

SOMMAIRE

1. Éthique normative et appliquée	3
Corrections : Éthique normative et appliquée	7
2. L'Homme face à la fin de vie, lois Leonetti-Clayes, anthropologie de la mort	11
Corrections : L'Homme face à la fin de vie, loi Claeyes-Leonetti – Anthropologie de la mort	14
3. Les soins à la personne : la douleur – la souffrance – le corps – l'homme global	17
Corrections : Les soins à la personne : la douleur – la souffrance – le corps – l'homme global	18
4. Incertitudes en médecine	19
Corrections : Incertitudes en médecine	21
5. Éthique médicale d'hier à aujourd'hui	23
Corrections : Éthique médicale d'hier à aujourd'hui	26
6. Secret Professionnel.....	29
Corrections : Secret Professionnel.....	31

1. Éthique normative et appliquée

2021 – 2022 (Dr. Rabary)

QCM 1 : A propos de l'éthique médicale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle est appliquée à la médecine clinique et au soin
- B) Elle vise à prendre la bonne décision dans un contexte particulier
- C) Elle n'est pas centrée sur les médecins et les professionnels de santé
- D) Elle repose sur une réflexion individuelle et collective
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : Vous êtes médecin à l'hôpital Pasteur II en service de cancérologie, vous avez un patient en grande souffrance. Vous décidez de soigner par compassion ces douleurs avec un traitement antalgique. Quel est le principe éthique qui vous a donné accès à cette émotion ?

- A) Autonomie
- B) Bienfaisance
- C) Non-malfaisance
- D) Justice
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos du principe d'autonomie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La capacité d'exercer son autonomie n'est pas vulnérable
- B) Ce principe est solidaire d'autres notions : la dignité, la liberté et les droits humains
- C) L'autonomie du patient étant un des principes de Beauchamps et Childress, elle peut être limitée
- D) Le refus libre est un des corollaires du principe d'autonomie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : Les 4 principes éthiques définis par Beauchamp et Childress sont :

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

QCM 5 : A propos du principe de justice, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il prend en considération l'action collective et les intérêts de la société.
- B) La justice égalitaire concerne la justice directe entre le médecin et le patient
- C) La justice distributive concerne la justice de manière plus collective
- D) La justice contextuelle (=équité) concerne une pondération des 2 autres justices
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

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

- A) Les principes éthiques visent à répondre aux besoins d'autrui sans lui nuire, en respectant son humanité, sa liberté, mais aussi les intérêts de la société
- B) L'avantage des principes éthiques, c'est qu'ils dispensent le médecin d'une réflexion éthique
- C) L'avantage des principes éthiques, c'est une possibilité de hiérarchiser des principes en cas de conflits entre 2 principes
- D) L'inconvénient des principes éthiques, c'est le risque d'avoir des « experts » en éthique
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : Vous êtes chirurgien dans un service d'urologie à l'hôpital de l'Archet II à Nice, un patient a un problème urinaire et nécessite l'administration d'une sonde. Cette administration est très douloureuse mais nécessaire pour le patient. Après discussion collégiale, le patient accepte cet acte afin de se soigner malgré la douleur. A quel(s) principe(s) vous et votre équipe avez répondu ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :

- A) Justice égalitaire
- B) Autonomie
- C) Non-malfaisance
- D) Bienfaisance
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : Le principe de bienfaisance, tel que décrit par Beauchamp et Childress impose : indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) De ne pas infliger de mal au patient
- B) De rechercher le bien du patient
- C) De reconnaître au patient le droit de refuser un soin
- D) De rechercher le consentement du patient
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : La mise en défaut du principe d'autonomie peut intervenir dans : indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le respect de sa sphère privée
- B) Le modèle paternaliste
- C) La consentement du patient pour une opération
- D) La non-assistance à la prise de décision par le patient
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos du principe de bienfaisance, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La médecine présente des risques acceptables à proportion du bien qu'ils permettent d'atteindre
- B) C'est un objectif multidimensionnel, son contenu et ses limites peuvent être des domaines controversés
- C) Elle vise à conduire à un modèle paternaliste
- D) Elle prend en considération l'asymétrie de savoir entre le patient et le médecin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos des principes fondamentaux de Beauchamp et Childress (1979), l'Éthique en santé repose clairement sur les principes suivants (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :

