liberté de louer son corps ou vendre ses organes
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : À propos de la douleur induite par les soins, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (relu par le Professeur) :

- A) Elle est de courte durée
- B) Elle est imprévisible
- C) Elle est susceptible d'être prévenue par des mesures adaptées
- D) On connaît les gestes les plus douloureux qui provoquent des douleurs induites
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

QCM 24 : À propos des symptômes de la douleur chronique, on retrouve :

- A) Une réponse insuffisante au traitement
- B) Une persistance ou une récurrence au-delà de ce qui est habituel pour la cause initiale
- C) Une douleur aigue qui se prolonge seulement
- D) Une détérioration significative et progressive des capacités fonctionnelles et relationnelles du patient
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

QCM 25 : À propos de la souffrance, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle englobe l'individu dans son entier, dans son rapport à soi et au monde
- B) Elle inclut des phénomènes physiques et mentaux
- C) Elle est favorisée par l'ancienneté de la douleur, l'intensité de la douleur, le contexte et des facteurs prédisposant
- D) Des phénomènes douloureux ou de souffrance dans la première enfance peuvent constituer des facteurs prédisposant
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

QCM 26 : À propos des facteurs favorisant un déficit de sensibilité et d'écoute de la plainte douloureuse, on retrouve :

- A) Le fait d'être exposé de façon répétitive à la plainte douloureuse (ancienneté professionnelle)
- B) Le fait d'être un kinésithérapeute
- C) Le faible crédit accordé aux outils d'évaluation de la douleur jugés insuffisamment objectifs
- D) Le sentiment d'impuissance face à l'échec des traitements antalgiques
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

QCM 27 : À propos du cadre normatif de la douleur, donnez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le soulagement de la douleur est une obligation légale qui permet de respecter la dignité des patients
- B) La loi Kouchner du 4 mars 2002 est relative au droit des malades et à la qualité du système de santé
- C) La loi Léonetti-Claeys de 2016 dit que « Toute personne a le droit de recevoir des soins visant à soulager sa douleur »
- D) La loi Kouchner prévoit que la douleur doit être en toute circonstance prévenue, évaluée, prise en compte et traitée
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

QCM 28 : À propos des actions visant à aboutir à une équité de la prise en charge de la douleur, on retrouve :

- A) Des campagnes de sensibilisation car les patients doivent savoir qu'ils ont le droit d'avoir une prise en charge de qualité face à leur douleur
- B) Un maillage territorial de structure douleur et soins palliatifs
- C) Des recommandations de « bonne pratique »
- D) Les dispositifs d'accréditation des établissements de soins comportant un volet de prise en charge de la douleur
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

QCM 29 : À propos du modèle de médecine paternaliste, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La médecine paternaliste résulte d'une asymétrie de savoir trop prononcée entre le patient et le médecin, ce dernier prenant les décisions et se comportant comme un « parent » pour le patient sans prendre en compte son ressenti
- B) La médecine paternaliste est le modèle optimal pour la prise en charge du patient car le médecin sait comment guider le patient vers la guérison
- C) La médecine paternaliste existe toujours en France mais plus du tout dans les autres pays
- D) La demande de transparence et d'autonomie actuelle tend à rééquilibrer cette asymétrie de savoir
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : À propos de la consultation, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle vise à s'occuper du « corps objet » avec toutes les dimensions scientifiques technologiques d'exploration
- B) La médecine s'intéresse aussi au « corps sujet » et à toutes les dimensions existentielles que cela suppose
- C) Il faut ainsi prendre en considération le « corps objet » mais aussi le « corps sujet » en tant que personne dans sa globalité
- D) On retrouve, dans cette prise en compte globale du patient, une difficile interface entre celui-ci et les technologies
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : À propos du corps et de la personne en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La consultation est un dispositif privilégié de l'exercice de la clinique
- B) Observer, palper, ausculter le corps humain et interroger reste la base de la médecine
- C) Le « corps objet » est un objet de connaissance mais aussi un « corps sujet » sensible
- D) Il est primordial dans l'exercice de la médecine de prendre en compte le cure (prendre soin) et le care (soigner)
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : À propos de la réflexion éthique sur le corps et la personne en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La réflexion éthique se base sur un croisement de connaissances
- B) La réflexion éthique se fonde uniquement sur la philosophie, d'où elle prend racine
- C) La conscience morale est fragile
- D) Il est nécessaire de développer une grande vigilance face à l'évolution des technologies
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : À propos du corps normé et normalisé, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La vie crée des normes
- B) Le corps a la capacité d'assurer une stabilité du milieu intérieur par rapport à des variations du milieu extérieur
- C) L'état pathologique se définit par un jugement normatif
- D) Le corps est un espace de médiation, il permet lors de la consultation de trouver des compromis avec le patient pour aboutir à une prise en charge plus humaine même si parfois elle peut ne pas être optimale sur le long terme
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : À propos du corps et de la personne en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Dr. Rabary) :

- A) La personne est indissociable de son corps dans l'exercice de la médecine
- B) On retrouve une asymétrie de savoir entre le médecin et son patient, qui tend à disparaître car les patients sont de plus en plus informés
- C) Dans la pratique contemporaine de la médecine, le corps a tendance à s'éloigner du médecin (ex. nouvelles techniques chirurgicales)
- D) Les nouvelles technologies de visibilité rendent le corps de plus en plus transparent, ce qui fait craindre aux auteurs l'acquisition de technologies permettant d'accéder à une transparence de fonctionnement de l'esprit
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : À propos du corps, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu/modifié par le Dr. Rabary) :

- A) On considère comme « personne » les individus qui naissent, et qui sont pourvus de droits jusqu'à leur mort
- B) L'évolution des lois de bioéthique depuis 1994 prône le fait que le corps et ses produits sont dépourvus de droits
- C) Il est possible (dans tous les cas) d'effectuer des soins sur une personne malade sans son consentement aux soins
- D) L'abord du corps est régulé par le droit
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 36 : Vous êtes médecin dans un service d'orthopédie, vous donnez de la morphine à votre patient pour calmer sa douleur post-opératoire, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Dr. Rabary) :

- A) Si votre patient voit sa douleur diminuer/disparaître, vous avez fait preuve de bienfaisance
- B) Si votre patient devient dépendant aux opiacés, vous avez fait preuve de non-malfaisance
- C) Si la douleur de votre patient empire, son autonomie morale peut être diminuée
- D) C'est donc toujours dans un calcul de balance bénéfice/risque ou bénéfice/fardeau, ou bienfaisance/malfaisance que les traitements antalgiques doivent être évalués
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 37 : À propos de la douleur en général, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Dr. Rabary) :

- A) La douleur est une expérience sensorielle uniquement, elle est associée à une lésion tissulaire réelle ou potentielle ou décrite dans ces termes
- B) La douleur est une expérience émotionnelle uniquement, elle est associée à une lésion tissulaire réelle ou potentielle ou décrite dans ces termes
- C) On considère qu'une lésion tissulaire est à l'origine de la douleur : il peut s'agir, uniquement, d'une lésion réelle ou potentielle
- D) La douleur chronique est un syndrome multidimensionnel : persistance, réponse suffisante au traitement, détérioration des capacités fonctionnelles et relationnelles
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

QCM 38 : À propos de l'autonomie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Dr. Rabary) :

- A) Elle consiste à s'engager à faire participer le patient au processus décisionnel à toutes les étapes de sa maladie
- B) Un soulagement insuffisant de la douleur peut être responsable d'une détresse si la situation perdure ou se répète
- C) Un soulagement insuffisant de la douleur rend difficile la capacité de décision qui se trouve altérée
- D) Parfois le sentiment de dignité peut être amoindri au point d'aboutir à une demande d'assistance au suicide ou à une euthanasie
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

QCM 39 : À propos de la bienfaisance, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Dr. Rabary) :

- A) La bienfaisance vise à accomplir au profit du patient un bien qu'il puisse reconnaître en tant que tel
- B) Il s'agit d'une approche combinée pour apporter une réponse personnalisée et humaine
- C) Cette action doit être vécue par le médecin comme bienfaisante
- D) La bienfaisance vise aussi à épargner au patient des préjudices ou des souffrances qui ne feraient pas sens pour lui
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

QCM 40 : À propos de l'inadéquation des traitements antalgiques, elle résulte (QCM relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) d'une méfiance vis-à-vis des antalgiques opiacés
- B) d'un mauvais contrôle de leurs effets indésirables, qui sont imprévisibles
- C) d'un risque de dépendances aux opiacés
- D) d'une surestimation des composantes psycho-émotionnelles
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

QCM 41 : À propos de la non-malfaisance, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) Elle vise à accomplir au profit du patient un bien qu'il puisse reconnaître en tant que tel
- B) Elle vise à épargner au patient des préjudices ou des souffrances qui ne feraient pas sens pour lui
- C) Elle a pour but de prévenir et soulager la douleur aiguë permettant d'épargner au patient des souffrances inutiles
- D) On peut s'appuyer sur l'exemple de la prise en charge actuelle de la douleur induite par les soins et actes techniques pour illustrer la faillibilité du principe de non-malfaisance
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

QCM 42 : À propos du principe de justice/équité, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) Il s'agit de partager entre tous les patients les ressources disponibles
- B) C'est de l'éthique de l'action collective, qui prend en égale considération chacun selon ses moyens financiers
- C) Il réfléchit aux clés de répartition des moyens dans un système de santé contraint
- D) Il vise à obtenir, entre autres, une répartition satisfaisante de la prise en charge de la douleur au niveau du territoire
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

QCM 43 : À propos du corps, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) Le corps est un objet de connaissance, surtout depuis l'apport des dissections à la fin du XVIII siècle. Depuis lors, il s'avère indispensable d'établir des corrélats entre l'observation des patients, la clinique et la recherche d'une lésion
- B) Le corps devient plus distant dans la pratique contemporaine de la médecine (par exemple, les nouvelles techniques chirurgicales comme la vidéo chirurgie ou la chirurgie assistée par robot)
- C) Le corps s'éloigne aussi dans la télé-expertise et par l'utilisation de l'intelligence artificielle pour l'aide au diagnostic ou la pratique d'examen complémentaires
- D) Le corps devient de plus en plus transparent avec de nouvelles technologies de visibilité (imagerie)
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 44 : À propos du corps, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) La vie crée des normes, le corps est donc normé et normalisé. Une variation pathologique se définit par un jugement normatif, l'action du médecin permet le retour à des normes vitales normalisées
- B) Cette vision du corps normalisé explique que le corps soit un espace de médiation : un patient et son médecin vont discuter de compromis pour trouver le meilleur équilibre possible pour le patient
- C) Dans la médecine contemporaine, le corps est dit « morcelé » car on évolue vers une médecine d'organe puisqu'un seul praticien ne peut pas connaître la totalité du savoir médical dans sa précision et ses spécificités
- D) Le corps est aussi « morcelé » par l'évolution des greffes d'organes
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 45 : À propos du corps et de la personne en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) Dans la pratique de la médecine on dissocie en permanence la personne de son corps pour mieux la prendre en charge sur le plan scientifique
- B) La consultation ne peut se faire qu'au cabinet
- C) Lors de la consultation, on retrouve une asymétrie de savoir entre les deux interlocuteurs (patient et médecin)
- D) Lors de sa pratique le médecin va acquérir un savoir spécifique sur l'état du malade qu'il va comparer à une classification de la maladie pour poser un diagnostic ou une hypothèse diagnostique à confirmer par des examens complémentaires
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 46 : La balance bienveillance/non malveillance est défavorable lorsque (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM rédigé par le Dr. Rabary) :

- A) La prescription de fortes doses de morphine fait perdre conscience chez un patient restant douloureux en fin de vie
- B) La crainte de dépendance conduit à réduire la posologie de morphine chez un patient cancéreux douloureux
- C) Lors d'une enquête réalisée dans un service de chirurgie il est mis en évidence que l'évaluation de la douleur est réalisée une fois à l'entrée du service
- D) L'équipe mobile de traitement de la douleur est appelée en cas de douleur non maîtrisée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 47 : La balance bienfaisance/non malfaisance est favorable lorsque (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM relu et modifié par le professeur) :

- A) La réalisation d'un vaccin chez un nourrisson lui provoque des douleurs modérées
- B) L'administration de doses croissantes d'antalgiques (après décision collégiale) chez un patient présentant des douleurs réfractaires en phase terminale dans le service de gériatrie entraîne une perte de conscience
- C) L'équipe conclue que la délivrance de traitements chez Monsieur X en réanimation n'a d'autre effet que le maintien artificiel de sa vie et décide de l'arrêt des thérapeutiques
- D) La peur du médecin d'engager sa responsabilité face à une maladie rare de son patient le conduit à une abstention thérapeutique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 48 : La balance bienfaisance/ non-malfaisance est défavorable lorsque (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM relu et modifié par le professeur) :

- A) La palpation d'un patient lors d'une consultation lui provoque une douleur vive et de courte durée mais permet d'établir un début de diagnostic
- B) On injecte un produit de contraste iodé à un patient allergique à l'iode dans le cadre d'une coronarographie (*études des vaisseaux du cœur*)
- C) Le soignant ne répond pas à la plainte douloureuse du patient car il ne trouve pas de cause responsable de cette douleur
- D) La méfiance du médecin vis-à-vis des antalgiques le conduit à ne pas en donner à son patient en fin de vie présentant des douleurs sévères
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 49 : Votre patient est en fin de vie et présente de fortes douleurs malgré des doses modérées d'antalgique. Après décision collégiale, vous augmentez les doses de morphine et mettez en place une sédation profonde. A quel(s) principe(s) vous et votre équipe avez répondu ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM relu et modifié par le professeur) :

- A) Le respect de la dignité du patient
- B) La bienfaisance
- C) La non-malfaisance
- D) L'équité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 50 : Un père souhaite donner un rein à son fils souffrant d'insuffisance rénale. Sur quel(les) valeur(s) cet acte repose-t-il ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM relu et modifié par le professeur) :

- A) La fraternité
- B) La solidarité
- C) L'autonomie morale du père
- D) La sollicitude
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 51 : Un patient en fin de vie se trouve réanimation et ne répond plus aux traitements. La poursuite de l'utilisation de thérapeutiques qui n'ont plus comme seul objectif de maintenir sa vie biologique serait une preuve (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM relu et modifié par le professeur) :

- A) D'acharnement thérapeutique
- B) De bienveillance
- C) De respect de la dignité du patient
- D) De non-malfaisance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 52 : Dans quels cas parmi les suivants, le médecin fait-il preuve de bienfaisance ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM relu et modifié par le professeur) :

- A) La guérison d'un patient souffrant d'une maladie respiratoire
- B) Le ralentissement du cours d'un cancer du sein
- C) Le soulagement d'un malade souffrant de douleurs chroniques
- D) La rééducation d'un patient handicapé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction : Les soins à la personne : douleur, souffrance, corps, homme global**2020 – 2021 (Dr. Rabary)****QCM 1 : ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Il n'y a pas de zone précise de la douleur, c'est plutôt des interconnexions donc on parle bien de matrice
- D) Vrai : cf. C
- E) Faux

QCM 2 : AC

- A) Vrai : Douleur = nociception + émotion
- B) Faux : La lésion peut aussi être potentielle (présomption) ou décrite en ces termes (douleur chronique)
- C) Vrai
- D) Faux : Les deux douleurs présentent le même tableau clinique, seule différence la lésion est toujours présente dans la douleur prolongée alors qu'elle est stabilisée ou guérie dans la douleur chronique
- E) Faux

QCM 3 : ABCD

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

QCM 4 : BD

- A) Faux : La persistance c'est au-delà de 3 mois
- B) Vrai
- C) Faux : La lésion est toujours présente dans la douleur prolongée, alors qu'elle est stabilisée ou guérie dans la douleur chronique
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : C

- A) Faux : Doublement faux : l'éthique clinique est un raisonnement et une réflexion sur la pratique soignante. De plus, elle revient sur ce qui a été fait pour savoir si on fera la même chose / différemment si le cas venait à se présenter à nouveau
- B) Faux : Non, ils peuvent être en tension voir en désaccord
- C) Vrai
- D) Faux : La loi s'intéresse à des situations générales tandis que l'éthique s'intéresse à des situations particulières
- E) Faux

QCM 6 : BC

- A) Faux : La sympathie ne fait pas partie des principes éthique cardinaux (autonomie, bienfaisance, non-malfaisance et justice/équité)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Ils ont été instaurés par Beauchamp et Childress
- E) Faux

QCM 7 : CD

- A) Faux : Le médecin (malgré son savoir professionnel) doit toujours recueillir la vision du patient : car seul le patient vit sa maladie
- B) Faux : Une douleur mal traitée peut aboutir à une perte de faculté de décision chez le patient
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : BC

- A) Faux : Elle en fait partie, au même titre que l'autonomie, la bienfaisance, la justice/répartition
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Leur survenue est prévisible : on connaît les actes douloureux, et on sait les éviter avec des mesures moins douloureuses
- E) Faux

QCM 9 : BD

- A) Faux : Non non non et non !!! Ce n'est pas le but, c'est l'effet indésirable !!!
- B) Vrai
- C) Faux : La loi Kouchner c'est sur les droits des malades dans le système de santé général tandis que la loi Léonetti puis Léonetti Claeys c'est sur la fin de vie. Ici c'est la loi Léonetti de 2005 précisément
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : BCD

- A) Faux : Ce n'est pas dans la relation médecin/patient mais dans l'action collective à l'échelle du système de santé global
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : E

- A) Faux : En santé, on est souvent confronté à des corps très différents
- B) Faux : Le criminel peut aussi provoquer l'effroi et être considéré comme un monstre
- C) Faux : Elles ont beaucoup évolué, par exemple : on est passé des « freak shows » à une nouvelle vision du corps après les conflits armés
- D) Faux : Il faut justement prendre conscience de ses préjugés pour ensuite être sûr d'accepter l'autre dans sa différence
- E) Vrai

QCM 12 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : On est attiré et repoussé
- C) Faux : On est attiré et repoussé
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 13 : ABCD

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

QCM 14 : BD

- A) Faux : Justement, elles y sont très présentes (ex. la sirène)
- B) Vrai
- C) Faux : L'idéal de beauté repose sur l'harmonie et la symétrie du corps
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 15 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Du fait qu'on veut toujours un physique « plus que mieux » (ex. les filtres snap), il devient difficile d'accueillir les gens très différents vu qu'on ne s'accueille même pas soi-même en voulant tous être dans la norme
- E) Faux

QCM 16 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : On remarque d'abord ce qui diffère (ex. la jambe cassée sur un corps accidenté)
- D) Faux : La norme est une moyenne, par contre elle n'est pas la même pour tous (ex. boulanger/urgentiste) donc elle n'est pas universelle
- E) Faux

QCM 17 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Ce n'est pas un terme scientifique
- C) Vrai : Oui, mais justement il faut y faire attention et ne pas réduire le patient à son tableau clinique !
- D) Faux : La patient ne se réduit jamais à son tableau clinique ou à sa pathologie
- E) Faux

QCM 18 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Ce qui nous précède a toujours un impact sur notre façon de voir les choses, toujours le même exemple : la sirène qui est une composition de forme ancienne qui est encore utilisée dans les histoires de nos jours
- E) Faux

QCM 19 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Attention : physique, psychique, sensoriel et mental → pas moteur !
- D) Faux : La situation n'est pas stable, elle est évolutive
- E) Faux

QCM 20 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Le donneur est toujours décédé !
- C) Vrai
- D) Faux : Certes le visage a une portée symbolique, mais il y a déjà eu des greffes : en 2005 (partielle) et en 2010 (totale)
- E) Faux

QCM 21 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : La première partie de la phrase est totalement juste : la douleur peut engendrer une détresse. La deuxième partie est fautive : le soulagement insuffisant de la douleur rend difficile la capacité de décision, qui se trouve profondément altérée
- E) Faux

QCM 22 : CD

- A) Faux : j'ai inversé les définitions, voici la bonne version → La non-patrimonialité dit qu'aucun commerce ne peut être réalisé sur son corps ou les éléments du corps (sang et organes dans le droit français)
- B) Faux : cf. A → L'indisponibilité est plus générale, elle protège le corps d'une intervention qui ne serait pas liée à un acte thérapeutique
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 23 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Elle est prévisible, on connaît les gestes douloureux
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 24 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Pas seulement
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 25 : ABCD

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

QCM 26 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : des études ont montré que les kinés étaient plus à l'écoute des patients, donc « le fait d'être un kinésithérapeute » ne fait pas partie des facteurs favorisant un déficit de sensibilité et d'écoute de la plainte douloureuse
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 27 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : C'est la loi Kouchner qui dit ça
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 28 : ABCD

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

QCM 29 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Même si le médecin a un savoir sur la pathologie et la façon de la traiter, il doit prendre en compte l'avis et le ressenti du patient et tenter de construire une relation de partenariat entre lui et son patient
- C) Faux : La médecine paternaliste existait avant en France, elle est toujours présente dans d'autres pays
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 30 : ABCD

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

QCM 31 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : J'ai inversé les parenthèses : le cure (soigner) et le care (prendre soin) → lisez bien les parenthèses
- E) Faux

QCM 32 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : C'est un croisement de connaissances, par exemple de l'histoire, de l'anthropologie etc. donc pas uniquement de la philosophie !
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 33 : ABCD

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

QCM 34 : ABCD

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

QCM 35 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Le corps et ses produits sont pourvus de droits !
- C) Faux : Il n'est pas possible d'effectuer des soins sur une personne qui n'a pas donné son consentement (sauf en cas d'urgence vitale) !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 36 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Vous avez fait preuve (contre votre volonté) de malfeasance
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 37 : D

- A) Faux : La douleur est une expérience sensorielle ET émotionnelle
- B) Faux : La douleur est une expérience sensorielle ET émotionnelle
- C) Faux : Pas uniquement car il y a aussi la douleur décrite en les mêmes termes que ceux associés à une lésion
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 38 : ABCD

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

QCM 39 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Cette action doit être vécue par le PATIENT comme bienfaitrice ! C'est ça qui importe ++
- D) Faux : C'est la non-malfeasance qui vise aussi à épargner au patient des préjudices ou des souffrances qui ne feraient pas sens pour lui (piège énoncé)
- E) Faux

QCM 40 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Les effets indésirables sont prévisibles
- C) Vrai
- D) Faux : On sous-estime les composantes psycho-émotionnelles !
- E) Faux

QCM 41 : BCD

- A) Faux : C'est la bienfaisance qui vise à accomplir au profit du patient un bien qu'il puisse reconnaître en tant que tel
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 42 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : L'éthique de l'action collective prend en égale considération chacun selon ses BESOINS !
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 43 : ABCD

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

QCM 44 : ABCD

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

QCM 45 : CD

- A) Faux : En médecine on ne peut pas dissocier le corps de la personne (corps-sujet + corps-objet)
- B) Faux : Elle peut aussi se faire au lit du malade
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 46 : BC

- A) Faux : Le traitement par morphine est ici la dernière option pour traiter la douleur malgré la perte de connaissance. Il ne s'agit pas d'une euthanasie
- B) Vrai : Il faut expliquer au patient que le traitement par morphine dans son cas est exceptionnellement source d'addiction et peut le soulager
- C) Vrai : Une seule évaluation ne suffit pas
- D) Faux
- E) Faux

QCM 47 : ABC

- A) Vrai : La prévention d'une maladie infectieuse est plus bienfaisante que la perception désagréable d'une douleur modérée
- B) Vrai : La perte de conscience faisant disparaître les douleurs est plus bienfaisante que de laisser souffrir indûment le patient
- C) Vrai
- D) Faux : Même si la non-malfaisance est en lien avec la prudence, elle ne doit pas conduire au nihilisme thérapeutique
- E) Faux

QCM 48 : BCD

- A) Faux
- B) Vrai : Le patient étant allergique à l'iode, lui en injecter est malfaisant
- C) Vrai : L'absence de cause retrouvée est une situation prévue par la définition OMS de la douleur et le traitement est impératif
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 49 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai : Le risque d'accélérer l'issue fatale est moins problématique que de laisser perdurer des souffrances intolérables
- D) Faux : L'équité est évoquée dans le contexte d'une distribution de ressources en santé et non dans le traitement individuel d'un patient
- E) Faux

QCM 50 : ABCD

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

QCM 51 : A

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

QCM 52 : ABCD

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

4. Incertitude en médecine

2020 – 2021 (Pr. Grimaud)

QCM 1 : A propos de la morale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est uniquement à usage individuel
- B) Elle récompense souvent en cas de bon comportement
- C) Il s'agit d'un code de bonne conduite
- D) Elle se fait respecter par le conseil de l'Ordre de Médecins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 2 : A propos de la dignité, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il s'agit d'un concept flou, galvaudé, essentiel
- B) Le sens ontologique de la dignité implique que la dignité est intangible
- C) La dignité peut être associée à la liberté
- D) Son sens « élégance » est relatif à un désir de renvoyer une image forte ; stoïque de soi-même
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos de l'éthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il s'agit d'une réflexion basée sur les grandes valeurs fondamentales de l'Homme
- B) Elle est uniquement individuelle
- C) Il s'agit dans une situation de choix, de prendre la meilleure décision
- D) La dignité en bioéthique se manifeste par l'indisponibilité du corps humain
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos de l'éthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'éthique pratique a permis à l'Homme primitif de découvrir quelles attitudes adopter lors de relations sociales avec autrui
- B) Le code moral se base sur l'éthique pratique
- C) L'éthique fondatrice est une application personnalisée du code moral
- D) L'éthique clinique et la bioéthique sont des formes d'éthique pratique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos de l'éthique en santé, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'éthique clinique comprend l'éthique de soin et l'éthique de management/ d'organisation
- B) Le terme « éthique clinique » a été prôné pour la première fois en 1971, suite aux procès de Nuremberg
- C) La bioéthique se base sur les 4 principes fondamentaux de Beauchamps et Childress
- D) L'éthique en santé repose notamment sur une connaissance approfondie des faits
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos de la vie et de la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La vie d'un individu est l'assemblage de ses grandes fonctions vitales, coordonné par son cerveau et associé à sa vie spirituelle
- B) La mort d'un individu est défini aujourd'hui par l'arrêt cardiovasculaire
- C) La mort d'un organe a les mêmes conséquences s'il s'agit d'un organe vital ou d'un organe non vital
- D) Entre son diagnostic et sa mort, le patient passe en théorie par 5 étapes de Kubler-Ross
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos de l'expérience de mort imminente, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le stress est présent
- B) Le patient est conscient
- C) L'aspect des apparitions est beau ; extraordinaire
- D) Les émotions dégagées sont la peur et l'angoisse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos de l'acharnement thérapeutique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il s'agit d'une préoccupation fréquente en médecine, notamment aux extrêmes de la vie (néonatalogie, gériatologie)
- B) L'euthanasie est interdite en France mais le suicide assisté est toléré
- C) La famille a toujours le poids de la décision finale
- D) Une collégialité (entre le malade s'il est apte ; la famille ; l'équipe soignante...) est nécessaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos des termes du débat sur la fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La désignation d'une personne de confiance est obligatoire
- B) L'euthanasie permet au patient de s'auto-administrer une potion létale
- C) Les directives anticipées sont actuellement (en 2020) définitives et non révocables
- D) L'obstination déraisonnable est un recours à des soins inutiles et disproportionnés par rapport à un état clinique donné
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos de l'arrêt de la limitation des thérapeutiques actives (LATA) en réanimation, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le pronostic est le temps de l'acte médical le plus difficile
- B) Lorsqu'un patient conscient n'est pas en fin de vie, le médecin doit tout mettre en œuvre pour le convaincre d'accepter les traitements
- C) Lorsqu'un patient est inconscient, on lit ses directives anticipées (si elles existent)
- D) Peu importe l'état du patient (conscient ou non ; en fin de vie ou non) on doit toujours consigner les informations dans le dossier médical
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos des donneurs d'organes, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La plupart des donneurs sont des donneurs décédés
- B) En cas d'arrêt cardiaque irréversible, on peut prélever tous les organes et tous les tissus
- C) En cas de mort encéphalique, on peut prélever tous les tissus
- D) Il y a actuellement une pénurie d'organes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos des grands principes du don d'organes, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'intégrité du corps humain implique que le don est anonyme et gratuit
- B) Les mineurs et adultes protégés, ne peuvent, strictement dans aucun cas, donner de leur vivant
- C) La publicité est interdite pour le don d'organe
- D) On applique la règle du consentement express en France
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : A propos de la mort encéphalique et du coma végétatif, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Lors d'un coma végétatif, le fonctionnement cérébral est absent
- B) Si le patient est en coma végétatif, sa ventilation sera spontanée
- C) En cas de mort encéphalique, les fonctions cardio-vasculaires restent stables
- D) Chez un patient en coma végétatif, il n'y aura pas de troubles métaboliques et thermiques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos du consentement, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le consentement express signifie qu'on peut prélever dès lors que la personne n'a pas fait connaître son refus de son vivant
- B) On prélève 70 % des donneurs potentiels en mort encéphalique
- C) Si le patient refuse d'être donneur, il peut s'enregistrer sur le registre des refus de l'Agence de Biomédecine (ABM)
- D) Dans les pays pratiquant le consentement express, le nombre de donneurs est plus important
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : A propos des dons d'organes, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il faut qu'en moins de 2h30 après l'arrêt cardiaque on ait fait une circulation régionale normothermique
- B) Toute la famille du malade peut être donneuse de son vivant, sans dérogation
- C) Pour être donneur vivant, il faut au minimum avoir une relation étroite avec le patient depuis plus de 2 ans
- D) Un comité d'expert vérifie que le rapport bénéfice-risque soit favorable
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : A propos des directives anticipées concernant la fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles sont l'expression de la volonté du patient lorsqu'il était en pleine conscience
- B) Elles sont valables, toujours en 2020 pour une période de 3 ans
- C) Elles sont données par 50% de la population française
- D) Elles n'ont pas de caractère impératif ni incitatif pour le corps médical
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : Afin d'être sûr que le patient soit en mort encéphalique, le médecin doit retrouver certains indices :

- A) L'absence de conscience
- B) L'absence de circulation cérébrale
- C) Le coma végétatif
- D) La stabilité des fonctions cardiovasculaires
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : A propos des incertitudes en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exactes :

- A) Les avis du CCNE servent d'aiguillon aux futures démarches juridiques
- B) En médecine clinique, l'incertitude doit être partagée
- C) Aujourd'hui, le "non dire" doit se substituer à « dire l'incertain »
- D) Grâce aux statistiques mises à disposition, le pronostic est le temps de l'acte médical le plus simple
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : A propos de l'incertitude en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (relu et modifié par le professeur) :

- A) La réflexion morale et éthique devance les progrès scientifiques
- B) On retrouve des incertitudes même dans des domaines dits "essentiels" comme : la vie, la mort, le corps, la dignité
- C) Dire l'incertain est imposé par : le respect du patient, la prudence et la précaution
- D) Pour certains, le principe de précaution repose sur un processus interactif régulier entre les connaissances scientifiques, leur évolution, les expériences du passé et les décisions politiques du moment et à venir
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : A propos du pronostic, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Grimaud) :

- A) L'énoncé d'un pronostic est du domaine de l'incertain car il repose sur la possibilité d'exceptions
- B) Il nécessite dans son expression à un malade beaucoup de connaissance, d'expérience et de délicatesse.
- C) Il est basé, entre autres, sur des études statistiques faites sur de grands groupes de malades
- D) Il est tout aussi difficile que le diagnostic ou la thérapeutique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : A propos de la limitation et de l'arrêt des traitements en réanimation, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Grimaud) :

- A) La société fixe des normes (les lois) qui renvoient à une relation médecin/malade en général
- B) A cause de son affectivité et de ses motivations diverses, la famille ne peut jamais réussir à prendre une décision "en connaissance de cause"
- C) Les motivations du médecin à poursuivre ou non les traitements peuvent varier en fonction de ses propres valeurs et de ses expériences personnelles
- D) Le malade a toujours le poids de la décision finale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : A propos de la sédation en phase terminale (QCM relu et modifié par le Pr. Grimaud) :

- A) Dépasser la dose des médicaments utilisés peut induire un arrêt respiratoire
- B) Vous êtes persuadé des doses à utiliser grâce à la technique de titration
- C) Un certain nombre de techniques permettent de vérifier avec certitude la réalité de la phase terminale
- D) Il peut exister des incertitudes concernant les réelles intentions du médecin.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : A propos de l'incertitude en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exactes (QCM relu et modifié par le Pr. Grimaud) :

- A) Il existe de nombreux critères scientifiques permettant de déterminer le seuil de l'obstination déraisonnable
- B) Une des limites d'une législation trop précise est le danger de banalisation du problème qui, lui évitant de réfléchir à la gravité de la situation et de la décision à prendre, peut être un refuge pour le soignant.
- C) La relation humaine adaptée au patient et à son environnement (personne de confiance) est nécessaire et permet d'éclaircir certaines situations.
- D) "L'intelligence d'une situation » est un état, la « conscience de la situation » est un dynamique bien plus complexe
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : A propos de la limitation et de l'arrêt des traitements en réanimation, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Grimaud) :

- A) L'affectivité de la famille est un obstacle à l'objectivité de la décision
- B) Le poids de la décision finale repose toujours sur le médecin
- C) Le médecin a un pouvoir décisionnel absolu
- D) Une "guérison technique" est toujours une réussite éthique pour le patient, sa famille et la société
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : Dans quelle(s) situation(s) parmi les suivantes, le professionnel de santé est-il confronté à l'incertitude ? (QCM relu et modifié par le Pr. Grimaud) :

- A) Les critères du questionnement sur l'obstination déraisonnable
- B) Les doses à utiliser lors d'une sédation en phase préterminale et terminale
- C) Les intentions conscientes ou inconscientes du médecin lors d'une sédation en phase terminale
- D) La réalité de la phase terminale après une phase agonique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : A propos de l'incertitude en médecine, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Grimaud) :

- A) Pour éviter d'inquiéter et de perdre la confiance du patient, le médecin ne doit pas lui faire partager son incertitude, aussi bien diagnostique, lorsqu'elle existe que, surtout, pronostique
- B) Les progrès scientifiques et techniques devancent la réflexion morale et éthique
- C) Le CCNE (*Comité Consultatif National d'Éthique*) rédige des règles de conduite à tenir dans les domaines où règnent beaucoup d'interrogations
- D) Aujourd'hui, "dire l'incertain" doit se substituer au "non dire"
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : Dans le contexte d'asymétrie d'information entre le médecin (sachant) et le patient (non sachant), l'incertitude en médecine aujourd'hui (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM rédigé par le Pr. Grimaud) :

- A) Doit être partagée et réorganise la communication Médecin / Malade
- B) Elle guide en partie le principe de précaution
- C) Suppose que le risque soit toujours connu et prévu
- D) Doit servir d'aiguillon à la réflexion éthique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction : Incertitude en médecine**2020 – 2021 (Pr. Grimaud)****QCM 1 : E**

- A) Faux : La morale est à usage individuel ET collectif
B) Faux : Elle récompense rarement mais sanctionne presque toujours en cas de conduite anormale. (Retenez mon ex de la TTR : si vous dites bonjour tous les jours à vos potes ils ne vont pas vous en « remercier ». Mais si vous ne le faites pas, ils vont trouver bizarre et vous juger.)
C) Faux : C'est la déontologie qui est un code de bonne conduite
D) Faux : C'est aussi la déontologie qui se fait respecter par le conseil de l'Ordre des médecins
E) Vrai

QCM 2 : ABCD

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

QCM 3 : ACD

- A) Vrai
B) Faux : l'éthique est individuelle (chacun en développe sa propre version) ET collective (ex : réflexion collective au sein d'un hôpital)
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 4 : D

- A) Faux : c'est l'éthique fondatrice qui a permis à l'Homme primitif de découvrir quelles attitudes adopter avec autrui.
B) Faux : le code moral se base sur l'éthique fondatrice
C) Faux : c'est l'éthique pratique qui est une application personnalisée du code moral
D) Vrai
E) Faux

Pour ce genre de QCM retenez l'image du sandwich. « L'éthique prend en sandwich le code moral ». Donc en gros vous avez le code moral au centre, et les 2 pains en haut et en bas : c'est l'éthique. Maintenant pour savoir si on vous parle d'éthique fondatrice ou d'éthique pratique :

« Fondatrice », ça veut dire que c'est au tout début, donc c'est elle qui a permis à l'homme de sociabiliser !

« Pratique », ça implique une « application », donc c'est elle qui représente une application personnalisée du code moral !

Éthique fondatrice -> code morale -> éthique pratique

QCM 5 : AD

- A) Vrai
B) Faux : c'est la bioéthique qui a été prônée suite aux procès de Nuremberg.
C) Faux : c'est l'éthique clinique qui se base sur les 4 principes fondamentaux de Beauchamps et Childress
D) Vrai
E) Faux

QCM 6 : AD

- A) Vrai
B) Faux : aujourd'hui la mort d'un individu se caractérise par la mort cérébrale.
C) Faux : si vous devez vous faire enlever l'appendice (organe non vital) ou le foie (organe vital), votre organisme ne va pas réagir pareil ! (C'est des exemples que je vous donne pour que vous compreniez, mais pas besoin de retenir qui est vital et qui ne l'est pas, même si je pense que vous le saviez)
D) Vrai
E) Faux

QCM 7 : BC

- A) Faux : Le stress est absent lors d'une EMI. Par contre, il est présent lors d'une hallucination délirante.
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : lors d'une EMI, les émotions dégagées sont la quiétude et la sérénité.
- E) Faux

QCM 8 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Euthanasie et suicide assisté sont interdits en France.
- C) Faux : c'est le MEDECIN qui a toujours le poids de la responsabilité finale.
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : D

- A) Faux : La désignation d'une personne de confiance est facultative.
- B) Faux : Euthanasie c'est le médecin qui administre (alors que suicide assisté c'est une auto-administration grâce à une potion létale fournie par le médecin)
- C) Faux : Les directives anticipées sont actuellement définitives MAIS révocables à tout moment.
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Depuis 2016, si le patient est conscient et n'est pas en fin de vie, le médecin NE DOIT PLUS tout mettre en œuvre pour le convaincre d'accepter les traitements. (c'était le cas avant)
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : En cas d'arrêt cardiaque irréversible, on peut prélever : quelques organes qui ne sont pas encore en hypoxie (notamment le rein) et les tissus.
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : C

- A) Faux : c'est la non-patrimonialité du corps humain qui implique que le don est anonyme et gratuit.
- B) Faux : il y a des exceptions pour les cellules souches et la moelle osseuse.
- C) Vrai
- D) Faux : on implique la règle du consentement présumé en France.
- E) Faux

QCM 13 : BD

- A) Faux : lors d'un coma, le fonctionnement cérébral est présent. (Pas de fonctionnement cérébrale = mort cérébrale = mort de l'individu. Or un individu dans le coma n'est pas mort ! Donc son cerveau fonctionne.)
- B) Vrai
- C) Faux : en cas de mort encéphalique, les fonctions cardio-vasculaires sont très instables.
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 : C

- A) Faux : ça c'est le consentement présumé. En cas de consentement express, on ne prélève QUE si le patient a exprimé sa volonté d'être donneur de son vivant.
- B) Faux : on prélève seulement 50 % des donneurs potentiels en mort encéphalique (car il y a 20% d'obstacles, 30% d'opposition).
- C) Vrai
- D) Faux : Si un pays applique la règle du consentement express, il y aura moins de donneurs. C'est logique, il y aura toujours moins de personnes qui se disent explicitement donneuses, que de personnes qui ne se prononcent pas sur le sujet.
- E) Faux

QCM 15 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Seuls les parents du patient peuvent être donneurs de leur vivant sans dérogation. Pour le reste de la famille, une dérogation est nécessaire.
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 16 : A

- A) Vrai
- B) Faux : ces directives anticipées sont devenues définitives depuis 2016 (mais révocables à tout moment)
- C) Faux : les directives anticipées sont données par seulement 10% de la population
- D) Faux : elles ont un caractère fortement incitatif !!!
- E) Faux

QCM 17 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : le coma végétatif et la mort cérébrale sont deux choses différentes (lorsqu'on est dans le coma on n'est pas mort)
- D) Faux : lors d'un coma végétatif, les fonctions cardiovasculaires sont très instables
- E) Faux

QCM 18 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai : Avec le malade, la famille, l'équipe de soin
- C) Faux : C'est l'inverse : dire l'incertain doit se substituer au non dire. Il vaut mieux dire au patient que l'on est en recherche, que l'on ne sait pas trop plutôt que de ne rien lui dire du tout
- D) Faux : Le pronostic est le temps de l'acte médical le plus compliqué !!! *Il existe des exceptions donc on ne peut jamais être sûr à 100 %*
- E) Faux

QCM 19 : BCD

- A) Faux : Les progrès scientifiques et techniques devancent le plus souvent la réflexion morale et éthique
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : **le prof me précise que "ce sujet est très difficile et très controversé, Prudence !!!" (Donc je ne pense pas qu'il vous posera de questions dessus)**
- E) Faux

QCM 20 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Le pronostic est le temps de l'acte médical le plus difficile : plus que le diagnostic et la thérapeutique
- E) Faux

QCM 21 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Même si l'affectivité de la famille peut être un obstacle à l'objectivité de la décision et que ses motivations sont très diverses, la décision est parfois prise "en réelle connaissance de cause" qu'il faut savoir reconnaître
- C) Vrai : C'est pour ça qu'il ne doit pas avoir un pouvoir décisionnel absolu, il a certes le poids de la décision finale mais sa décision est considérée comme éclairée si elle s'intègre dans le contexte de la collégialité
- D) Faux : C'est le médecin
- E) Faux

QCM 22 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : malgré cette technique, on ne sait jamais avec certitude si on ne va dépasser la dose létale qui entraînerait un arrêt respiratoire et la mort du malade
- C) Faux : Il peut exister des incertitudes concernant la réalité de la phase terminale. L'expérience du médecin et la collégialité avec les soignants permettent de prendre une décision appropriée.
- D) Vrai : Le médecin peut être tenté sans le dire, et même sans le savoir vraiment, d'accélérer l'échéance...
- E) Faux