- A) Le respect de l'autonomie du sujet
- B) La bienfaisance
- C) La Justice Distributive (Je-Tu)
- D) La non-malfaisance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos de la casuistique en réflexion éthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La réflexion éthique ne se base pas sur des principes et des valeurs à priori
- B) Elle ne compare pas chaque cas à des cas précédents ou à des cas typiques
- C) La collégialité est retrouvée dans des situations de dilemmes par exemple en cas urgence
- D) Le risque de la casuistique est d'introduire une forme de relativisme éthique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : Dans quels cas parmi les suivants, le médecin fait-il preuve de bienfaisance ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :

- A) La mise en place d'un programme de rééducation pour une personne handicapé
- B) L'opération d'une rupture des ligaments croisés douloureux
- C) Le don d'antalgique pour une personne souffrante à l'hôpital
- D) La guérison d'un patient atteint d'un reflux gastro-œsophagien
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : Un défaut du principe de bienfaisance peut être observée dans une ou plusieurs circonstances suivantes. Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (Relu et corrigé par le Pr. Rabary)

- A) L'évaluation de la douleur par un soignant lorsque le patient est conscient
- B) Le soulagement des douleurs induits par un cancer douloureux
- C) Un acharnement thérapeutique
- D) L'adaptation du traitement en fonction du contexte de la personne
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : A propos de la bioéthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle freine les évolutions technologiques et les demandes sociétales
- B) Elle repose sur des règles et des lois de bioéthique
- C) Les valeurs de la société ne sont pas considérées par la bioéthique
- D) C'est l'éthique des sciences et des technologies des personnes décédées
- E) « Les propositions A, B, C et D sont fausses »

QCM 16 : Vous êtes médecin en service de réanimation, un patient en phase terminale de cancer en pleine conscience demande une sédation profonde afin d'accompagner sa fin de vie. Après une décision collégiale vous acceptez la demande. A quel(s) principe(s) vous et votre équipe avez répondu ? (Indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :

- A) Autonomie
- B) Bienfaisance
- C) Justice
- D) Non-malfaisance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : A propos de la déontologie médicale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est un ensemble des règles qui régissent la conduite des médecins dans leur activité professionnelle
- B) Elle s'intéresse à la question du bien et du mal (=normative)
- C) Elle suppose sur une institution (Conseils de l'ordre des pharmaciens)
- D) Elle suppose sur une adhésion des médecins par un acte volontaire (Serment d'Hippocrate)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : A propos de la morale, indiquez la (ou les) proposition(s) exactes :