QCM 23 : BC

- A) Faux : Pas de critère scientifique pour déterminer le seuil ou le critère de l'obstination déraisonnable
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : C'est l'inverse, la "conscience" d'une situation est un état, "l'intelligence" (au sens de véritable compréhension de la situation dans son contexte, et des conséquences qui en découlent) est une dynamique bien plus complexe : il peut y avoir l'un sans l'autre !
- E) Faux

QCM 24 : AB (correction relue et modifiée par le professeur)

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : La décision du médecin doit toujours être éclairée par la collégialité qu'il a l'obligation de consulter : avis du malade, de la personne de confiance, du personnel de soin, d'un confrère si nécessaire... Il ne doit pas avoir un pouvoir décisionnel absolu parce que ses motivations peuvent varier en fonction de différents facteurs personnels
- D) Faux : Une guérison immédiate peut se transformer en échec éthique à terme (*typiquement, un patient "sauvé" mais qui se retrouve au final en coma chronique...*)
- E) Faux

QCM 25 : ABCD

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

QCM 26 : BD

- A) Faux : L'incertitude lorsqu'elle existe, doit être partagée ++ avec délicatesse et discernement, avec le malade et sa famille, (et l'équipe de soin). C'est un acte d'humilité, de sincérité et de respect du médecin par rapport à son malade
- B) Vrai
- C) Faux : Le CCNE, par sa réflexion collégiale, donne des AVIS et des orientations de réflexion, destinés au public, aux professionnels de santé, aux juristes et aux politiques. Seuls les juristes rédigent les lois qui peuvent en découler. La HAS de son côté, peut faire des recommandations pour leur application !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 27 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : incertitude = connaître le risque mais être incapable de le prévoir
- D) Vrai
- E) Faux

5. Éthique médicale d'hier à aujourd'hui

2020 – 2021 (Pr. Bernardin)

QCM 1 : A propos des différents points de vue éthiques, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Bernardin) :

- A) Une éthique de type "déontologique" est dite "conséquentialiste"
- B) Dans une éthique de type téléologique, l'action est "morale" si son but est la réalisation du bien
- C) La position éthique déontologique est la plus fréquente en médecine
- D) L'interdit fondateur du meurtre implique qu'une position éthique déontologique serait plutôt en défaveur de l'interruption thérapeutique de grossesse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos de l'éthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Bernardin) :

- A) Il s'agit de la pesée morale d'une action à venir
- B) L'éthique étant la composante humaniste du soin, le médecin est exposé quotidiennement aux dilemmes éthiques
- C) Elle récompense ou sanctionne
- D) L'éthique conséquentialiste maximise le bonheur du plus grand nombre, même si cela peut être au dépend du malheur d'une seule personne
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos de l'éthique médicale et de la bioéthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Bernardin) :

- A) L'éthique médicale recouvre les questionnements éthiques relatifs aux avancées scientifiques et technologiques dans le domaine du vivant
- B) La bioéthique est l'exigence d'une certaine forme de comportement de la médecine au service du malade (selon D. Sicard, ancien président du CCNE)
- C) L'éthique médicale est née en même temps que la médecine
- D) La bioéthique est un concept tardif, énoncé bien après les jugements de Nuremberg
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos du rôle du contexte médical dans l'évolution de la réflexion éthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Bernardin) :

- A) Les questionnements éthiques sont fortement influencés par le contexte évolutif dans lequel se développe la pratique professionnelle médicale
- B) Face à la haute technicité croissante en médecine, nous avons un impératif absolu : celui du respect de la dignité humaine
- C) Aujourd'hui en Europe, la relation médecin/patient est parfaitement symétrique, on parle de "contrat de soin"
- D) De fortes contraintes financières pèsent sur les hôpitaux et obligent parfois à prendre des choix douloureux de priorisation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos des règles du débat contradictoire, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Bernardin) :

- A) Pour résoudre un dilemme éthique, le débat contradictoire est ce qui est le plus utilisé : aujourd'hui, on fait appel au groupe
- B) Les médecins ayant le plus de connaissances techniques, eux seuls seront amenés à argumenter
- C) La discussion est balisée par les principes de l'éthique biomédicale de Childress et Beauchamps
- D) Pour éviter de troubler le cheminement de la réflexion, les émotions ne doivent pas être prise en compte dans la discussion
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos des champs d'application de l'éthique médicale et de l'exemple de la contention physique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Bernardin) :

- A) Elle répond à la nécessité dans certaines circonstances d'imposer des soins
- B) Cette pratique a des conséquences physique et psychologiques importantes sur les patients
- C) Les personnels étant très bien formés, la prescription n'a pas besoin d'être précise et détaillée
- D) Le principe de précaution appliqué à des individus vulnérables est éthique, puisqu'il permet de prévenir des risques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos de la décision éthique en fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Bernardin) :

- A) L'obstination déraisonnable concerne la poursuite de traitements qui apparaissent inutiles, disproportionnés ou qui n'ont d'autre effet que le seul maintien artificiel de la vie
- B) Les Loi Léonetti réaffirment le refus de l'obstination déraisonnable
- C) Une sédation profonde et continue jusqu'au décès ne peut être réalisée qu'à la seule initiative du médecin
- D) Lors d'une ATA, on arrête les thérapeutiques mais on poursuit l'hydratation et la nutrition
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos de l'éthique, indiquez la (les) proposition(s) exactes (QCM relu et modifié par le Pr. Bernardin) :

- A) L'éthique énonce des devoirs impératifs, universels et indérogeables
- B) Un des principes éthiques est le respect de la personne humaine, tant dans sa dignité que dans son intégrité
- C) Lors d'une réflexion éthique, on évalue les règles déontologiques qui risquent d'être trahies par nos décisions
- D) Confrontés à un dilemme, chaque valeur doit avoir le même poids
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos du concept d'obstination déraisonnable, indiquez la (les) proposition(s) exactes : (QCM rédigé par le Pr. Bernardin)

- A) C'est la Loi Claeys - Leonetti de 2016 qui en a arrêté la définition.
- B) Il signifie que les traitements reçus par le patient sont devenus inutiles, disproportionnés ou n'ont d'autre effet que le maintien artificiel de la vie.
- C) L'identification d'une situation d'obstination déraisonnable ne peut se faire qu'au terme d'une réflexion collégiale faisant émerger un consensus
- D) Une situation d'obstination déraisonnable doit faire arrêter toutes les thérapeutiques actives dans les 6h
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction : Éthique médicale d'hier à aujourd'hui**2020 – 2021 (Pr. Bernardin)****QCM 1 : BD**

- A) Faux : Elle est dite "de conviction". C'est la position téléologique qui est dite conséquentialiste
B) Vrai
C) Faux : C'est la position téléologique qui est la plus fréquente en médecine, car il est essentiel de prendre en compte les conséquences de nos décisions
D) Vrai
E) Faux

QCM 2 : AB

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : La **morale** récompense ou sanctionne, l'éthique relève plutôt du conseil et responsabilise
D) Faux : L'éthique **utilitariste** maximise le bonheur du plus grand nombre

QCM 3 : CD

- A) Faux : C'est la bioéthique
B) Faux : C'est l'éthique médicale
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 4 : ABD

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : On a évolué au fil des années vers une relation moins déséquilibrée entre le médecin "sachant" et le patient "en demande", mais on est encore loin, en Europe, de la conception anglo-saxonne qui voudrait que la relation médecin/patient soit parfaitement symétrique
D) Vrai
E) Faux

QCM 5 : AC

- A) Vrai
B) Faux : Ce débat est basé sur une approche pluraliste et pluridisciplinaire (il y a des psys, des médecins, des infirmiers, des kinés...), il utilise la complémentarité des disciplines comme une force : on peut ainsi faire émerger différents points de vue
C) Vrai
D) Faux : Le rôle des émotions est pris en compte, elles nous renseignent sur les principes qui risquent d'être malmenés dans une situation donnée
E) Faux

QCM 6 : AB

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : C'est une décision médicale qui nécessite une prescription circonstanciée
D) Faux : Il n'est pas éthique, c'est un "cache misère" pour ne pas prendre de décision, une réponse à crainte/ plainte judiciaire ou un accident, une réponse à un manque de personnel soignant... (*le plus souvent*)
E) Faux

QCM 7 : AB

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : Le patient compétent peut en exprimer la volonté s'il se rend compte qu'il est en impasse thérapeutique, ou s'il souhaite arrêter les traitements
D) Faux : On arrête aussi l'hydratation et la nutrition
E) Faux

QCM 8 : B

- A) Faux : L'éthique n'est pas impérative, elle est prescriptive relevant plutôt du conseil pour une recherche de la meilleure voie pour le « bien-agir » en situation complexe
- B) Vrai
- C) Faux : On évalue les **valeurs morales** auxquelles nous sommes attachés ! Sinon, on serait dans le domaine juridique et non éthique
- D) Faux : On effectue une hiérarchisation des valeurs en vue d'opérer un choix face à un dilemme
- E) Faux

QCM 9 : BC

- A) Faux : Déjà mentionné antérieurement dans la Loi de 2005 et le code de la santé publique
- B) Vrai
- C) Vrai : Sans collégialité pas de décision possible
- D) Faux : Au titre du refus de l'OD on décide d'une limitation/arrêt des thérapeutiques actives (LATA) mais son application doit laisser un laps de temps nécessaire et suffisant, à une famille qui ne serait pas d'accord, pour saisir la justice
- E) Faux

6. Secret Professionnel

2020 – 2021 (Pr. Alunni & Quatrehomme)

QCM 1 : À propos du secret professionnel, il ne couvre pas :

- A) Ce qui est venu à la connaissance du médecin
- B) Ce qui a été confié au médecin
- C) Ce que le médecin a vu
- D) Ce que le médecin a simplement compris
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos du secret professionnel et des difficultés qu'il engendre, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Alunni) :

- A) Le secret n'existe pas entre les médecins, ils peuvent ainsi faire l'objet d'une transmission d'informations par un confrère
- B) Les certificats doivent toujours être remis en main propre au patient
- C) L'évolution actuelle de la prise en charge par des équipes multidisciplinaires entraîne des tendances à la dilution du secret
- D) L'informatisation des dossiers médicaux va entraîner de nombreux problèmes supplémentaires
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : Vous êtes médecin généraliste, vous recevez une patiente, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Vous devez garder secret tout ce qu'elle vous a dit pendant la consultation (hors dérogations)
- B) Vous n'êtes pas obligé de garder secret tout ce que vous avez compris, sachant que la patiente ne vous l'a pas dit (hors dérogation)
- C) Le secret est vaste : il concerne le médecin, les assistants et les documents médicaux qui concernent la patiente qui doivent être protégés
- D) Si vous rompez le secret, vous êtes un délinquant et vous risquez 1 an de prison et une amende
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos du secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le secret est total : personne ne peut délier le médecin du secret professionnel (sauf dérogations légales)
- B) Le secret est intangible : c'est la loi du tout ou rien, tout ce qui a été vu entendu ou compris dans l'exercice de la profession est soumis au secret médical
- C) Le secret est d'ordre public, il a été instauré dans l'intérêt du patient mais aussi de la santé publique, pour une relation de confiance indispensable entre patient et médecin pour que le patient se soigne
- D) Le secret est vaste : il concerne le médecin, les assistants et les documents médicaux qui concernent le patient qui doivent être protégés
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos des dérogations légales au secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il n'existe que des dérogations légales obligatoires au secret professionnel
- B) Il existe des dérogations légales obligatoires et facultatives au secret professionnel
- C) Pour les dérogations obligatoires, la loi autorise la révélation du secret
- D) Les réquisitions et les expertises judiciaires font partie des dérogations obligatoires au secret
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos du secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le secret professionnel concerne tous les professionnels de santé
- B) La rupture du secret professionnel est un délit qui est jugé devant le tribunal correctionnel
- C) Le secret professionnel est total, intangible, d'ordre public et vaste
- D) L'informatisation des dossiers médicaux pose un problème pour le maintien du secret professionnel
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos des dérogations obligatoires au secret professionnel, en font partie :

- A) La notion de secret partagé
- B) Les déclarations de naissance
- C) La législation sociale
- D) L'information donnée aux ayants-droit
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos des dérogations facultatives au secret professionnel, en font partie :

- A) Les maltraitements, sévices, privations
- B) Les informations médicales sur un sujet mineur
- C) Les déclarations de décès
- D) Les expertises et réquisitions judiciaires
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : Concernant le secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Alunni) :

- A) Le secret professionnel concerne tous les professionnels de santé
- B) Certaines dérogations au secret professionnel sont facultatives
- C) Le secret professionnel existe vis-à-vis du patient lui-même
- D) Le secret professionnel n'existe pas entre les médecins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos des dérogations obligatoires au secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Pr. Alunni puis modifié) :

- A) La loi impose la révélation du secret de façon impérative, le médecin n'a pas le choix
- B) Les déclarations de naissances et de décès font partie des dérogations obligatoires
- C) Le secret partagé entre les membres d'une équipe soignante fait partie des dérogations obligatoires
- D) La législation sociale n'est pas concernée par les dérogations obligatoires
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos du secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Alunni) :

- A) Avant nous parlions de secret professionnel mais aujourd'hui nous utilisons le terme secret médical car il concerne non seulement le médecin mais aussi tous les professionnels de santé
- B) La rupture du secret professionnel est la révélation d'une information médicale à caractère secret à un tiers autre que le patient
- C) L'information médicale est une obligation absolue
- D) Le secret professionnel engage seulement la responsabilité du médecin
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos des fondements du secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Alunni) :

- A) On retrouve trois fondements principaux : déontologique, moral et légal
- B) On trouve une obligation déontologique, prévue dans le code de déontologie par plusieurs articles
- C) On trouve une obligation morale très ancienne, contenue dans le serment d'Hippocrate
- D) On trouve une obligation légale, contenue dans le code Pénal. La révélation du secret constitue un délit, même sans intention coupable, c'est-à-dire qu'une simple imprudence sans volonté de nuire suffit à constituer le délit
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos des dérogations légales au secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Alunni) :

- A) Les déclarations de naissances font parties des dérogations facultatives au secret professionnel
- B) Les déclarations de décès font parties des dérogations obligatoires au secret professionnel
- C) Les informations données aux ayants-droits font parties des dérogations obligatoires au secret professionnel
- D) Le secret partagé au sein d'une équipe soignante fait partie des dérogations obligatoires au secret professionnel
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

Correction : Secret Professionnel**2020 – 2021 (Pr. Alunni & Quatrehomme)****QCM 1 : E**

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux

E) Vrai : lisez bien les énoncés, c'est super important ! Ici, on vous demandait ce qui n'était pas couvert par le secret professionnel : donc tout ce qui l'était était à compter faux ! Pour rappel, le code de la déontologie dit que « le secret couvre tout ce qui est venu à la connaissance du médecin dans l'exercice de sa profession, c'est-à-dire non seulement ce qu'il lui a été confié, mais aussi ce qu'il a vu, entendu ou simplement compris »

QCM 2 : CD

- A) Faux : Le secret existe entre les médecins, sauf entre ceux qui participent à la prise en charge du même patient
- B) Faux : Par exemple pour les mineurs on remet le certificat au détenteur de l'autorité parentale et il existe aussi des cas particuliers prévus par la loi
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Vous devez taire tout ce qui est venu à votre connaissance même si ça ne vous a pas été confié par la patiente
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : CD (Le Pr. Alunni a dit « Je trouve A et B vicieux dans le sens tordu ; je ne poserais pas les choses comme ça » donc si vous avez faux c'est pas très grave ;))

- A) Faux : Il y a une inversion entre les items A et B, la bonne version est « Le secret est total : c'est la loi du tout ou rien, tout ce qui a été vu entendu ou compris dans l'exercice de la profession est soumis au secret médical »
- B) Faux : cf item A, la bonne version est « Le secret est intangible : personne ne peut délier le médecin du secret professionnel (sauf dérogations légales) »
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : BD

- A) Faux : Il existe aussi des dérogations facultatives
- B) Vrai
- C) Faux : La loi impose !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : ABCD

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

QCM 7 : BC

- A) Faux : dérogation facultative
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : dérogation facultative
- E) Faux

QCM 8 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : dérogation obligatoire
- D) Faux : dérogation obligatoire
- E) Faux

QCM 9 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Le secret professionnel n'existe pas vis-à-vis du patient lui-même. L'information du patient est une obligation absolue
- D) Faux : Le secret professionnel existe entre les médecins, sauf dans le cadre de la continuité des soins
- E) Faux

QCM 10 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Le secret partagé entre les membres d'une équipe soignante fait partie des dérogations facultatives au secret
- D) Faux : la législation sociale fait partie des dérogations obligatoires
- E) Faux

QCM 11 : BC

- A) Faux : C'est l'inverse. Avant nous parlions de secret médical mais aujourd'hui nous parlons de secret professionnel car il concerne tous les professionnels de santé
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Il engage la responsabilité de tous les professionnels de santé
- E) Faux

QCM 12 : ABCD

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

QCM 13 : B

- A) Faux : Les déclarations de naissances sont des dérogations obligatoires au secret professionnel
- B) Vrai
- C) Faux : Les informations données aux ayants-droits font parties des dérogations facultatives au secret professionnel
- D) Faux : Le secret partagé au sein d'une équipe soignante fait partie des dérogations facultatives au secret professionnel
- E) Faux

7. PACES Vie et Mort

2020 – 2021 (Pr. Marcucci)

QCM 1 : À propos de la réflexion éthique en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est impérative et normative
- B) Elle vise à récompenser ou sanctionner un comportement
- C) Elle énonce un code de bonne conduite professionnelle
- D) Elle questionne et peut proposer les meilleurs choix possibles dans une situation médicale donnée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos des lois de Bioéthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les lois de Bioéthique reposent sur quatre thèmes majeurs, dont l'origine et la fin de vie
- B) Le CCNE émet des avis juridiques servant d'aiguillon à la démarche législative
- C) Parmi les thèmes scientifiques abordés dans la loi de Bioéthique de 2019, il n'y a toujours pas de consensus autour de la procréation médicalement assistée
- D) On retrouve une non-décision au sujet des « converting technologies » dans loi de bioéthique de 2019
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos de la fin de vie et du refus de l'obstination déraisonnable, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'obstination déraisonnable est définie, entre autres, par un recours à des soins inutiles et disproportionnés par rapport à un état clinique donné
- B) Le refus de l'obstination déraisonnable entraîne un passage des soins curatifs vers les soins palliatifs
- C) On retrouve la question de l'obstination déraisonnable aux extrêmes de la vie, en réanimation et lors de maladies terminales
- D) Le refus d'admission en réanimation est la première cause de limitation des thérapeutiques actives
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos de la fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le rapport de 2008 de l'Assemblée Nationale et les États Généraux de Bioéthique de 2018 révèlent que la loi Léonetti de 2005 est bien connue mais mal appliquée
- B) En 2005, l'alimentation et l'hydratation font partie des soins de support (et non pas des soins curatifs)
- C) Le rapport de D. Sicard contient 6 propositions, dont celle d'orienter la formation sur le palliatif et la fin de vie
- D) La loi Claeys-Léonetti (2005) stipule que les directives anticipées doivent pouvoir s'imposer au médecin
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos du principe de bienfaisance, dans quelles situations parmi les suivantes est-il mis à défaut ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM relu et modifié par le Dr. Rabary) :

- A) La réalisation d'un vaccin chez un nourrisson lui provoque des douleurs modérées
- B) L'administration de doses croissantes d'antalgiques (après décision collégiale) chez un patient présentant des douleurs réfractaires en phase terminale dans le service de gériatrie entraîne une perte de conscience
- C) L'équipe conclue qu'il n'y a pas de cause responsable de la douleur de Monsieur X et décide de ne pas délivrer de traitements antalgiques
- D) La méfiance du médecin face aux effets indésirables des opiacés le conduit à en prescrire à des doses insuffisantes en cas de douleur cancéreuse
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos de la dignité, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) La dignité est un principe fondamental pour l'éthique biomédicale, au même titre que les 4 piliers de l'éthique biomédicale tels que définis par Beauchamp et Childress
- B) La dignité est un principe chargé d'histoire avec des héritages complexes et entrecroisés de conceptions parfois très hétérogènes
- C) L'Homme ne peut cesser d'aspirer à l'usage de la raison et de la liberté, sauf des contextes de grande précarité ou dans le cas d'addictions
- D) On peut perdre le sentiment de dignité, mais pas la dignité en elle-même
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos de la loi Léonetti-Claeys de 2016, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Marcucci) :

- A) La loi réaffirme que le médecin doit tout mettre en œuvre pour convaincre le patient de poursuivre les traitements
- B) Avec la loi Léonetti-Claeys de 2016, les directives anticipées sont désormais valables 3 ans mais révocables à tout moment
- C) La loi stipule que les directives anticipées doivent désormais pouvoir s'imposer au médecin
- D) La loi reconnaît le droit au suicide assisté
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos du principe de respect de l'autonomie du patient, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) Il est le seul principe fondamental de l'éthique en santé reconnu par Beauchamp & Childress
- B) La prise en compte des volontés du patient est le préalable à toute décision de prise en charge médicale
- C) Il se réfère au paternalisme médical qui se donne pour objectif de nouer avec le patient une relation symétrique du type "partenariat"
- D) Il peut entrer en conflit avec la bienfaisance et la non-malfaisance, ce qui peut occasionner des dilemmes moraux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos de l'éthique de la sollicitude selon le sens que lui donne le philosophe Levinas, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) Elle répond au besoin de présence face à l'appel d'autrui : je vais répondre à sa sollicitation
- B) La "visage" et la sollicitude permettent de rencontrer des patients toujours singuliers qui imposent un "prendre soin"
- C) À la différence du Care, elle n'a rien à voir avec les "éthiques de la vulnérabilité"
- D) Un de ses exemples d'applications est le tiers : la personne de confiance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos des termes du débat sur la fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) Les soins palliatifs, relevant du Care, sont des soins d'approche globale afin d'accompagner physiquement, psychologiquement voire spirituellement le patient
- B) Les directives anticipées ont, depuis la loi Léonetti-Claeys de 2016, un caractère contraignant ou en tout cas fortement incitatif
- C) La collégialité permet d'éclairer la conscience du médecin, mais elle ne le défausse pas de sa responsabilité juridique personnelle
- D) Le fait de remplir des directives anticipées est exclusif du fait de désigner une personne de confiance afin d'éviter des hiatus dans l'information fournie au médecin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos des dilemmes appliqués aux situations médicales, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) Il peut exister des tensions entre les principes de Beauchamp & Childress : la situation paraît inextricable. On parle alors de « dilemmes »
- B) En tant que sujet responsable, le médecin doit réfléchir et s'ajuster au mieux à la situation donnée pour prendre la meilleure (ou moins mauvaise) décision possible
- C) Pour résoudre ces dilemmes, le médecin peut mettre de côté le bien du patient et aller au maximum de la technique
- D) L'asymétrie de savoir médecin/patient doit être compensée pour éviter de tomber dans une médecine dite "paternaliste" conduisant à la minoration de l'autonomie de la personne
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos de l'épreuve de la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) L'individualisme contemporain insiste sur l'intensification de l'existence, du sentiment d'exister et ainsi rend difficile une pensée de la finitude en tant que telle
- B) On peut donner une description de la mort en tant que terme ou cessation de l'être
- C) La mort est le contraire empirique de la vie
- D) Il existe une certitude de la mortalité de l'être humain, mais une incertitude quant au moment exact. Cette incertitude rend la vie possible
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos du refus d'admission en réanimation, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Marcucci) :

- A) Le refus d'admission en réanimation est la première cause de limitation des thérapeutiques actives
- B) Les trois raisons principales de ce refus sont que la maladie n'est pas assez grave, que la maladie est trop grave ou que la situation ne correspond pas aux impératifs organisationnels du moment
- C) Les scores de prédiction de mortalité sont décevants pour orienter la décision, donc la clinique et la pratique l'emportent sur les scores pour trancher
- D) Le diagnostic est le temps de l'acte médical le plus difficile (plus que le pronostic et la thérapeutique)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos de de la médecine dite « paternaliste », indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) Elle privilégie la volonté du patient par rapport à celle du médecin
- B) Elle respecte le principe d'autonomie du patient
- C) La bienfaisance est un bien reconnu par le patient
- D) Ce modèle est très présent dans la médecine contemporaine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : A propos de la responsabilité pour autrui, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) De par la différence de nature entre l'éthique et la loi, la responsabilité éthique du médecin est en-deçà et au-delà de sa responsabilité juridique
- B) La responsabilité pour autrui repose sur l'unique confiance du patient son médecin
- C) Dans les situations de grandes vulnérabilités, le visage (selon le sens que lui donne le philosophe Levinas) reste la source du lien
- D) Le paradigme techno-centré peut masquer le lien avec autrui
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos des lois de Bioéthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) Le CCNE a été fondé pour pallier le fait que les progrès scientifiques et techniques devancent la réflexion morale et éthique, et éclairer la réflexion par rapport aux grandes questions autour de la Bioéthique et de la santé en général
- B) Parmi les thèmes scientifiques abordés dans la loi de Bioéthique de 2019, on retrouve la thématique des dons et transplantations d'organes
- C) La fin de vie (thème sociétal) est discutée dans la loi de Bioéthique de 2019, mais ne donne pas lieu à une révision car la loi Léonetti-Claeys de 2016 est toujours d'actualité
- D) La discussion sur le transhumanisme a été suspendue, et ne donnera pas lieu à une décision ; le CCNE a pointé un risque d'eugénisme extrêmement élevé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos de l'utilitarisme et des vulnérabilités, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) L'utilitarisme est une doctrine eudémoniste (visant la poursuite du bonheur), avec la maximisation du bien-être et pour le plus grand nombre
- B) Dans les éthiques de la vulnérabilité, on retrouve une approche continentale avec Levinas et Ricœur (éthique du Care) et une approche anglo-américaine avec Gilligan, Nussbaum et Tronto (sollicitude)
- C) Levinas pense la moralité, après la 2nde Guerre Mondiale, là où la religion et les grands principes philosophiques n'ont pas réussi à contrer le totalitarisme
- D) Les écrits de Levinas ont inspiré la législation concernant l'idée du tiers, de la personne de confiance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos du poids de l'incertitude en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Marcucci) :

- A) L'incertitude en médecine consiste à connaître le risque tout en étant capable de le prévoir
- B) L'éthique est l'épreuve du doute fécond
- C) L'incertitude doit être partagée avec le patient, sa famille et l'équipe de soins : le « dire l'incertain » se substitue aujourd'hui au « non-dire »
- D) La communication médicale (principe d'expectative et de précaution) vise à rendre l'incertitude fondamentale, humainement acceptable.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : Dans la loi Léonetti-Claeys de 2016, si un patient non en fin de vie, conscient, capable de discernement, atteint d'une tétraplégie haute demande une sédation profonde et continue jusqu'au décès, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) Le médecin accède à sa demande, après avoir tout mis en œuvre pour convaincre le patient de continuer les traitements
- B) Le médecin enclenche la limitation ou l'arrêt des traitements après avoir fait appel à un autre médecin et respecté un délai raisonnable de réflexion de la part du patient. Il faut aussi que la demande ait été répétée
- C) Le médecin se fie à l'avis de la personne de confiance si le patient en a désigné une ou bien à celui de la famille dans le cas contraire pour prendre sa décision
- D) La décision de sédation profonde et continue jusqu'au décès, si elle est prise, ne doit pas être consignée dans le dossier médical pour ne pas laisser de traces
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : À propos de la décision de « limitation ou d'arrêt des thérapeutiques actives » dans le cadre du refus de l'obstination déraisonnable, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) Devant une personne dans l'incapacité de consentir, on se tourne d'abord vers la personne de confiance. À défaut, on regarde les directives anticipées. À défaut, on consulte les proches
- B) Depuis 2016, l'hydratation fait partie des thérapeutiques actives qu'on poursuit lors d'une décision de LATA
- C) La décision d'une LATA ne concerne que les malades en fin de vie en réanimation
- D) La décision d'une LATA concerne l'arrêt des traitements et des soins dispensés au malade
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : À propos du principe de bienfaisance appliqué à une médecine qui valorise les droits du patient, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) Il s'agit uniquement pour le médecin de faire ce qu'il pense être le bien pour le patient
- B) La possibilité de refus de soin par le patient est reconnue
- C) L'asymétrie de savoir médecin / patient doit être compensée, notamment par une information claire, loyale et adaptée à la compréhension du patient, pour éviter de tomber dans le paternalisme
- D) Le principe de bienfaisance exclut le principe de non-malfaisance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : À propos de la « Limitation ou d'arrêt des thérapeutiques actives » dans le cadre du refus de l'obstination déraisonnable, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La LATA ne concerne que le malade inconscient en fin de vie
- B) La LATA est régie par la loi Kouchner du 4 mars 2002
- C) La LATA n'a aucun rapport avec la collégialité
- D) La LATA exclut l'utilisation des directives anticipées
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : À propos de l'intangibilité de la dignité, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La dignité de l'homme s'oppose au prix marchand, mais est comparable au prix sentimental
- B) L'Homme a une valeur intrinsèque, sa dignité
- C) Un tiers peut aider le malade à se sentir digne en lui témoignant du respect
- D) L'Homme est digne par essence, il a donc le droit au respect
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : À propos de la loi Léonetti de 2005, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La loi est mal connue et mal appliquée
- B) La loi affirme que les directives anticipées doivent pouvoir s'imposer au médecin
- C) La loi est relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé
- D) La loi détermine par des critères scientifiques le seuil de l'obstination déraisonnable
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : À propos de l'obstination déraisonnable, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est diamétralement opposée à l'acharnement thérapeutique
- B) Son refus ne prend en compte que l'avis du médecin lorsqu'il estime persévérer au-delà de la raison
- C) L'obstination déraisonnable est une préoccupation quotidienne en médecine
- D) Le refus de l'obstination déraisonnable entraîne un passage des soins curatifs vers les soins palliatifs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : À propos de l'historique de la législation, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) À la suite des procès de Nuremberg, un besoin de règles communes émerge ce qui marque le début d'une réflexion longue et progressive
- B) À partir des années 1970, on se questionne sur la pertinence du model paternaliste
- C) La loi Kouchner du 4 mars 2002 sur la reconnaissance des droits des malades fait entrer l'autonomie du patient dans la loi française
- D) Les lois Léonetti et Léonetti-Claeys posent la question des droits des malades en fin de vie (ou non) et du refus de l'obstination déraisonnable
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : À propos de l'épreuve de la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Dans la dynamique psychologique de la mort, une personne condamnée va passer 6 étapes de Kubler Ross
- B) L'immortalité et l'éternité sont des termes équivalents, ayant pour définition le fait de ne pas mourir
- C) La maladie est une épreuve intime, toujours singulière
- D) L'épreuve de la maladie s'inscrit dans le temps et dans la durée de l'existence, et peut aboutir à une reconfiguration de l'identité personnelle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 28 : À propos des lois de Bioéthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles reposent sur 4 thèmes majeurs dont l'utilisation des données nominatives et l'utilisation des biotechnologies
- B) On a trois temps dans la découverte scientifique (dans l'ordre) : découverte – corpus de lois – réflexion
- C) Les projets de loi s'appuient en partie sur les avis du CCNE, servant d'aiguillon à la démarche législative
- D) Parmi les thèmes scientifiques abordés dans la loi de Bioéthique de 2019, on retrouve celui sur la génétique et génomique
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 29 : À propos de la dignité, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle possède une double dimension philosophique et juridique
- B) Elle est un principe fondamental pour l'éthique biomédicale
- C) Elle possède un usage extensif et est parfois employée pour porter des revendications antagonistes
- D) Elle est un argument massue, c'est pour ça que les anglo-saxons préfèrent parler d'intégrité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 30 : À propos de l'épreuve de la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) La vie est relationnelle et elle s'exprime à un niveau biologique, psychologique et spirituel
- B) La mort est « l'arrêt irréversible de la vie », depuis 1970 elle est marquée médicalement par le coma dépassé
- C) De nos jours, on se protège de la mort en la mettant à distance (invisibilité sociale des rites)
- D) Claire Marin pose la question des recompositions du moi, de l'identité, lorsqu'on est confronté à l'épreuve de la maladie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 31 : À propos de la fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) Il existe diverses classifications concernant le traitement en fonction du pronostic, telle que celle de Pontoppidan qui s'intéresse à la notion de « terminal weaning » ou sevrage terminal (lorsqu'on arrête progressivement le curatif)
- B) La demande d'arrêt des traitements peut être exprimée exclusivement par le patient ou la famille
- C) La loi Léonetti de 2005, puis la loi Léonetti Claeys de 2016 encadrent les refus ou demandes d'arrêt des traitements
- D) Si une décision de LATA est prise, malgré la collégialité, la responsabilité de la décision repose finalement sur les seules épaules du médecin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 32 : À propos de la notion de « mort certaine, horaire incertain », indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La maladie rend insensible à l'esprit de la proximité de la mort
- B) La maladie est une expérience existentielle du temps et de la finitude
- C) La mort est un phénomène biologique : progressif (cellules gardant une activité), ambigu (état de « mort » apparente réversible), passif (le corps subit encore des modifications, par exemple la décomposition)
- D) La mort est très vague, avec des étapes du corps mort
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 33 : L'euthanasie est, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un geste actif intentionnel, souvent commis par le soignant, entraînant la mort du patient
- B) Désormais autorisée en France
- C) Conseillée dans la loi Léonetti-Claeys de 2016 relative aux droits des malades en fin de vie et du refus de l'obstination déraisonnable
- D) Synonyme de suicide assisté et de sédation en phase terminale
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 34 : Quels éléments sont partagés par la loi Léonetti de 2005 et la loi Léonetti-Claeys de 2016, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Marcucci) :

- A) Posent la question des droits des malades en fin de vie et du refus de l'obstination déraisonnable
- B) Donnent la même importance aux directives anticipées (simple éclairage pour le médecin)
- C) Stipulent que le médecin doit tout mettre en œuvre pour convaincre le patient de continuer les traitements
- D) Autorisent le recours à la sédation profonde et continue en fin de vie
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 35 : À propos des lois de Bioéthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles se déploient en 2 axes : consécration des principes et actualisation si nécessaire
- B) Elles datent de 1991, 2004, 2011 et 2019 (projet de loi toujours en discussion au Sénat)
- C) Elles reposent sur 4 thèmes majeurs dont l'intégrité du corps humain
- D) Elles font suite à une longue période de réflexion débutant 1 à 2 ans avant avec des États Généraux, où l'on consulte les citoyens sur leurs inquiétudes et questionnements
- E) Les réponses A, B, C, et D sont fausses

QCM 36 : À propos de la décision de l'arrêt des traitements, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'affectivité des proches est un obstacle à l'objectivité de la décision
- B) Les motivations du médecin varient c'est pourquoi il ne peut avoir un pouvoir décisionnel absolu
- C) La société fixe des normes morales ou juridiques
- D) L'obstination déraisonnable est tolérée dans les cas où le patient le demande
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 37 : À propos des propositions données dans le rapport de D. Sicard, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On retrouve en proposition l'élaboration d'un « projet vie / mort » avec directives anticipées
- B) On retrouve en proposition la légalisation de l'euthanasie ne s'opposant pas aux principes hippocratiques
- C) On retrouve la proposition de redonner sa place à la mort à l'hôpital
- D) On retrouve la proposition de développer la culture palliative
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 38 : À propos des thèmes discutés dans la loi de Bioéthique de 2019, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Autour du thème scientifique sur la reproduction, le développement embryonnaire et les cellules souches, on a un débat autour du respect de l'embryon
- B) Le thème scientifique sur la « santé et protection de l'environnement » pose la question de l'impact de la société et de ses industries pharmaceutiques sur l'environnement
- C) L'intelligence artificielle, la robotisation et la neuroscience (thème scientifique) ne posent aucun souci d'anonymat et n'ont aucun rapport avec l'Homme amélioré
- D) Autour du thème scientifique sur les dons et les transplantations d'organes, on cherche une solution pour pallier au refus causant un manque de greffons
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 39 : À propos des termes du débats sur la fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'euthanasie est un geste actif entraînant la mort du patient, commis par un soignant le plus souvent. Elle est catégoriquement interdite en France
- B) La sédation profonde en phase terminale correspond à l'administration de médicaments (sédatifs et analgésiques), ayant pour intention d'accélérer la survenue de la mort
- C) La sédation profonde en phase terminale est autorisée en France dans le cadre des lois Léonetti et Léonetti-Claeys sur la fin de vie
- D) Dans l'agonie, la mort n'arrive pas systématiquement. Elle peut être courte (rassemble, apaise) ou longue (dissocie, détruit)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 40 : La loi Léonetti du 22 avril 2005, relative aux droits des malades et à la fin de vie, préconise, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) De tenir compte des directives anticipées, si elles existent
- B) Que le médecin en charge du patient décide dans le plus strict isolement, sans quérir l'avis de quiconque
- C) D'arrêter ou de limiter les traitements seulement chez les patients en fin de vie et inconscients
- D) De consigner la décision dans le dossier médical
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 41 : À propos du principe de bienfaisance, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il fait partie des 4 principes fondamentaux de l'éthique en santé avec l'autonomie, la non-malfaisance et la justice distributive
- B) Il s'agit pour le médecin de faire ce qu'il pense être le bien, sans tenir compte de l'avis du patient
- C) La possibilité de refus du soin par le patient est reconnue
- D) Il peut entrer en conflit avec d'autres principes tels que l'équité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 42 : À propos de l'éthique du *care*, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (examen PASS 2020/2021) :

- A) Le *care* ne prend pas en compte la vulnérabilité sociale du sujet mais seulement sa vulnérabilité ontologique
- B) L'éthique du *care* et "prendre soin" sont incompatibles en santé
- C) L'éthique du *care* permet de penser les situations de fragilité où l'autonomie est ébranlée voire brisée
- D) Le développement du *care* est sans lien avec l'affirmation des préférences individuelles dans nos sociétés
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 43 : À propos de la responsabilité pour autrui, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'éthique prend forme dans l'épreuve du doute fécond
- B) Là où la morale recommande, l'éthique commande
- C) Le dilemme est une situation qui paraît inextricable
- D) La responsabilité éthique est en-deçà et au-delà de la responsabilité juridique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 44 : À propos du principe d'autonomie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le respect de ce principe implique la recherche du consentement libre et éclairé du patient
- B) La personne de confiance permet de renforcer l'autonomie chancelante du patient vulnérable
- C) La médecine dite "paternaliste" prend en compte les volontés du patient : le principe d'autonomie est respecté
- D) L'appellation vient de "auto nomos" qui signifie "se donner à soi-même sa propre loi"
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

QCM 45 : À propos de la responsabilité pour autrui, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)

- A) Le médecin décide et agit dans l'intérêt de son patient dans un cadre légal (responsabilité éthique) et en respectant les grands principes éthiques (responsabilité juridique)
- B) La responsabilité pour autrui repose sur une confiance réciproque
- C) La responsabilité est un impératif auquel on ne saurait se soustraire
- D) La responsabilité pour l'autre peut aller jusqu'à la substitution
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 46 : À propos du principe d'autonomie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il se réfère au paternalisme médical qui se donne pour objectif de nouer avec le patient une relation de type "partenariat"
- B) Le respect de ce principe est basé sur la recherche du consentement libre et éclairé du patient
- C) Toute personne étant libre de ses choix, l'autonomie morale ne peut régresser avec l'âge ou la maladie
- D) L'éthique de la vulnérabilité balance les excès de l'éthique de l'autonomie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 47 : À propos des 4 principes fondamentaux de l'éthique en santé, indiquez la (les) propositions exacte(s) :

- A) Le respect du principe d'autonomie implique l'engagement du médecin à faire participer le patient au processus décisionnel à toutes les étapes de sa maladie
- B) Le principe de justice est le fait de donner à chacun selon ses besoins, sans gaspiller les ressources disponibles
- C) Le consentement est un des corollaires du principe d'autonomie
- D) Le fait d'épargner au patient des préjudices ou des souffrances qui ne feraient pas de sens pour lui est un acte de non-malfaisance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 48 : À propos du principe de bienfaisance appliqué à une éthique qui valorise les droits du patient, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il fait partie des principes cardinaux de l'éthique en santé reconnus par Beauchamp & Childress
- B) Il concerne la réalisation d'un bien reconnu comme tel par le patient, mais ne prend pas en compte la possibilité de refus du soin
- C) Il peut entrer en conflit avec d'autres principes, comme par exemple l'autonomie du patient
- D) Il exclue les autres principes
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

Correction : PACES Vie et Mort**2020 – 2021 (Pr. Marcucci)****QCM 1 : D**

- A) Faux : C'est la morale
- B) Faux : C'est aussi la morale
- C) Faux : C'est la déontologie
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : le CCNE émet des avis consultatifs
- C) Faux : la PMA et la GPA font partie des thèmes sociétaux (désolée ☹)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : ABCD

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

QCM 4 : BC

- A) Faux : Le rapport de 2008 de l'Assemblée Nationale et les États Généraux de Bioéthique de 2018 révèlent que la loi Léonetti de 2005 est mal connue et mal appliquée
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Attention, j'insiste ! La loi Léonetti (tout court) c'est 2005, la loi Léonetti-Claeys c'est 2016 ++
- E) Faux

QCM 5 : CD

- A) Faux : La prévention d'une maladie infectieuse est plus bienfaitrice que la perception désagréable d'une douleur modérée
- B) Faux : La perte de conscience faisant disparaître les douleurs est plus bienfaitrice que de laisser souffrir indûment le patient
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Même dans des contextes de grande précarité et d'addictions l'Homme reste digne « au sens ontologique du terme. » (Correction modifiée par le Pr. Marcucci)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : C

- A) Faux : Depuis la loi Léonetti-Claeys de 2016, le médecin ne doit plus tout mettre en œuvre pour le convaincre d'accepter de poursuivre les traitements
- B) Faux : Depuis la loi Léonetti-Claeys de 2016, les directives anticipées sont devenues définitives. Auparavant, elles étaient valables 3 ans et le patient devait les refaire.
- C) Vrai
- D) Faux : « Le suicide assisté est toujours formellement interdit et relève de l'homicide. » (Correction modifiée par le Pr. Marcucci)
- E) Faux

QCM 8 : BD

- A) Faux : Les 4 principes fondamentaux de l'éthique en santé décrits par Beauchamp & Childress sont l'autonomie, la bienfaisance, la non-malfaisance et la justice par répartition (= justice distributive = démocratie sanitaire = recherche de l'équité)
- B) Vrai : "Lorsqu'on n'est pas dans le paternalisme médical." *Correction modifiée par le Pr. Marcucci*
- C) Faux : Paradigme paternaliste de la toute-puissance du médecin = le patient ne pouvant pas vraiment donner son avis et dire ce qu'il jugeait bon pour lui, "la prise en compte de l'autonomie du patient est sans intérêt dans le paradigme paternaliste." (*Correction modifiée par le Pr. Marcucci*)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : La sollicitude est l'approche continentale de ces éthiques de la vulnérabilité. L'idée à la fois du *Care* et de la sollicitude est de partir de la fragilité/ vulnérabilité du sujet pour penser notre manière de nous orienter dans des situations toujours différentes.
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : ABC

- A) Vrai : Attention ! Cet item a été modifié par le Pr. Marcucci. Au départ je voulais vous entraîner sur la notion de soins actifs/passifs mais elle a privilégié la notion de cure/care « peut-être plutôt explorer la distinction entre soins curatifs (cure) et soins qui permettent d'accompagner (care) » □ Soins palliatifs : care (et non pas curatifs : cure)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Les directives anticipées et la désignation d'une personne de confiance ne s'excluent pas ! Si jamais les dires de la personne de confiance et ceux des directives anticipées divergent : on prendra en compte les directives anticipées
- E) Faux

QCM 11 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Dans ce cas on serait dans l'obstination déraisonnable ++ "et on bafoue le principe de bienfaisance, mettant également en jeu l'autonomie du patient. La question de la justice par répartition est également à examiner (coût pour la société)" (*Correction modifiée par le Pr. Marcucci*)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 12 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : La mort en tant que terme ou cessation d'être est indescriptible. En revanche, on peut donner une description de la mort en tant que phénomène, à l'intersection de dimensions multiples (biologique, psychologique, sociale, juridique...)
- C) Faux : La mort n'est pas le contraire empirique de la vie
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 13 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Le pronostic est le temps de l'acte médical le plus difficile car il nécessite le plus de connaissances et d'expérience, mais aussi du fait que le patient n'ait pas d'existence statistique (incertitude centrale lors du pronostic)
- E) Faux

QCM 14 : E

- A) Faux : Dans le paradigme paternaliste, le médecin était considéré comme tout puissant et le patient ne pouvait pas vraiment donner son avis et dire ce qu'il jugeait bon pour lui.
- B) Faux : cf. A
- C) Faux : Dans la médecine paternaliste, une action est bienfaisante si elle est considérée comme telle par le médecin
- D) Faux : La loi Kouchner (2002) reconnaît les droits et l'autonomie du patient (La correction de cet item a été rédigée par le Pr. Marcucci)
- E) Vrai

QCM 15 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : La responsabilité pour autrui repose sur une confiance **réciproque** (consentement au soin, vérité au patient, secret médical et confidentialité de l'information délivrée, inspirer la confiance...), et pas seulement sur la confiance (Correction modifiée par le Pr. Marcucci)
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 16 : ABCD

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

QCM 17 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : L'approche continentale est celle de la sollicitude, tandis que l'approche anglo-américaine est celle du *Care*
- C) Vrai
- D) Faux : Ce sont les écrits de Ricoeur qui ont inspiré la législation concernant la personne de confiance
- E) Faux

QCM 18 : BCD

- A) Faux : L'incertitude en médecine consiste à connaître le risque mais être incapable de le prévoir
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 19 : B

- A) Faux : À partir de la loi Léonetti-Claeys de 2016, le médecin ne doit plus tout mettre en œuvre pour convaincre le patient de continuer les traitements
- B) Vrai
- C) Faux : Le médecin prend en compte l'avis du patient directement, car celui-ci est conscient « et capable » (*correction modifiée par la Pr.*). La personne de confiance peut, tout de même, épauler le patient
- D) Faux : Elle doit être consignée dans le dossier médical
- E) Faux

QCM 20 : E

- A) Faux : Devant une personne dans l'incapacité de consentir, on regarde d'abord les directives anticipées. À défaut, on se tourne vers la personne de confiance. À défaut, on consulte les proches
- B) Faux : Depuis 2016, l'hydratation est considérée comme une thérapeutique active. Mais, elle n'est pas poursuivie lors d'une LATA ! Attention : la Pr. dans une de ses relectures m'a indiqué que vous deviez bien savoir faire la différence entre les deux lois Léonetti et leurs dispositions +++
- C) Faux : Cette décision peut, par exemple, concerner un patient souffrant d'une SLA, donc non en fin de vie, et pas en réanimation
- D) Faux : On arrête les traitements actifs, mais on continue les soins de confort !
- E) Vrai

QCM 21 : BC

- A) Faux : il ne s'agit pas uniquement pour le médecin de faire ce qu'il pense être bien pour le patient, il faut que le bien tel que le médecin le perçoit soit reconnu comme tel par le patient (alliance thérapeutique)
B) Vrai
C) Vrai
D) Faux : Les deux principes sont complémentaires, l'un n'exclut pas l'autre
E) Faux

QCM 22 : E

- A) Faux : Le malade peut aussi être conscient par exemple
B) Faux : Elle est régie par la Loi Léonetti et Léonetti-Claeys
C) Faux : Elle doit prendre en compte la collégialité pour aboutir à la meilleure décision possible
D) Faux : Si le patient est inconscient, on va se référer aux directives anticipées. Elles sont donc prises en compte
E) Vrai

QCM 23 : BCD

- A) Faux : La dignité s'oppose au prix marchand + prix sentimental
B) Vrai
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 24 : A

- A) Vrai
B) Faux : Ce n'est pas la loi de 2005 qui affirme que les directives anticipées doivent pouvoir s'imposer au médecin mais celle de 2016
C) Faux : La loi Kouchner de 2002 est relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé
D) Faux : Non, il s'agit justement d'une insuffisance dans la loi
E) Faux

QCM 25 : CD

- A) Faux : Les deux termes sont équivalents, ils ne mettent juste pas l'accent sur la même dimension. L'acharnement connote la chair / le corps à corps entre médecin et malade dans la lutte contre la maladie, tandis que l'obstination déraisonnable met l'accent sur une volonté déraisonnée
B) Faux : On prend en compte la plainte du patient, de sa famille, de l'équipe soignante et du médecin
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 26 : ABCD

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

QCM 27 : CD

- A) Faux : Il y a 5 étapes
B) Faux : Les deux termes ne sont pas équivalents, l'immortalité = le fait de ne pas mourir, tandis que l'éternité = abstraction de la continuité du temps
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 28 : ACD

- A) Vrai
B) Faux : On a trois temps dans la découverte scientifiques (dans l'ordre) : découverte — réflexion – corpus de lois
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 29 : ABCD

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

QCM 30 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Depuis 1970, la mort est marquée médicalement par la mort encéphalique
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 31 : CD

- A) Faux : La première partie de l'item est correcte. La seconde partie est fausse car c'est la classification de Grenvik qui s'intéresse à la notion de terminal weaning
- B) Faux : La demande d'arrêt des traitements peut également être exprimée par les soignants
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 32 : BD

- A) Faux : La maladie rend plus sensible à l'esprit de la proximité de la mort
- B) Vrai
- C) Faux : La mort est un phénomène biologique actif
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 33 : A

- A) Vrai
- B) Faux : L'euthanasie est toujours interdite en France
- C) Faux : La loi Léonetti-Claeys ne reconnaît pas le droit à l'euthanasie
- D) Faux : le suicide assisté consiste en une potion létale fournie par le soignant et auto-administrée par le patient. La sédation terminale n'est absolument pas l'équivalent d'une euthanasie, elle vise à accompagner le patient et à le soulager avant de mourir
- E) Faux

QCM 34 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : En 2005, les directives anticipées constituent un simple éclairage pour le médecin. Alors qu'en 2016, elles doivent pouvoir s'imposer au médecin
- C) Faux : Depuis 2016, le médecin ne doit plus tout mettre en œuvre pour convaincre le patient de continuer les soins
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 35 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : La première loi date de 1994
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 36 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : L'obstination déraisonnable est interdite
- E) Faux

QCM 37 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : L'euthanasie s'oppose aux principes hippocratiques, et le rapport de D. Sicard s'oppose à l'euthanasie
- C) Faux : On retrouve la proposition de redonner sa place à la mort à domicile
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 38 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Le thème scientifique sur la « santé et protection de l'environnement » tient compte de l'environnement des personnes, qui est bien souvent en cause lors d'une pathologie
- C) Faux : L'intelligence artificielle pose problème car l'anonymat peut être facilement levé – L'utilisation de la neurosciences peut aller vers des idées d'Homme amélioré
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 39 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : L'intention doit être d'accompagner et de soulager le patient en train de mourir, et non d'accélérer la survenue de la mort
- C) Vrai
- D) Faux : Dans l'agonie, la mort arrive à coup sûr
- E) Faux

QCM 40 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Le médecin doit prendre en compte l'avis collégial pour prendre sa décision de façon éclairée
- C) Faux : Le patient n'est pas forcément inconscient
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 41 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Le bien doit être reconnu comme tel par le patient
- C) Vrai
- D) Vrai : On essaie de faire au mieux pour chaque patient mais on a des ressources limitées
- E) Faux

QCM 42 : C

- A) Faux : Le *care* rend compte de la vulnérabilité du sujet dans ses différentes dimensions **ontologique, économique, sociale** en santé
- B) Faux : Le *care* est une éthique relationnelle (*au même titre que la sollicitude*). L'éthique relationnelle se nous dans le soin et dans le **prendre soin**. Pensez à la traduction de "care", en fait "cure" c'est soigner et "care" c'est plutôt prendre soin
- C) Vrai
- D) Faux : L'éthique de la sollicitude et du *care* ont connu un développement plutôt récent qui est en lien avec la montée des idées libertariennes, des idées centrées sur les droits, la liberté des personnes et l'affirmation des préférences individuelles. Rappelez-vous que libéralisme = affirmation des préférences individuelles, en gros chaque patient est différent et on s'adapte à chacun, c'est pourquoi on se doit d'avoir une relation personnalisée avec le patient dans le *care* !
- E) Faux : Correction confirmée par une PASS qui a perfect à l'examen !)

QCM 43 : ACD

- A) Vrai : Phrase que la prof répète 10409048 fois mdr elle doit être fière de sa petite expression homemade
- B) Faux : Là où la morale commande l'éthique recommande. (*J'ai inversé commande et recommande*) Il faut que vous compreniez bien que l'éthique c'est une réflexion, ce n'est pas des règles toutes faites qu'il suffirait d'appliquer ! Elle nécessite un ajustement constant aux situations rencontrées
- C) Vrai : Et j'ai l'impression que la prof aime bien les dilemmes !)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 44 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : elle prend en compte la volonté du médecin qui est considéré comme tout puissant et non celle du patient. Son autonomie n'est pas considérée, et donc le principe d'autonomie tel que défini par Beauchamp & Childress n'est pas respecté
- D) Vrai : Par opposition à hetero - nomos : hétéronomie où la personne tire sa loi de quelqu'un d'autre
- E) Faux

QCM 45 : BCD

- A) Faux : Le médecin décide et agit dans l'intérêt de son patient dans un cadre légal (responsabilité **JURIDIQUE**) et en respectant les grands principes éthiques (responsabilité **ÉTHIQUE**)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 46 : BD

- A) Faux : Pour deux choses 1) il est totalement opposé au paternalisme médical 2) Le paternalisme médical ne se donne pas du tout comme objectif de nouer avec le patient une relation de type "partenariat", puisque dans ce paradigme, le médecin prend toutes les décisions et l'autonomie morale du patient n'est pas prise en compte
- B) Vrai
- C) Faux : L'autonomie morale c'est la capacité à exercer son autonomie. Elle peut régresser avec l'âge, la maladie.. (En gros vous devenez trop vulnérable pour prendre des décisions par vous-même) : l'autonomie du patient doit ainsi être soutenue voire substituée
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 47 : ABCD

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

QCM 48 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : En 2005, les directives anticipées constituent un simple éclairage pour le médecin. Alors qu'en 2016, elles doivent pouvoir s'imposer au médecin
- C) Faux : Depuis 2016, le médecin ne doit plus tout mettre en œuvre pour convaincre le patient de continuer les soins
- D) Vrai
- E) Faux

8. PACES Intervenant

2020 – 2021 (Pr Marcucci, Dr. Rabary, Pr. Esnault)

Le handicap - le corps et ses difformités

QCM 1 : À propos du handicap, du corps et de ses difformités, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) De nos jours, nous devons réfléchir aux imaginaires qui modèlent nos représentations de manière à déconstruire nos stéréotypes
- B) Nous devons beaucoup aux conflits armés depuis 1859, car ils ont permis de faire évoluer nos sensibilités vers plus de compassion
- C) La situation des personnes en situation de handicap n'est pas évolutive et jusqu'à présent, aucune loi n'a facilité leur inclusion dans la société
- D) De par la portée symbolique du visage, la greffe de visage n'est pas une greffe comme les autres
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos du handicap, du corps et de ses difformités, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) Pour parvenir à une société inclusive, il faut avoir conscience de toutes les étapes qui ont contribué à la formation de nos préjugés
- B) L'expérimentation médicale a eu un rôle important dans l'évolution des mentalités, notamment en désacralisant le corps monstrueux
- C) La loi du 11/02/2005 vise l'inclusion des personnes handicapées dans la société
- D) Aujourd'hui, il n'est pas utile de réfléchir à la question du corps et de ses difformités car autrui est totalement accepté dans son altérité radicale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos du handicap, du corps et de ses difformités, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) De par la dimension psychologique et morale de nos projections, autrui dans son altérité repousse et attire tout à la fois
- B) La notion de "monstruosité" étant récente, prendre conscience de notre histoire collective ne nous permettrait pas accueillir autrui dans son altérité
- C) La classification du handicap de l'OMS présente 4 types de handicaps
- D) La réalisation d'une greffe de visage (suite au handicap physique et social qu'est la défiguration) est un enjeu éthique et philosophique, allant bien au-delà de la simple reconstruction
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos du handicap, du corps et de ses difformités, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Marcucci) :

- A) Les œuvres de fiction (*Frankenstein*, *Shrek*, *Elephant Man*...) nous permettent de tirer un enseignement : il faut accepter la différence et l'altérité en étant sensibles au fait que nous puissions nous tromper sur nos représentations
- B) Le tableau clinique permet d'appréhender la pathologie du patient et le médecin peut tout à faire réduire la personne morale du malade à cette classification
- C) Il existe des tensions entre les principes d'autonomie et non-malfaisance en ce qui concerne le handicap
- D) À l'ère du paradigme techniciste, du tri et de l'injonction à la santé et au bien-être, il est important de se questionner sur la place de l'individu pris dans sa singularité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos du handicap, du corps et de ses difformités, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Pour accueillir autrui dans son altérité radicale, il faut savoir d'où viennent nos préjugés afin de les éliminer
- B) Alors que le corps différent était bien souvent repoussé aux marges de la société, les conflits armés ont permis d'aboutir à plus de compassion
- C) Nous pouvons tirer des enseignements concernant l'évolution de l'imaginaire collectif dans les œuvres de fiction
- D) Aujourd'hui, la société est tout à fait inclusive, aucune différence n'est repoussée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos de l'imaginaire et l'imagerie du monstrueux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En santé, nous sommes rarement confrontés à des corps très différents des nôtres
- B) On apparente uniquement les personnages de fiction au monstrueux
- C) Les sensibilités vis-à-vis de la difformité n'ont jamais évoluées
- D) En ne prenant pas conscience de nos préjugés, on est certain de toujours accueillir l'autre dans sa différence
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

QCM 7 : À propos du handicap, du corps et des monstruosité, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les altérations du corps par le traumatisme, suite à la Bataille de Solferino et à la Première Guerre Mondiale ont eu un rôle important dans l'évolution des sensibilités et des compassions
- B) Il n'est pas nécessaire de prendre conscience de notre histoire collective pour effacer nos modèles de pensées établis
- C) La loi du 11/02/2005 vise l'inclusion des personnes handicapées dans la société
- D) Le fait de vouloir aider au mieux chaque patient en situation de handicap, tout en considérant le manque de ressources est un exemple de tension entre les principes de bienfaisance et de justice par répartition
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

La greffe d'organes solides - l'exemple du rein**QCM 8 : A propos de la greffe d'organes solides et de l'exemple du rein, quels sujets parmi les suivants peuvent-être des donneurs potentiels ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :**

- A) Une personne décédée, en état de rigidité cadavérique
- B) Une personne décédée, en état de mort encéphalique
- C) Un enfant vivant, après consentement de ses 2 parents
- D) Une personne vivante, amie depuis 1 an avec le patient qui nécessite une greffe
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos de la greffe d'organes solides et de l'exemple du rein, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) En France, la majorité des donneurs sont décédés
- B) Un sujet décédé après un arrêt cardiaque irréversible peut donner tous ses organes et tous ses tissus
- C) Un sujet vivant ne peut jamais donner d'organe
- D) Beaucoup de patients meurent sur la liste d'attente de par la pénurie d'organes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : Quel(s) élément(s) parmi les suivants permettraient de déclarer Monsieur X en état de mort encéphalique ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s))

- A) Absence de conscience
- B) Arrêt circulatoire constaté à l'angiographie cérébrale
- C) État végétatif profond
- D) Ventilation spontanée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : Un patient X de 24 ans a un DFG < 20 et un risque de début de suppléance < 18 mois. Quels sujets parmi les suivants pourraient être des donneurs de rein potentiels ? (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :

- A) Son père
- B) Sa petite soeur de 15 ans
- C) Sa femme avec qui il vit depuis 3 ans
- D) Son oncle de 37 ans, par dérogation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : Un patient nécessitant une greffe de rein a été admis dans le service du Dr Bailey. Cependant, au Seattle Grace Hospital, d'autres patients en ont besoin. Quels sont les malades qui se retrouvent prioritaires pour bénéficier d'une telle greffe ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :

- A) Les enfants
- B) Les urgences vitales
- C) Les hypoimmunisés
- D) Les greffes combinées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : Un patient de 32 ans atteint d'insuffisance rénale au stade terminal nécessite une greffe de rein : sa dialyse ne suffit plus. Quel(s) sujet(s) parmi les suivants peut(vent) être prélevé(s) ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :

- A) Son père
- B) Sa petite sœur de 9 ans
- C) Sa compagne qu'il côtoie depuis 1 ans
- D) Son meilleur ami qu'il fréquente depuis qu'il est enfant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos de la greffe de rein, quel(s) principe(s) parmi les suivants ont été instaurés suite à la loi de bioéthique de 2004 et confirmés en 2011 ?

- A) Principe d'intégrité
- B) Principe de consentement express
- C) Principe de non-patrimonialité du corps humain
- D) Principe de protection des mineurs et des adultes protégés
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : Quel(s) sujet(s) parmi les suivants pourraient être prélevés pour donner leur rein ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s))

- A) Patient en état de mort encéphalique
- B) Patient décédé après arrêt des soins en réanimation
- C) Personne vivante, ne connaissant pas le malade, qui souhaite se rendre utile
- D) Patient en état de rigidité cadavérique
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

La douleur et son traitement à l'éclairage de l'éthique

QCM 16 : Votre patient est en fin de vie et présente de fortes douleurs malgré des doses modérées d'antalgique. Après décision collégiale, vous augmentez les doses d'antalgique et mettez en place une sédation profonde. A quel(s) principe(s) vous et votre équipe avez répondu ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM relu et modifié par le Dr. Rabary) :

- A) Le respect de la dignité du patient
- B) La bienfaisance
- C) La non-malfaisance
- D) L'équité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : Dans quels cas parmi les suivants, le médecin fait-il preuve de bienfaisance ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM relu par le Dr. Rabary) :

- A) La guérison d'un patient souffrant d'une maladie respiratoire
- B) Le ralentissement du cours d'un cancer du sein
- C) Le soulagement d'un malade souffrant de douleurs chroniques
- D) La rééducation d'un patient handicapé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : Un patient en fin de vie se trouve réanimation et ne répond plus aux traitements. La poursuite de l'utilisation de thérapeutiques qui n'ont plus comme seul objectif de maintenir sa vie biologique serait une preuve (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM relu par le Dr. Rabary) :

- A) D'acharnement thérapeutique
- B) De bienveillance
- C) De respect de la dignité du patient
- D) De non-malfaisance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : Vous êtes médecin dans un service d'orthopédie, vous donnez de la morphine à votre patient pour calmer sa douleur post-opératoire, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Dr. Rabary) :

- A) Si votre patient voit sa douleur diminuer/disparaître, vous avez fait preuve de bienfaisance
- B) Si votre patient devient dépendant aux opiacés, vous avez fait preuve de non-malfaisance
- C) Si la douleur de votre patient empire, son autonomie morale peut être diminuée
- D) Les traitements antalgiques doivent toujours être évalués dans un calcul de balance bienfaisance/ non-malfaisance
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : La balance bienfaisance/non malfaisance est défavorable lorsque (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (QCM rédigé par le Dr. Rabary) :

- A) La prescription de fortes doses de morphine fait perdre conscience chez un patient restant douloureux en fin de vie
- B) La crainte de dépendance conduit à réduire la posologie de morphine chez un patient cancéreux douloureux
- C) Lors d'une enquête réalisée dans un service de chirurgie il est mis en évidence que l'évaluation de la douleur est réalisée une fois à l'entrée du service
- D) L'équipe mobile de traitement de la douleur est appelée en cas de douleur non maîtrisée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : Dr Shepherd (aka Dr Mamour) fait face à un patient en fin de vie présentant des douleurs réfractaires à la morphine. Il décide donc, après discussion collégiale, d'augmenter les doses d'antalgiques et d'entamer une sédation. Son équipe : (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :

- A) A été bienveillante en diminuant la sensation douloureuse de ce patient
- B) A été malfaisante car la sédation précipite la mort du patient
- C) A réalisé une euthanasie en éjectant une potion létale au patient
- D) A respecté le principe éthique d'équité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : Dans quels cas parmi les suivants, le principe de non-malfaisance est-il mis à défaut ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :

- A) Le transport d'un patient fracturé du fémur jusqu'au service de radiologie, à pied, sans utiliser de fauteuil roulant
- B) L'augmentation croissante des doses de morphine après décision collégiale conduit au coma chez un patient en fin de vie et souffrant de fortes douleurs
- C) La réalisation d'un test PCR bien mené chez un enfant de 9 ans lui provoque un piquotement des yeux et une douleur nasopharyngée de courte durée
- D) La palpation de l'abdomen provoque une vive douleur chez le patient mais permet au médecin de détecter une masse et d'orienter son diagnostic
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : Une mise à défaut du principe de bienfaisance dans la mise en oeuvre des traitements antalgiques peut être observée dans une ou plusieurs circonstances suivantes. Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Après avoir réalisé des examens complémentaires, le médecin estime que la forte douleur du patient n'a pas de cause apparente et décide de ne pas lui donner d'antalgiques
- B) La méfiance du médecin vis-à-vis des opiacés le conduit à ne pas en prescrire
- C) L'augmentation des doses de morphine après discussion collégiale chez un patient en fin de vie et souffrant de fortes douleurs
- D) La prévention des douleurs liées aux soins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : Un patient se présente aux urgences avec de fortes douleurs abdominales. Après de multiples examens, le médecin ne trouve pas de cause apparente et remet en doute la douleur du patient. Il ne lui donne finalement pas de médicament antidouleur. A quel(s) principe(s) le médecin a-t-il répondu ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :

- A) Bienfaisance
- B) Non-malfaisance
- C) Équité
- D) Respect de la dignité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : Donner son sang c'est faire preuve (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :

- A) De solidarité
- B) De liberté
- C) D'autonomie
- D) De vulnérabilité
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

Correction : PACES intervenants**2020 – 2021 (Pr Marcucci, Dr. Rabary, Pr. Esnault)****Le handicap - le corps et ses difformités****QCM 1 : ABD**

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : Alors qu'avant 1957 il n'y avait même pas de terme pour désigner les personnes en situation de handicap, la Classification Internationale du Handicap (CIH) en 1980 décrit le handicap comme un désavantage et vient le classer en 4 types ; la loi de 2005 permet aux handicapés d'aller à l'école, de participer à la citoyenneté... Ce sont des choses qui n'étaient pas possibles avant et qui montrent bien l'évolution de la situation !
D) Vrai
E) Faux

QCM 2 : ABC

- A) Vrai
B) Vrai
C) Vrai
D) Faux : L'eugénisme n'a pas disparu de nos sociétés. « Il subsiste au moins de manière diffuse, ne serait-ce que dans les thématiques abordées par certains courants de pensée » Aujourd'hui, on se pose encore la question de la recherche sur les embryons, du transhumanisme, de l'Homme amélioré... (Ce ne sont pas forcément des mauvaises choses mais « cela prouve que penser la différence n'est pas exempt de difficulté et que la tentation existe d'effacer ce qui s'écarte d'une norme, d'une moyenne. » (Correction modifiée par le Pr. Marcucci)
E) Faux

QCM 3 : ACD

- A) Vrai
B) Faux : 1) Ce n'est pas une notion récente : dans l'Antiquité, pour Aristote les monstres sont des faits de nature, des "erreurs de la nature" pour Pline L'ancien, les monstres sont prodigieux, on les admire mais ils font peur (on ne les comprend pas, car on ne s'y identifie pas donc on a peur qu'ils soient dangereux) ...
2) Nous sommes les héritiers d'une histoire des représentations du corps et nous devons en prendre conscience : il faut savoir d'où viennent ces préjugés qui modèlent notre perception de l'autre. Si nous ne sommes pas conscients de notre histoire collective, nous agissons aveuglement (Correction modifiée par le Pr. Marcucci)
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 4 : ACD

- A) Vrai
B) Faux : Le tableau est un outil et la personne ne se réduit pas à ces constructions qui nous permet d'appréhender sa pathologie. (Ex : un patient souffre d'un diabète, on va décélérer son diabète avec des examens et retrouver un tableau clinique. Mais l'individu ne se résume pas à sa pathologie, M.X n'est pas le diabète de la chambre 112). Il ne faut jamais réduire un patient à sa maladie
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 5 : ABC

- A) Vrai
B) Vrai
C) Vrai
D) Faux : On fait des efforts dans l'inclusion des personnes différentes mais ce n'est pas encore parfait... "De nos jours nous devons : prendre conscience des imaginaires qui modèlent nos représentations", "se questionner sur la place de l'individu pris dans sa singularité à l'ère du paradigme technicisme, du tri et de l'injonction à la santé et au bien-être."
E) Faux

QCM 6 : E

- A) Faux : En santé, on est souvent confronté à des corps très différents
B) Faux : Le criminel peut aussi provoquer l'effroi et être considéré comme un monstre
C) Faux : Elles ont beaucoup évolué, par exemple : on est passé des « freak shows » à une nouvelle vision du corps après les conflits armés
D) Faux : Il faut justement prendre conscience de ses préjugés pour ensuite être sûr d'accepter l'autre dans sa différence
E) Vrai : Ça y est vous commencez à connaître la chanson <3

QCM 7 : ACD

- A) Vrai
B) Faux : Il est justement nécessaire de prendre conscience de notre histoire collective pour effacer nos modèles de pensées établis
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

La greffe d'organes solides - l'exemple du rein**QCM 8 : B**

- A) Faux : Dans ce cas, la personne ne pourra donner que ses tissus (cornée, vaisseaux, valves cardiaques, peau, ligaments, os), mais pas d'organe
B) Vrai : Dans ce cas, la personne pourra donner tous ses organes et tous ses tissus
C) Faux : Les enfants ne peuvent pas donner d'organes solides de leur vivant
D) Faux : Pour donner de son vivant il faut au minimum quelqu'un ayant un lien affectif étroit et stable avec le receveur depuis au moins 2 ans (ex : un ami de plus de 2 ans)
E) Faux

QCM 9 : AD

- A) Vrai
B) Faux : Tous ses organes **sauf le cœur**, et tous ses tissus
C) Faux : Il peut donner un organe s'il est double (rein) ou bien des lobes de l'organe (lobe hépatique, pulmonaire)
D) Vrai
E) Faux

QCM 10 : AB

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : Attention le coma végétatif est bien différent de la mort encéphalique ++ état végétatif = faible activité cérébrale, mort cérébrale = plus aucune activité cérébrale
D) Faux : Pas de ventilation spontanée
E) Faux

QCM 11 : ACD

- A) Vrai
B) Faux : Elle est mineure et les enfants ne peuvent pas donner d'organes solides de leur vivant (principe de protection des mineurs et des adultes protégés)
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 12 : ABD

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : Les **hyperimmunisés** (qui ont beaucoup d'anticorps anti-HLA après des transfusions/grossesses). Piège pas cool je sais, mais essayez de bien comprendre ce que vous apprenez (*dans toutes les matières*). Si les hyperimmunisés sont prioritaires c'est parce qu'ils ont tendance à rejeter les greffes, donc quand "par miracle" y'en a une qui fonctionnerait sur eux, on la fait ! :)
D) Vrai
E) Faux

*Toi quand la PP de drgrey qui
mange une pizza te donne trop
faim et que tu vas te faire un
repas à 23h*

QCM 13 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Les enfants ne peuvent pas donner d'organe solide de leur vivant
- C) Faux : Il aurait fallu qu'il ait la côteie depuis au moins 2 ans
- D) Vrai : Car vu qu'il est ami avec lui depuis son enfance, il entretient avec lui une relation étroite et stable de + de 2 ans
- E) Faux

QCM 14 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Principe de consentement **présumé**
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 15 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Les bons samaritains ne peuvent pas donner... Il faut au minimum avoir une relation étroite et stable avec le patient depuis 2 ans
- D) Faux : Le donneur décédé en état de rigidité cadavérique peut seulement donner ses tissus
- E) Faux

La douleur et son traitement à l'éclairage de l'éthique**QCM 16 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai : Le risque d'accélérer l'issue fatale est moins problématique que de laisser perdurer des souffrances intolérables
- D) Faux : L'équité est évoquée dans le contexte d'une distribution de ressources en santé et non dans le traitement individuel d'un patient
- E) Faux

QCM 17 : ABCD

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

QCM 18 : A

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux : Je force un peu avec ce genre de QCMs un peu de "réflexion" mais c'est pour votre bien (*ma balance bienfaisance/non-malfaisance est favorable du coup mdr*), dans les annales le Dr. Rabary fait beaucoup tomber ça, et ça a tendance à poser soucis donc j'espère que c'est bon pour vous maintenant !

QCM 19 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Vous avez fait preuve (contre votre volonté) de malfaisance
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 20 : BC

- A) Faux : Le traitement par morphine est ici la dernière option pour traiter la douleur malgré la perte de connaissance. Il ne s'agit pas d'une euthanasie
- B) Vrai : Il faut expliquer au patient que le traitement par morphine dans son cas est exceptionnellement source d'addiction et peut le soulager
- C) Vrai : Une seule évaluation ne suffit pas
- D) Faux
- E) Faux

QCM 21 : A

- A) Vrai
- B) Faux : La perte de conscience est un effet secondaire "accepté" (l'effet recherché étant de diminuer la douleur du patient). En bref, la perte de conscience faisant disparaître les douleurs du patient est plus bienfaisante que de le laisser souffrir sans rien faire
- C) Faux : L'équipe n'avait pas pour but de tuer le patient, seulement de faire disparaître sa douleur
- D) Faux : L'équité est évoquée dans le contexte d'une distribution de ressources en santé et non dans le traitement individuel d'un patient
- E) Faux

QCM 22 : A

- A) Vrai : Il aurait été préférable de transporter ce patient sur une chaise roulante (ou autre) et ne pas le faire marcher pour éviter de lui provoquer des douleurs induites (et inutiles)
- B) Faux
- C) Faux : On fait ce test pour le bien du patient, s'abstenir d'agir aurait été malfaisant ici ! Le piquotement des yeux et la petite douleur sont beaucoup moins importants que la réalisation du test qui pourrait s'avérer être positif et dont le résultat permettrait au patient de prendre ses dispositions (s'isoler etc)
- D) Faux : On fait cette palpation pour le bien du patient, pareil qu'à la C, s'abstenir d'agir aurait été malfaisant, si on n'avait pas palpé ce patient on ne se serait pas rendu compte de la masse qui peut potentiellement être un cancer
- E) Faux

QCM 23 : AB

- A) Vrai : La douleur est subjective (associé ou pas à une lésion) donc il n'y a qu'une valeur donnée par le patient qui a un sens ++ le soignant ne doit pas être convaincu qu'il est plus fiable que le patient dans l'appréciation de l'intensité de sa propre douleur !
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

QCM 24 : E

- A) Faux : En ne donnant pas d'antidouleur à ce patient souffrant, on a une faillibilité du principe de bienfaisance
- B) Faux : Le principe de non-malfaisance aurait été respecté si le médecin avait soulagé la douleur du patient
- C) Faux : L'équité est évoquée dans le contexte d'une distribution de ressources en santé et non dans le traitement individuel d'un patient
- D) Faux : Soulager la douleur est une obligation morale qui permet de respecter la dignité du patient. En ne la soulageant pas, le médecin ne respecte pas la dignité du patient
- E) Vrai

QCM 25 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : C'est faire preuve de solidarité vis-à-vis de patients vulnérables
- E) Faux

9. PACES Dossier médical, informations et secret professionnel

2020 – 2021 (Pr. Quatrehomme)

Dossier médical

QCM 1 : A propos de l'information, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Quatrehomme) :

- A) La personne de confiance a accès au dossier médical du patient
- B) Les informations non-communicables sont celles qui sont amenées par les tiers
- C) Les informations non-communicables sont celles qui ne sont pas formalisées
- D) On ne peut jamais refuser au patient l'accès à certaines informations médicales le concernant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : Concernant le dossier médical, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Il est facultatif
- B) Il est d'accès direct par le patient
- C) Une mauvaise tenue du dossier peut être problématique car il est en accès libre par le patient
- D) Un patient peut demander à consulter son dossier médical sur place
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : Concernant le dossier médical, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Seules les informations communicables du dossier médical sont accessibles au patient
- B) Dans la partie administrative du dossier médical, on retrouve l'identité du patient et le nom de la personne de confiance
- C) Le dossier infirmier fait partie du dossier médical
- D) Le dossier anesthésique (uniquement en cas d'anesthésie) est amovible, il rejoint le dossier médical et fait partie intégrante de ce dernier
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : Concernant la personne de confiance, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme) :

- A) La personne de confiance est instaurée par la loi du 4 mars 2002
- B) La personne de confiance est désignée de façon définitive mais révocable à tout moment
- C) La personne de confiance a pour rôle de connaître la volonté du patient et de l'accompagner
- D) La personne de confiance a accès à l'ensemble du dossier médical
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : Concernant l'accès au dossier médical et à ses informations, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Le patient a accès aux informations communicables du dossier médical.
- B) Le représentant légal d'un mineur n'a pas accès au dossier médical, mais seulement à ses informations
- C) La personne de confiance a accès aux informations non-communicables du dossier médical
- D) Les ayants droit d'une personne décédée ont accès au dossier médical, dans sa partie communicable
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : Concernant le dossier médical, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Il est obligatoire pour tout patient hospitalisé
- B) Seul le patient peut avoir accès à son dossier médical
- C) Depuis la loi du 4 mars 2002, dite « Loi Kouchner », le dossier médical est en accès direct par le patient
- D) Le patient a accès à la partie médicale le concernant, mais pas aux dossiers particuliers (ex. dossier infirmier)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : Concernant les informations contenues dans le dossier médical, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Le dossier médical ne contient que des informations communicables, c'est pour cela qu'il est d'accès direct par le patient
- B) Les informations non-communicables du dossier médical sont les informations non-formalisées, celles qui concernent un tiers et celles qui ont été amenées par des tiers
- C) Le dossier infirmier est accessible, dans sa partie communicable seulement, au patient
- D) Les informations communicables requièrent un certain niveau de structure, d'utilité et d'objectivité pour le patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : Concernant les ayants droit d'un patient, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Les ayants droit n'ont pas accès aux informations médicales
- B) Les ayants droit ont le droit de connaître la cause du décès, en l'absence d'opposition du patient du temps de son vivant
- C) Les ayants droit peuvent obtenir la communication du dossier médical du patient
- D) Les ayants droit doivent faire une demande motivée et écrite pour pouvoir avoir accès aux informations du dossier médical
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Information médicale

QCM 9 : À propos de l'information du patient délivrée par le professionnel de santé lors de l'entretien individuel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme) :

- A) L'information ne concerne que les traitements envisagés
- B) L'information est étendue, elle porte sur les investigations, thérapeutiques, le rapport bénéfice/risque ce dernier devant être consigné dans le dossier médical (liste non-exhaustive)
- C) Le non-respect de l'information peut conduire à des problèmes pour le professionnel, jusqu'au procès
- D) La volonté d'une personne de ne pas être informée du diagnostic ou du pronostic la concernant doit être respectée dans tous les cas
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : Concernant l'information au patient, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme) :

- A) En cas d'urgence, on peut différer l'information
- B) En cas de maladie grave et dans certaines circonstances, on peut adapter l'information et informer l'entourage (même si le patient le refuse)
- C) En cas de coma, on n'a pas le droit de délivrer des informations à la famille du patient
- D) En cas de refus du patient d'être informé de l'existence d'une maladie transmissible, on doit quand même lui révéler le diagnostic
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : Qui peut délivrer une information au patient, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Le maïeuticien
- B) Le dentiste
- C) L'infirmier
- D) L'assistante dentaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : Concernant les limites à l'information du patient, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme) :

- A) En cas d'urgence, l'information peut être différée et ne devra pas être donnée une fois le danger surmonté
- B) En cas de refus du patient d'être informé, le médecin devra accepter ce refus à condition qu'il n'y ait pas de risque de transmission à un tiers et que ce refus ne soit pas inscrit dans le dossier médical
- C) En cas de troubles cognitifs de discernement définitifs (ex. maladie d'Alzheimer), il est interdit au médecin de communiquer les informations concernant le patient à toute autre personne
- D) En cas de maladie grave ou incurable, l'information doit être donnée au patient dans tous les cas, mais ne peut en aucun cas être donnée à son entourage afin de respecter le secret professionnel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : Concernant l'information du patient, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme) :

- A) L'information du patient est étendue, elle porte notamment sur les investigations, les thérapeutiques, l'utilité de ce qu'on lui propose, mais pas sur l'urgence afin de ne pas angoisser le patient
- B) Chaque professionnel a sa part de responsabilité dans l'information du patient qu'il prend en charge, il doit néanmoins rester dans sa sphère de compétences
- C) L'information vise à respecter l'autonomie du patient et à obtenir un consentement libre et éclairé
- D) La traçabilité doit être notée soit dans le dossier médical, soit dans un protocole d'information et de consentement signé par le patient pour les interventions plus lourdes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : Concernant l'information du patient, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Beaucoup de textes règlementaires et législatifs traitent du contenu de l'information dont la loi Kouchner du 4 mars 2002
- B) L'information n'est donnée que par oral
- C) L'information est un préalable pour obtenir un consentement libre et éclairé, ainsi qu'une bonne observance de la part du patient
- D) Le patient étant autonome, il a le droit de refuser un soin ou une hospitalisation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : Concernant l'information du patient, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Quatrehomme) :

- A) L'information concerne les risques fréquents ou graves normalement prévisibles, les nouveaux risques ainsi que les risques imprévisibles
- B) L'information concerne, entre autres, les investigations et thérapeutiques, mais pas la prévention
- C) Quand on soigne un enfant âgé de 12 ans, seul l'enfant doit être informé car il peut être considéré comme autonome
- D) L'information n'est pas nécessaire en cas de découverte d'un risque nouveau
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : Qui peut délivrer une information au patient, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Le médecin généraliste
- B) L'infirmier(e)
- C) Le médecin spécialiste
- D) Le dentiste
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : Concernant l'information au patient, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Quatrehomme) :

- A) L'information est obligatoire vis-à-vis du patient, et s'impose à tout professionnel de santé
- B) L'information est étendue, elle porte sur les investigations, les thérapeutiques, leurs conséquences, les risques fréquents ou graves normalement prévisibles mais pas sur les risques nouveaux
- C) En cas d'impossibilités matérielles (exemple : patient dans le coma), le professionnel de santé a pour obligation de se tourner vers d'autres personnes comme la famille ou la personne de confiance
- D) L'information doit être claire, loyale, appropriée et donnée au cours d'un entretien individuel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Secret professionnel

QCM 18 : A propos du secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Il concerne seulement les médecins
- B) Ses dérogations sont toutes facultatives
- C) Il n'existe pas vis-à-vis du patient lui-même
- D) Il n'existe pas entre les médecins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : Concernant le secret professionnel (des soignants), indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Le secret professionnel est total
- B) Le secret professionnel est intangible, ce qui veut dire que nul ne peut délier le médecin du secret (pas même le patient)
- C) Le secret est partagé entre médecins qui participent à la continuité des soins
- D) On peut communiquer des informations à un tiers en dehors de dérogations légales prévues par les textes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : Concernant les dérogations obligatoires au secret professionnel (des soignants), lesquelles en font partie ? (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme)

- A) Les accidents du travail
- B) Les maltraitances sur majeurs vulnérables
- C) Les expertises judiciaires ou réquisitions judiciaires
- D) Le secret partagé au sein d'une équipe médicale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : Concernant les dérogations facultatives au secret professionnel (des soignants), lesquelles en font partie ? (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme)

- A) Les maladies infectieuses à déclaration obligatoire
- B) Le pronostic grave et/ou incurable
- C) L'information des ayants droit d'une personne décédée
- D) Les certificats pour les incapables majeurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : Concernant les dérogations au secret professionnel (des soignants), indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Lors de dérogations légales obligatoires au secret, la loi oblige à donner l'information à un tiers
- B) Lors de dérogations légales facultatives au secret, la loi autorise à donner l'information à un tiers
- C) Les certificats médicaux d'hospitalisation sous contrainte font partie des dérogations obligatoires au secret professionnel
- D) Les déclarations de naissance ou de décès font partie des dérogations obligatoires au secret professionnel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : Concernant les fondements du secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Le serment d'Hippocrate en est l'un des fondements
- B) Le Code Pénal stipule que la révélation d'une information à caractère secret est un délit puni d'emprisonnement et amende
- C) Le Code de Déontologie affirme que le secret professionnel est absolu, il couvre tout ce qui est venu à la connaissance du médecin dans son exercice professionnel
- D) Le médecin doit veiller à ce que ses collaborateurs respectent aussi le secret professionnel absolu
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : Vous êtes dentiste. Vous recevez en consultation une patiente pour une hypersensibilité dentinaire. Elle vous indique qu'elle est en cours de divorce. Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Vous devez garder secret ce qui vous a été confié, mais aussi ce que vous avez vu, entendu ou compris
- B) Seul les médecins sont tenus au secret professionnel, vous n'êtes donc pas tenu au secret professionnel
- C) Votre assistant dentaire est stagiaire, il n'est pas tenu de respecter le secret professionnel absolu
- D) Cette pathologie n'étant pas honteuse pour la patiente, ni l'assistant dentaire, ni vous n'êtes tenus d'appliquer le secret professionnel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : Concernant le secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Le secret professionnel concerne tous les médecins
- B) Certaines dérogations au secret professionnel sont obligatoires
- C) Le secret professionnel existe vis-à-vis du patient lui-même
- D) Le secret professionnel existe entre les médecins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : Concernant le secret professionnel, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Le secret professionnel est une notion récente, de plus en plus facile à respecter dans l'exercice de la médecine actuelle
- B) Les fondements du secret professionnel sont : moral, légal et déontologique
- C) Il n'existe que des dérogations obligatoires au secret professionnel
- D) La rupture du secret professionnel peut avoir des conséquences pénales et déontologiques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : Après avoir brillamment réussi votre PACES, vous devenez oncologue. Un patient vient en consultation afin que vous lui annonciez les résultats de ses derniers examens. Le pronostic est très défavorable. Il vous confie plusieurs éléments et vous en comprenez d'autres. Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Quatrehomme) :

- A) Le Code de la Déontologie indique que seul ce qui vous a été confié est soumis au secret professionnel
- B) L'infirmier présent avec vous lors de la consultation n'est pas soumis au secret professionnel
- C) En cas de rupture du secret, vous commettez un délit et vous serez jugé par le tribunal correctionnel
- D) Avec l'accord express du patient, vous pourrez donner une information à son entourage
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Correction : PACES Dossier médical, informations et secret professionnel**2020 – 2021 (Pr. Quatrehomme)****Dossier médical****QCM 1 : BC**

- A) Faux : La personne de confiance a seulement accès « à certaines » informations contenues dans le dossier médical, « utiles pour aider le patient dans sa prise en charge, avec l'autorisation express du patient s'il est en état de donner un consentement » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : On peut refuser l'accès au patient à certaines informations médicales le concernant, par exemple en psychiatrie « (de plus en plus rare : les diagnostics sont donnés aujourd'hui aux patients dès que l'état leur permet de comprendre). Également dans les pronostics graves ou incurables (relire le dernier paragraphe de l'article 35 du Code de déontologie, qu'il faut connaître par cœur) » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- E) Faux

QCM 2 : BCD

- A) Faux : Il est obligatoire « pour tout établissement de santé. En libéral le conseil de l'ordre demande que le médecin tienne une fiche pour chaque malade, donc pour moi c'est un dossier médical » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : « mais dans sa partie communicable uniquement » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- E) Faux

QCM 3 : ABCD

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

QCM 4 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : La personne de confiance est désignée à chaque « hospitalisation » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*), elle n'est donc pas désignée de façon définitive. Par contre, on peut en changer à tout moment (révocable)
- C) Vrai
- D) Faux : La personne de confiance n'a pas accès au dossier médical, seulement « à certaines » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*) informations « utiles » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*) qu'il contient, « afin de nourrir la réflexion des médecins pour prendre certaines décisions comme par exemple limiter les soins, arrêter une réanimation, proposer un prélèvement d'organes. Item D) moins ambigu si on met « l'ensemble du dossier médical ». » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- E) Faux

QCM 5 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Le représentant légal d'un mineur a accès au dossier médical
- C) Faux : La personne de confiance n'a pas accès aux informations non-communicables
- D) Faux : Les ayants droit n'ont pas accès au dossier médical, « mais à certaines informations utiles pour répondre à un des trois motifs prévus par la loi : connaître la cause du décès, faire valoir ses droits, défendre la mémoire du défunt. » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- E) Faux

QCM 6 : ACA) VraiB) Faux : Le médecin désigné et les représentants légaux (ou titulaires de l'autorité parentale) peuvent avoir accès au dossier médical du patientC) VraiD) Faux : Le patient a accès au dossier infirmier « sans restriction » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*), ainsi qu'au « dossier médical (les dossiers anesthésiques ou transfusionnels font partie intégrante du dossier médical) mais dans sa partie communicable (les informations non formalisées, concernant des tiers ou amenées par des tiers, ne sont pas communicables) » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)E) Faux**QCM 7 : BD**A) Faux : Le dossier médical ne contient pas que des informations communicables. « Par contre, il est bien d'accès direct par le patient mais seules les informations communicables peuvent être communiquées (c'est une lapalissade, mais très utile) » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)B) VraiC) Faux : Attention ! Le dossier infirmier est communicable dans son intégralité, « sans aucune restriction » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*), donc pas seulement dans sa partie communicableD) VraiE) Faux**QCM 8 : BD**A) Faux : Les ayants-droits ont accès « à certaines » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*) informations médicalesB) VraiC) Faux : Les ayants-droits n'ont pas accès au dossier médical. « (Ceci est rappelé par des jurisprudences du Conseil d'Etat) » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)D) VraiE) Faux**Information médicale****QCM 9 : BC**A) Faux : L'information est étendue, elle ne porte pas seulement sur les traitements envisagésB) VraiC) VraiD) Faux : En cas de risque de transmission à un tiers, le refus du patient d'être informé n'est pas respecté : l'information doit toujours être donnée +++ (ex : infection VIH)E) Faux**QCM 10 : AD**A) VraiB) Faux : On respectera toujours la volonté du patient de ne pas informer ses proches (même après sa mort !)C) Faux : En cas « d'incapacité matérielle » comme le coma, le médecin doit se tourner vers la personne de confiance du patient ou ses prochesD) VraiE) Faux**QCM 11 : ABCD**A) VraiB) VraiC) VraiD) VraiE) Faux

« Préciser en explication que tout professionnel de santé a une obligation d'information, mais dans les limites de sa compétence et de ses règles d'exercice professionnel (dans sa sphère de compétence et de responsabilité) » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)

QCM 12 : E

- A) Faux : L'information peut bien être différée en cas d'urgence, par contre elle sera donnée une fois le danger surmonté
- B) Faux : Le refus du patient devra être inscrit dans le dossier médical !
- C) Faux : En cas « d'incapacité matérielle » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*) comme les troubles cognitifs de discernement définitifs, le médecin doit se tourner « vers le tuteur si le patient est sous tutelle ; sinon la famille, les proches ou la personne de confiance. Remarque : c'est uniquement en fin de vie qu'on dialogue en premier avec la personne de confiance, et sinon la famille ou les proches » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- D) Faux : Mis à part refus du patient, une information pourra être donnée à l'entourage pour qu'il puisse soutenir le malade ; « dans certaines circonstances un pronostic grave ou incurable ne sera donné qu'avec circonspection voire pas donné du tout au patient (article 35 CD à savoir par cœur) » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*) (attention : c'est la deuxième fois que dans ses corrections il indique que vous devez maîtriser cet article)
- E) Vrai

QCM 13 : BCD

- A) Faux : L'information porte aussi sur l'urgence
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 14 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : L'information est donnée par oral « et éventuellement par écrit » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 15 : E

- A) Faux : Les risques imprévisibles ne peuvent pas être exposés au patient, car aussi méconnus par le médecin. Par contre, si un nouveau risque émerge : le patient sera mis au courant
- B) Faux : La prévention fait partie des informations qui vont être données au patient. « Illustration actuelle avec la vaccination anti-Covid qui a retardé la vaccination dans les EPHAD » (ajout apporté par le Pr. Quatrehomme)
- C) Faux : Chez le mineur, on donne l'information au titulaire de l'autorité parentale (ainsi qu'à l'enfant selon son degré de maturité). « Le mineur peut cependant demander que l'information ne soit pas donnée aux titulaires de l'autorité parentale (loi du 4/3/2), mais cela fait référence aux adolescents et à certaines circonstances particulières (IVG, contraception, toxicomanie etc.) » (ajout apporté par le Pr. Quatrehomme)
- D) Faux : Le patient doit être informé si un risque nouveau apparaît
- E) Vrai

QCM 16 : ABCD

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

QCM 17 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : L'information porte aussi sur les risques nouveaux
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

Secret professionnel**QCM 18 : C**

- A) Faux : Il concerne tous les professionnels de santé
- B) Faux : Il existe des dérogations obligatoires
- C) Vrai
- D) Faux : Il existe entre les médecins, sauf ceux d'une même équipe ou qui assurent la continuité des soins
- E) Faux

QCM 19 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai : « mais avec l'accord du patient » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- D) Faux : On ne peut pas communiquer des informations à un tiers en dehors de dérogations légales prévues par les textes « Il y a beaucoup de textes législatifs et réglementaires qui concernent le secret professionnel médical, en dehors de la loi du 4.3.2 » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- E) Faux

QCM 20 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : La maltraitance fait partie des dérogations facultatives au secret
- C) Vrai : « Item un peu délicat, car la dérogation est certes obligatoire mais très restrictive : uniquement dans le cadre de la mission impartie par la mission indiquée sur l'ordonnance de commission d'expert ou par la mission indiquée sur la réquisition » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- D) Faux : Le secret partagé au sein d'une équipe médicale fait partie des dérogations facultatives au secret
- E) Faux

QCM 21 : BC

- A) Faux : Les maladies infectieuses à déclaration obligatoire font partie des dérogations obligatoires au secret
- B) Vrai : « sauf opposition du patient (s'il est au courant de la gravité de sa pathologie) » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- C) Vrai
- D) Faux : Les certificats pour les incapables majeurs font partie des dérogations obligatoires au secret
- E) Faux

QCM 22 : ABCD

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

QCM 23 : ABCD

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

QCM 24 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Tous les professionnels de santé sont soumis au secret professionnel
- C) Faux : « Tous les « assistants » du praticien, y compris étudiants ou stagiaires, sont tenus au secret professionnel » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- D) Faux : La notion de « honte » n'entre absolument pas en compte dans la non-application du secret professionnel. Il faut donc respecter le secret professionnel dans cette situation, « car le secret est absolu » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- E) Faux

QCM 25 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Le secret professionnel n'existe pas vis-à-vis du patient lui-même, « car il y a au contraire une obligation d'information pour le médecin vis-à-vis de son patient » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 26 : BD

- A) Faux : Le secret professionnel est une notion ancienne. Il est de plus en plus difficile à conserver de nos jours, car nous sommes passés d'une pratique de la médecine en colloque singulier à une informatisation et communication de l'information
- B) Vrai
- C) Faux : Il existe également des dérogations facultatives
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 27 : CD

- A) Faux : Vous devez garder secret : ce qui vous a été confié, ce que vous avez vu, entendu ou simplement compris « (c'est un article du Code de déontologie) » (*correction modifiée par le Pr. Quatrehomme*). En bref : tout ce qui est venu à votre connaissance
- B) Faux : L'infirmier est aussi soumis au secret professionnel
- C) Vrai
- D) Vrai : En gros au début l'item était « En l'absence d'opposition du patient, vous pourrez... ». Voici ce que le Pr. a ajouté ! : Vrai : « mais avec l'accord express du patient (donc la question est ambiguë) ou alors dans certaines circonstances (pronostic fatal, article 35 CD) »
- E) Faux

10. PACES La charte de la personne hospitalisée

2020 – 2021 (Pr. Chiché)

QCM 1 : À propos de la Loi Kouchner, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) La loi Kouchner consacre les droits des soignants, en les inscrivant et les organisant dans un texte solennel
- B) La loi Kouchner innove en considérant le patient comme acteur (co-auteur) de sa prise en charge médicale
- C) La loi Kouchner stipule qu'aucun acte médical ne peut être pratiqué sans le consentement du patient
- D) La loi Kouchner institue la démocratie sanitaire : le patient est désormais associé au processus de décision dans le système sanitaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos de la Charte de la personne hospitalisée et diffusée en mars 2006, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) Elle ne reprend pas de dispositions de la loi Kouchner
- B) Elle a un double objectif pédagogique : faire connaître aux patients leurs droits et sensibiliser les professionnels à leurs obligations
- C) Elle n'est pas accessible au patient
- D) Ses dispositions s'appliquent aux seuls établissements de santé publics
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos du libre choix de l'établissement de santé par le patient dans la Charte de la personne hospitalisée, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) La Charte de la personne hospitalisée innove totalement en donnant le choix au patient de choisir l'établissement de santé qui le prendra en charge
- B) À la suite de la Charte de la personne hospitalisée, le patient n'a toujours pas le droit de choisir son mode de prise en charge
- C) La Charte de la personne hospitalisée stipule que les détenus ont les mêmes droits que les autres patients, dont celui du libre choix de l'établissement de santé qui les prendra en charge
- D) En cas d'absence de place disponible, un établissement ne pourra jamais faire obstacle au libre choix du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos de l'évolution de la répartition territoriale des établissements et des professionnels de santé dans la Charte de la personne hospitalisée, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) La diminution du nombre de professionnels de santé libéraux n'a aucun lien avec l'apparition de « déserts médicaux »
- B) Afin de réduire l'inégalité d'accès aux soins sur le territoire, les pouvoirs publics prévoient un nouveau plan intitulé « Ma santé 2022 »
- C) Le plan « Ma santé 2022 » va obliger certains médecins et professionnels de santé à s'installer dans les zones en tension
- D) L'objectif est de développer de nouvelles formes d'exercices, tel que la télémédecine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos des dispositions indiquées dans la Charte de la personne hospitalisée de 2006, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) Tous les établissements doivent garantir la permanence de l'accueil et de la prise en charge
- B) Tous les établissements doivent permettre aux enfants de bénéficier d'un suivi scolaire adapté
- C) Seuls les établissements assurant le service public hospitalier doivent assurer l'absence de tout dépassement dans les tarifs officiels
- D) Seuls les établissements assurant le service public hospitalier doivent garantir l'égal accès aux soins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos de la qualité de l'accueil dans la Charte de la personne hospitalisée, des traitements et des soins, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) Afin de respecter cette notion de qualité, les actes médicaux doivent être adaptés à l'état des patients et présenter une balance bénéfice/risque favorable
- B) La prise en charge de la douleur n'est pas essentielle pour garantir la qualité de l'accueil, des traitements et des soins
- C) La certification est un indicateur de qualité, les médecins des spécialités à risques peuvent désormais demander leur certification
- D) L'accréditation est, elle aussi, un indicateur de qualité : il s'agit d'une procédure d'évaluation externe des établissements de santé par la Haute Autorité de Santé (HAS)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos de l'information donnée au patient dans la Charte de la personne hospitalisée, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) L'information est un droit du patient, elle doit être claire, loyale et appropriée
- B) Les praticiens des établissements et les personnels paramédicaux assurent l'information des personnes soignées, en restant leur domaine de compétence et en respectant leurs règles déontologiques
- C) L'information donnée au patient porte uniquement sur les investigations auxquelles il va être soumis
- D) Lorsqu'on prend en charge un patient mineur, les titulaires de l'autorité parentale reçoivent l'information et le mineur est informé selon son degré de discernement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos du consentement dans la Charte de la personne hospitalisée, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) La condition du consentement est l'information préalable, complète, loyale et adaptée au degré de compréhension du patient
- B) Le patient peut consentir à l'avance à un acte médical par la rédaction de directives anticipées
- C) Lorsqu'on prend en charge un majeur sous tutelle : on demande le consentement du tuteur, mais on ne recherche pas le consentement du majeur sous tutelle
- D) Le refus des parents d'un mineur ou du tuteur d'un majeur sous tutelle est toujours pris en compte
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : Certains actes médicaux nécessitent un consentement spécifique, lesquels (QCM relu par le Pr. Chiché) ?

- A) L'assistance médicale à la procréation nécessite le consentement des deux membres du couple à l'origine du projet parental
- B) Le prélèvement d'organe sur une personne décédée nécessite un consentement express qui stipule que le patient était d'accord
- C) L'interruption volontaire de grossesse (IVG) nécessite le consentement d'au moins un des titulaires de l'autorité parentale pour être pratiquée
- D) La pratique d'une réalisation à visée contraceptive nécessite un consentement écrit de la patiente après un délai de réflexion de 4 mois suivant la consultation médicale préalable
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos de la réalisation d'une recherche biomédicale dans la Charte de la personne hospitalisée, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) Depuis la loi Jardé de mars 2012, on parle de « Recherche impliquant la personne humaine » (RIPH)
- B) Toute recherche doit être autorisée par l'ANSM, si elle dépasse la prise en charge habituelle
- C) Toute recherche doit recueillir l'avis favorable d'un comité de protection des personnes (CPP)
- D) Les personnes mineures et femmes enceintes sont des candidats prioritaires pour participer aux essais
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos de la liberté du patient de quitter l'établissement de santé dans la Charte de la personne hospitalisée, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) La liberté d'aller et venir du patient est une liberté individuelle et fondamentale qui ne peut jamais être limitée
- B) Un mineur ne peut sortir qu'avec l'accord de son titulaire de l'autorité parentale
- C) Si un patient désire sortir contre avis médical, il ne peut le faire qu'après avoir signé une attestation établissant qu'il a été informé des dangers encourus (hors fugue)
- D) Les détenus n'ont pas les mêmes droits que les autres personnes hospitalisées, et leurs libertés d'aller et venir et de communiquer sont restreintes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : À propos du respect de la personne hospitalisée dans la Charte de la personne hospitalisée, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) Le patient hospitalisé a le droit au respect de sa dignité, de ses croyances et convictions religieuses
- B) L'examen clinique d'une personne malade dans le cadre d'un enseignement clinique requiert simplement que le patient soit prévenu préalablement
- C) Le personnel des établissements de santé doit respecter la laïcité et se comporter en toute neutralité
- D) Le respect des principes éthiques n'est pas obligatoire pour le soignant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : À propos du respect de la vie privée dans la Charte de la personne hospitalisée, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) L'accès des tiers à l'établissement doit être autorisé par le médecin chef de service, qui est le garant de la tranquillité des patients et de la protection des personnes vulnérables
- B) La chambre d'hôpital est un domicile protégé par la loi, où le patient peut recevoir de la visite et amener ses effets personnels
- C) Seul le personnel des établissements publics est tenu à la discrétion professionnelle, qui est une obligation disciplinaire
- D) Les moyens de l'hôpital ne constituent jamais un obstacle au respect de la vie privée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : À propos de l'accès du patient à ses informations de santé dans la Charte de la personne hospitalisée, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) Le dossier médical est d'accès direct par le patient, il comporte toutes les informations à caractère médical formalisées
- B) Lors d'un litige, le médiateur médecin de l'établissement peut accéder au dossier médical du patient seulement après avoir reçu l'accord écrit de ce dernier
- C) L'accès au dossier administratif est possible pour le patient
- D) Le patient a accès aux informations contenues dans les fichiers informatiques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : À propos du droit d'expression du patient sur sa prise en charge dans la Charte de la personne hospitalisée, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) Afin d'exercer son droit d'expression à la sortie, le patient doit remplir le questionnaire de sortie et exprimer ses remarques
- B) Afin d'exercer son droit d'expression à la sortie, le patient peut s'adresser à l'établissement ainsi qu'à une des 4 CCI
- C) Le patient pourra seulement saisir l'ordre professionnel, s'il estime avoir été victime d'un préjudice chez un médecin
- D) Le patient ne peut pas saisir un tribunal s'il estime avoir subi un dommage
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : À propos de la commission des usagers (CU), indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) La commission des usagers veille au respect des droits des usagers et à l'amélioration de la qualité de la prise en charge
- B) La commission des usagers est composée de professionnels et de représentants des usagers
- C) Seul le patient peut saisir la commission des usagers pour exprimer ses réclamations relatives au respect des droits ou au déroulement de la prise en charge du patient
- D) La commission des usagers est extérieure à l'établissement et rattachée à l'Office national d'indemnisation des accidents médicaux (ONIAM)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : À propos de la commission de conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux, des affections iatrogènes et des infections nosocomiales (CCI), indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Chiché) :

- A) On dénombre 4 CCI interrégionales chargées de favoriser par la conciliation le règlement amiable des litiges et de permettre l'indemnisation des victimes d'accidents médicaux graves
- B) Les CCI peuvent être directement saisies par les patients
- C) La saisine des CCI est obligatoire et gratuite en cas de litige, afin qu'elle puisse fournir des avis et des propositions
- D) Les CCI permettent d'éviter le recours à un tribunal
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : À propos des principes généraux retrouvés dans la Charte de la personne hospitalisée (2006), indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On retrouve le principe selon lequel toute personne est libre de choisir l'établissement de santé qui la prendra en charge
- B) On retrouve le principe selon lequel l'information donnée au patient doit être accessible et loyale
- C) On retrouve le principe selon lequel un consentement spécifique est prévu pour certains actes, par exemple pour un diagnostic prénatal
- D) On retrouve le principe selon lequel la personne hospitalisée peut à tout moment quitter l'établissement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : À propos des principes généraux retrouvés dans la Charte de la personne hospitalisée (2006), indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On retrouve le principe selon lequel la confidentialité des informations concernant le patient est respectée
- B) On retrouve le principe selon lequel une personne participant à une recherche biomédicale n'a pas à être informée pour respecter la confidentialité de l'essai
- C) On retrouve le principe selon lequel la personne hospitalisée peut exprimer ses observations à la sortie
- D) On retrouve le principe selon lequel la personne hospitalisée doit être traitée avec égards
- E) Les propositions A, B, C, D sont fausses

Correction : PACES La charte de la personne hospitalisée**2020 – 2021 (Pr. Chiché)****QCM 1 : BCD**

- A) Faux : La loi Kouchner consacre les droits des patients
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : B

- A) Faux : La Charte de la personne hospitalisée vise à rendre la loi Kouchner, qui est d'un abord difficile pour le patient, plus claire. Elle reprend ses dispositions !
- B) Vrai
- C) Faux : La Charte de la personne hospitalisée est accessible au patient par un livret de 25 pages ainsi que par une affiche devant être apposée à la vue de tous dans les établissements de santé
- D) Faux : La Charte de la personne hospitalisée s'applique à chaque situation dans laquelle le patient se trouve (privé, public, hôpital, libéral, à domicile, ...)
- E) Faux

QCM 3 : E

- A) Faux : Ce droit existe depuis la Charte de la médecine libérale de 1927
- B) Faux : La Charte de la personne hospitalisée réaffirme ce droit
- C) Faux : Les détenus ont bien les mêmes droits que les autres patients (hors déplacements et communication) – mais ils ne peuvent pas choisir l'établissement qui les prendra en charge, car celui-ci doit passer un accord avec l'ARS
- D) Faux : L'absence de place disponible est un obstacle au choix du patient
- E) Vrai

QCM 4 : BD

- A) Faux : La diminution du nombre de professionnels de santé libéraux est une des causes de l'apparition de « déserts médicaux » en France !
- B) Vrai : Il s'agit d'une nouveauté de la loi
- C) Faux : Attention, on ne va pas obliger les professionnels à s'installer dans les zones de tension, mais on va les inciter
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : BC

- A) Faux : Seuls les établissements assurant le service public hospitalier
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : L'égal accès aux soins est une disposition commune à tous les établissements, qu'ils soient privés ou publics
- E) Faux

QCM 6 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Les soignants doivent se préoccuper du soulagement de la douleur. Sa prise en charge est essentielle pour le respect des droits du patient.
- C) Faux : Attention à la différence entre accréditation et certification ! Voici la bonne version : L'accréditation est un indicateur de qualité, les médecins des spécialités à risques peuvent désormais demander leur accréditation
- D) Faux : Voir item C. La certification est, elle aussi, un indicateur de qualité : il s'agit d'une procédure d'évaluation externe des établissements de santé par la Haute Autorité de Santé (HAS)
- E) Faux

QCM 7 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : L'information comporte une dimension sociale et médicale. Dans la partie médicale, on ne retrouve pas uniquement une information sur les investigations. On informe aussi sur les thérapeutiques, les effets indésirables, ...
- D) Faux : Tout est correct, sauf que pour le patient mineur on parle de degré de maturité
- E) Faux

QCM 8 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : On recherche toujours, s'il est apte à l'exprimer, le consentement du majeur sous tutelle
- D) Faux : En cas de danger pour la vie du mineur ou du majeur sous tutelle, le refus du tuteur ou des parents ne sera pas pris en compte
- E) Faux

QCM 9 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Pour prélever, on va regarder que le patient n'avait pas exprimé (de quelque façon que ce soit) son refus. Sinon, il est considéré comme un donneur potentiel
- C) Faux : L'IVG peut être pratiquée sans le consentement d'un des titulaires de l'autorité parentale. La patiente mineure doit seulement se faire accompagner du majeur de son choix
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Justement, ces personnes sont très protégées – elles ne sont d'ailleurs presque jamais incluses dans les essais
- E) Faux

QCM 11 : BC

- A) Faux : Cette liberté peut être limitée pour des raisons médicales (contention, isolement) ainsi que pour des raisons juridiques (patients détenus, psychiatrie)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Attention, les détenus ont les mêmes droits que les autres personnes hospitalisées, à l'exception de leurs libertés d'aller et venir et de communiquer qui sont restreintes
- E) Faux

QCM 12 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : L'examen clinique d'une personne malade dans le cadre d'un enseignement clinique requiert l'information et le consentement préalable +++ du patient
- C) Vrai
- D) Faux : Les soignants doivent respecter les grands principes éthiques dans leur pratique quotidienne
- E) Faux

QCM 13 : B

- A) Faux : C'est le directeur de l'hôpital qui doit autoriser l'accès des tiers, c'est lui le garant de la tranquillité des patients et de la protection des personnes vulnérables
- B) Vrai
- C) Faux : Tout professionnel, peu importe son lieu d'exercice et son mode d'exercice, est tenu à la discrétion professionnelle
- D) Faux : Les moyens de l'hôpital constituent parfois un obstacle au respect de la vie privée (2 à 3 lits par chambre par exemple)
- E) Faux

QCM 14 : ABCD

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

QCM 15 : B

- A) Faux : Le patient ne doit pas remplir le questionnaire, mais il peut le faire : ce n'est pas une obligation !
- B) Vrai
- C) Faux : D'autres professions possèdent un ordre, le patient pourra saisir l'ordre s'il estime avoir été victime d'un préjudice chez d'autres professionnels (par exemple : chez le dentiste)
- D) Faux : Il peut le faire
- E) Faux

QCM 16 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Le directeur de l'établissement peut saisir la CU à la demande du patient
- D) Faux : La CU est intérieure à l'établissement et elle n'est pas rattachée à l'ONIAM. Cette proposition serait correcte si on parlait de la CCI. La bonne version serait donc : La commission de conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux, des affections iatrogènes et des infections nosocomiales (CCI) est extérieure à l'établissement et rattachée à l'Office national d'indemnisation des accidents médicaux (ONIAM)
- E) Faux

QCM 17 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Leur saisine est facultative
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 18 : ABCD

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

QCM 19 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Les personnes doivent être informées et consentir avant de participer à une recherche biomédicale
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

11. PACES Justice en France et responsabilités médicales

2020 – 2021 (Pr. Alunni)

QCM 1 : A propos des responsabilités médicales, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Alunni) :

- A) La responsabilité pénale concerne tous les médecins
- B) Le contrat de soin passé entre le malade et le médecin est à obligation de résultats et de moyens
- C) L'assurance de responsabilité civile professionnelle permet de couvrir le médecin au niveau déontologique et disciplinaire
- D) La responsabilité administrative concerne uniquement les médecins libéraux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos de l'organisation de la justice en France, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Alunni) :

- A) Les juridictions pénales de l'ordre judiciaire examinent les conflits entre les particuliers
- B) Il existe deux ordres de juridiction en France : l'ordre judiciaire et l'ordre administratif
- C) Les juges de chacun des ordres n'ont pas le droit d'intervenir sur les opérations des juridictions différentes
- D) La Cour de Cassation (ordre judiciaire) est un troisième degré de juridiction
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : À propos des responsabilités médicales, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Alunni) :

- A) La responsabilité civile est mise en jeu en cas d'infraction au code pénal
- B) En cas de non-respect du contrat de soin passé entre le malade et le patient, le médecin est jugé au tribunal judiciaire
- C) L'Hôpital souscrit à une Assurance Responsabilité Professionnelle
- D) Le Conseil Régional de l'Ordre des Médecins est une instance disciplinaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos de l'organisation de la justice en France, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Alunni) :

- A) Le tribunal administratif juge le fond de l'affaire et rend des arrêts
- B) La Cour d'Appel juge une seconde fois le fond de l'affaire
- C) La Cour de Cassation juge une troisième fois le fond de l'affaire
- D) Le Conseil d'État concerne l'ordre administratif
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : À propos des responsabilités médicales, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Alunni) :

- A) La responsabilité civile est mise en jeu quand il existe un manquement aux obligations déontologiques
- B) La responsabilité civile ne concerne pas tous les médecins
- C) Les responsabilités médicales peuvent être mises en jeu simultanément ou successivement
- D) Les médecins sont jugés la plupart du temps au tribunal correctionnel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : À propos de l'organisation de la Justice en France, Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'ordre administratif est composé des juridictions civiles et des juridictions pénales
- B) Les juridictions pénales sont dites répressives
- C) Le troisième degré de juridiction est la Cour d'Appel
- D) La Cour d'Appel juge le fond et la forme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos de l'organisation de la justice en France, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les tribunaux étudient le fond de l'affaire pour la première fois et rendent des arrêts
- B) La Cour d'Appel juge une seconde fois le fond de l'affaire, et juge la forme
- C) La Cour de Cassation juge uniquement la forme et il s'agit d'un troisième degré
- D) La Cour Européenne des Droits de l'Homme juge la France
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos des responsabilités médicales, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les médecins libéraux doivent obligatoirement souscrire à l'assurance responsabilité civile
- B) Les responsabilités civiles et administratives peuvent être mises en jeu simultanément
- C) Seuls certains médecins peuvent avoir leur responsabilité pénale mise en jeu
- D) La responsabilité déontologique concerne tous les médecins inscrits au tableau départemental de l'Ordre des Médecins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos de l'organisation de la Justice en France, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La Cour de Cassation est un troisième degré de juridiction
- B) La Cour d'Appel réexamine les affaires, elle rend alors soit un arrêt confirmatif, soit un arrêt infirmatif
- C) Le Conseil des Prudhommes juge les conflits entre commerçants
- D) Lors d'une accusation pour crime, le Procureur de la République demande l'ouverture d'une information judiciaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos des responsabilités médicales, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les responsabilités pénale et administrative ne peuvent être mises en jeu simultanément
- B) La responsabilité civile concerne uniquement les médecins libéraux
- C) Le contrat de soin passé entre le médecin et le malade est à obligation de résultats
- D) La responsabilité déontologique concerne tous les médecins inscrits au tableau départemental de l'Ordre des Médecins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : À propos des responsabilités médicales, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)

- A) Tous les médecins peuvent avoir leur responsabilité civile mise en jeu
- B) La responsabilité pénale est mise en jeu en cas d'infraction au *Code Pénal*
- C) Les responsabilités administrative et civile peuvent être mises en jeu simultanément
- D) La responsabilité déontologique est mise en jeu quand il existe un manquement aux obligations inscrites au *Code de Déontologie Médicale*
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

Correction : PACES Justice en France et responsabilités médicales**2020 – 2021 (Pr. Alunni)****QCM 1 : A**

- A) Vrai : C'est une responsabilité personnelle
- B) Faux : Obligation de moyens mais pas de résultats
- C) Faux : Au niveau civil
- D) Faux : Uniquement les médecins salariés hospitaliers
- E) Faux

QCM 2 : BC

- A) Faux : C'est les juridictions civiles qui examinent les conflits entre particuliers. Les juridictions pénales répriment toutes les infractions à la loi
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

QCM 3 : BCD

- A) Faux : Ça c'est la responsabilité pénale. La responsabilité civile est mise en jeu en cas de non-respect du contrat de soin passé entre le malade et le patient
- B) Vrai : Comme je vous l'ai dit, le tribunal judiciaire remplace le nom TGI
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : BD

- A) Faux : Il juge bien le fond de l'affaire mais il rend des jugements
- B) Vrai
- C) Faux : Elle juge uniquement la forme
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : BCD

- A) Faux : Ça c'est la responsabilité déontologique. La responsabilité civile est mise en jeu en cas de non-respect du contrat de soin passé entre le malade et le médecin
- B) Vrai : Seulement les médecins libéraux
- C) Vrai : Par ex on peut avoir nos responsabilités pénale et administrative mises en jeu simultanément si le médecin est salarié dans un hôpital public
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : BD

- A) Faux : L'ordre judiciaire est composé des juridictions civiles et des juridictions pénales
- B) Vrai
- C) Faux : Ce n'est pas un 3ème degré
- D) Vrai : Faites gaffe, dans la ronéo à certains endroits on peut lire qu'elle juge le fond pour la seconde fois, et à d'autres endroits qu'elle juge le fond + la forme...
Du coup, référez-vous à la rep de la prof de l'année dernière : "La Cour d'Appel juge le fond **et** la forme, la Cour de Cassation que la forme"
- E) Faux

QCM 7 : BD

- A) Faux : Ils étudient bien le fond de l'affaire pour la première fois mais ils rendent des jugements
- B) Vrai
- C) Faux : Elle juge bien la forme mais ce n'est pas un troisième degré
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : AD

- A) Vrai : Souscrire à cette assurance est OBLIGATOIRE pour les médecins libéraux, cependant pour les médecins hospitaliers elle est juste recommandée (cf. rep de la prof 2019/2020)
- B) Faux : Responsabilité civile : médecins libéraux, responsabilité administrative : médecins salariés hospitaliers
Certes un médecin peut avoir une activité libérale + hospitalière, mais quand il sera à l'hôpital il mettra en jeu sa responsabilité administrative, et quand il sera à son cabinet, sa responsabilité civile. Il ne peut pas mettre en jeu les 2 en même temps (pour un même patient)
- C) Faux : Tous puisqu'on est tous des citoyens !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : BD

- A) Faux : Ce n'est pas un troisième degré ++
- B) Vrai
- C) Faux : Le Conseil des Prudhommes juge les conflits entre employeurs et salariés. C'est le tribunal de commerce qui juge les conflits entre commerçants
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : BD

- A) Faux : La responsabilité pénale concerne tous les citoyens et la responsabilité administrative concerne les médecins salariés hospitaliers. Si vous travaillez à l'hôpital vous êtes aussi citoyen :)
- B) Vrai
- C) Faux : Obligation de moyens mais pas de résultats +++
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : BD

- A) Faux : La responsabilité civile concerne uniquement les médecins libéraux
- B) Vrai
- C) Faux : Si vous ne comprenez pas, checkez ce post
<https://www.carabinsnicois.fr/phpbb/viewtopic.php?f=2107&t=155510&p=691022&hilit=civile+administrative#p691022>
- :) D) Vrai
- E) Faux

12. PACES Certificats médicaux

2020 – 2021 (Pr. Alunni)

QCM 1 : A propos des certificats médicaux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Alunni) :

- A) Les certificats médicaux relatifs à des accidents du travail (arrêt de travail, maladie professionnelle) sont à rédaction facultative
- B) Dans le cas où le médecin refuse la rédaction facultative d'un certificat, il doit en expliquer les raisons
- C) Tout médecin peut rédiger un certificat de décès
- D) La date exacte de l'examen doit figurer sur le certificat
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : À propos des certificats médicaux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Alunni) :

- A) La réalisation d'un examen clinique est obligatoire avant la rédaction du certificat
- B) Les faits objectifs recueillis par l'examen du sujet sont retranscrites au conditionnel
- C) La rédaction doit retranscrire avec exactitude les allégations recueillies sans éviction ni dénaturation
- D) Habituellement, le diagnostic ne doit pas être indiqué dans le certificat médical
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos des certificats médicaux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et modifié par le Pr. Alunni) :

- A) Le certificat médical est un document destiné à faire preuve
- B) Le certificat médical n'engage pas la responsabilité pénale du médecin qui le rédige
- C) Les faits constatés par le médecin lors de l'examen clinique doivent être retranscrits au conditionnel
- D) Il n'existe pas de dérogations légales permettant au médecin de remettre le certificat à quelqu'un d'autre que l'intéressé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : À propos des certificats médicaux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu par le Pr. Alunni) :

- A) En général, il faut remettre le certificat à l'intéressé en main propre
- B) Il existe des dérogations légales qui permettent au médecin de donner le certificat à quelqu'un d'autre que l'intéressé
- C) A la fin du certificat, on retrouve la signature du patient
- D) La délivrance d'un rapport tendancieux ou d'un certificat de complaisance est interdite
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : Très occupé, Dr. Sloan demande à son interne Jackson Avery de rédiger le certificat médical de son dernier patient. Quels informations l'interne doit-il y faire figurer (hors dérogation) ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :

- A) L'identité du patient
- B) L'identité du médecin
- C) Les faits recueillis par l'examen du sujet, au conditionnel
- D) "Certificat établi à la demande de l'intéressé et remis en main propre"
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos des certificats médicaux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le certificat est un document destiné à faire preuve
- B) Les constatations du médecin doivent être écrites au conditionnel
- C) Habituellement, le diagnostic est indiqué dans le certificat
- D) En général, il faut remettre le certificat à l'intéressé en main propre
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : À propos des certificats médicaux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le certificat médical engage la responsabilité du médecin qui l'établit
- B) Le certificat médical d'un mineur est remis au jeune patient
- C) En cas de dommages consécutifs à une rédaction incorrecte, incomplète, fausse ou illisible, le médecin peut être poursuivi pénalement
- D) Il est d'usage d'indiquer le diagnostic dans le certificat médical
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos des certificats médicaux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)

- A) Tous les certificats médicaux sont à rédaction obligatoire
- B) En cas d'hospitalisation sous contrainte en psychiatrie, le certificat est remis au directeur de l'établissement ou au représentant de l'État
- C) La délivrance d'un certificat de complaisance engage la responsabilité déontologique du médecin
- D) En général, il faut remettre le certificat à l'intéressé, en main propre
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

Correction : PACES Certificats médicaux**2020 – 2021 (Pr. Alunni)****QCM 1 : BD**

- A) Faux : Rédaction obligatoire
B) Vrai
C) Faux : Il faut que ce médecin soit docteur en médecine (pendant nos études/internat on sera amené à rédiger des certificats médicaux mais il faudra garder en tête que cela n'est pas possible pour les certificats de décès)
D) Vrai : Pas question d'antédater/postdater, on note le jour de l'examen)
E) Faux

QCM 2 : ACD

- A) Vrai
B) Faux : Les allégations du patient sont retranscrites en utilisant le conditionnel (ou des formes telles que "d'après les déclarations du patient", "d'après ses dires")
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 3 : A

- A) Vrai
B) Faux : Il engage la responsabilité pénale du médecin ++ Lorsqu'il y a rupture du secret médical (Exemple : le médecin donne le certificat directement à l'avocat et non au patient), ou bien s'il y a rédaction d'un faux certificat
C) Faux : Les allégations du patient doivent être retranscrits au conditionnel
D) Faux : Expertises / réquisitions de la justice (*on pourra les remettre directement à la justice*); accidents du travail; mineurs (*pas remis au jeune patient mais au titulaire de l'autorité parentale, les parents en général*); Décès; Hospitalisation sous contrainte en psychiatrie (*remis soit au directeur de l'établissement/ hôpital soit au représentant de l'Etat*)
E) Faux

QCM 4 : ABD

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : Du médecin
D) Vrai
E) Faux

QCM 5 : AB

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : Les faits recueillis lors de l'examen sont des faits objectifs, pas besoin d'utiliser le conditionnel ! Par contre, les allégations du patient (puisque l'on n'est pas sûr de ce qu'il nous dit en gros, on n'y a pas assisté...) on utilise le conditionnel ou des formes telles que "d'après les dires du patient"
D) Vrai
E) Faux

QCM 6 : AD

- A) Vrai
B) Faux : Les constatations du médecin sont objectives contrairement aux allégations du patient qu'il faut retranscrire au conditionnel ou sous des formes telles que "d'après ses dires..."
C) Faux : Car le certificat peut passer dans des mains autres que médicales, (notamment la Justice) qui elles ne sont pas soumises au secret médical, et noter le diagnostic pourrait désavantager votre patient.
En gros si votre patient a : une plaie au niveau frontal gauche, une fracture des os propres du nez, un hématome périorbitaire simple, car il est atteint d'alcoolisme chronique, vous allez décrire tous ses symptômes scrupuleusement (plaie etc..) mais vous n'allez PAS écrire "alcoolisme chronique"
(*Et du coup c'est le cas avec tous les diagnostics, ça peut être par exemple épilepsie, embolie pulmonaire etc etc à la place d'"alcoolisme chronique"*)
D) Vrai
E) Faux

QCM 7 : AA) VraiB) Faux : Le certificat médical d'un mineur n'est pas remis au jeune patient, mais à ses parents ou tuteursC) Faux : En cas de dommages consécutifs à une rédaction incorrecte, incomplète, fausse ou illisible, le médecin peut être poursuivi au niveau *civil* (au niveau pénal c'est s'il y a rupture du secret médical style un médecin qui donnerait le certificat à l'avocat du patient, ou bien si rédaction d'un faux certificat)D) Faux : Habituellement, on ne mentionne pas le diagnostic dans le certificat médical (si vous ne comprenez pas, vérifiez ce post :<https://www.carabinsnicois.fr/phpbb/viewtopic.php?f=2108&t=154145&p=685937&hilit=certificat+diagnostic#p685937>)E) Faux**QCM 8 : BCD**A) Faux : Les certificats de naissance, décès, accident du travail (arrêt de travail, maladie professionnelle), en psychiatrie (hospitalisation sous contrainte) sont obligatoires, mais ce n'est pas le cas de tous lesB) VraiC) VraiD) VraiE) Faux