- A) Elle est normative (impose de faire le bien) et impérative (s'intéresse au bien et au mal)
- B) Elle énonce un code de bonne conduite
- C) Elle est mal récompensée et bien punie
- D) Elle vise à prendre la meilleure décision dans un contexte particulier
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : A propos du principe de non-malfaisance, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Ce principe indique qu'un traitement lourd ne peut pas être utilisé s'il nuit même pour une maladie très grave (Exemple : cancer)
- B) Elle découle de la célèbre citation d'Hippocrate « *primum non nocere* » (= d'abord ne pas nuire)
- C) Ce principe indique qu'il faut être prudent avec le patient, mais ne pas conduire au nihilisme thérapeutique
- D) Il considère plus la relation entre la collectivité et le médecin
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : Vous êtes médecin du magnifique club de l'OGC Nice, un de vos joueurs se blesse après un tackle assassin d'un joueur marseillais, il est transféré à l'hôpital Pasteur pour subir une chirurgie suite à une fracture du tibia, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Vous avez de la compassion et vous décidez de mettre fin à ces souffrances en l'opérant afin de respecter le principe de bienfaisance
- B) Votre joueur fait le choix de ne pas subir l'opération, il n'a pas le droit, car c'est vous en tant que médecin qui êtes supérieur à lui
- C) Votre joueur vous aime beaucoup, mais, il veut se faire opérer par le Pr. Baqué, vous acceptez pour respecter son autonomie et son libre choix du médecin
- D) Le patient étant sous anesthésie, nous indiquons que le principe de justice distributive concerne le Je-Nous (Genoux mdr)
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 21 : A propos des principes éthiques cardinaux de Beauchamp et Childress en 1979, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) La non-malfaisance vise à accomplir au profit du patient un bien qu'il puisse reconnaître en tant que tel
- B) L'autonomie consiste à s'engager à faire participer le patient au processus décisionnel à toutes les étapes de sa maladie
- C) Le principe d'équité consiste à partager entre tous les patients les ressources disponibles
- D) La bienfaisance vise à épargner au patient des préjudices ou des souffrances qui ne feraient pas sens pour lui
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : L'autonomie morale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (Relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) Peut totalement disparaître chez certains patients
- B) Peut être assisté grâce à la personne de confiance
- C) Est absente chez le nouveau-né
- D) Peut affecter la vulnérabilité des soignants
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : A propos des 4 principes de Beauchamp et Childress, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (Relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) L'autonomie est reconnue pour la première fois dans la loi française avec la loi Léonetti (2005)
- B) La non-malfaisance tire ses sources du principe d'Hippocrate « Primum non nocere »
- C) La non-malfaisance se présente sous la forme d'interdictions : il est parfois préférable de ne pas agir
- D) Concernant la bienfaisance, on est plutôt du côté d'actions positives (faire quelque chose pour aider le patient)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : La bioéthique est une réflexion qui s'appuie sur 4 principes fondamentaux dont (Relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) Le respect de l'autonomie
- B) Le principe de bienfaisance
- C) Le principe de justice égalitaire
- D) L'affirmation de son avis personnel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : Un patient en phase terminale de cancer ne répond plus aux traitements. Il y a une mise en place d'une sédation profonde afin de soulager les douleurs du patient après décision collégiale et l'accord du patient. Cette pratique serait une preuve (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) (Relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) De bienfaisance
- B) D'acharnement thérapeutique
- C) D'autonomie
- D) De non-malfaisance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 26 : A propos de l'éthique en générale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (Relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) La morale évolue avec la société
- B) L'éthique est une réflexion appliquée basée sur les grandes valeurs morales partagées
- C) La déontologie s'intéresse à la question du bien et du mal et impose de faire le bien
- D) Questionne et peut proposer les meilleurs choix possibles dans une situation médicale donnée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 27 : En éthique médicale le principe de non-malfaisance demande aux professionnels de santé (QCM rédigé par le Dr. Rabary) :

- A) de faire le bien aux patients
- B) de partager équitablement les biens en santé entre les patients
- C) de respecter les demandes de suicide assisté
- D) de respecter les croyances et les avis des patients
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Éthique normative et appliquée**QCM 1 : AC**

- A) Vrai
- B) Faux : Alors attention elle vise à prendre la meilleure décision et non la bonne
- C) Vrai : Effectivement, elle est centrée sur le patient. Faites attention à la négation
- D) Faux : On ne parle pas de la bioéthique ici, mais de l'éthique médicale donc c'est un piège énoncé
- E) Faux

QCM 2 : B

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

QCM 3 : BCD

- A) Faux : Elle est vulnérable, par exemple dans le cas de la personne atteinte de la maladie d'Alzheimer où l'autonomie disparaît
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : ABD

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

QCM 5 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : Effectivement, toutes les réponses sont justes. Ce QCM permet de bien revoir toutes les notions concernant la justice

QCM 6 : ACD

- A) Vrai ++
- B) Faux : Attention ! Même si ce sont des outils très intéressants, le médecin doit toujours avoir une réflexion éthique dans le cadre de son exercice, ça ne remplace pas un avis du médecin
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : BCD

- A) Faux : La justice égalitaire concerne une équité entre chaque patient mais ce n'est pas le cas ici.
- B) Vrai : Le choix du patient intervient dans la collégialité donc l'autonomie entre en compte
- C) Vrai : Ici la non-malfaisance a été respectée car malgré la douleur, le fait d'introduire la sonde sur le patient a un rapport bénéfice/risque plus favorable que ne pas le faire
- D) Vrai : Tout simplement on a fait en sorte que le patient aille mieux et que ce bien soit reconnu par le patient lui-même
- E) Faux

QCM 8 : E

- A) Faux : C'est la non-malfaisance
- B) Faux : C'est le respect de l'autonomie
- C) Faux : C'est le respect de l'autonomie
- D) Faux : C'est le respect de l'autonomie
- E) Vrai

QCM 9 : BD

- A) Faux : Il y a le respect de l'autonomie
- B) Vrai
- C) Faux : Il y a le respect de l'autonomie
- D) Vrai
- E) Faux : Sur ce QCM, on cherchait les situations où l'autonomie n'était **pas respectée**

QCM 10 : BD

- A) Faux : Cette phrase concerne plutôt la non-malfaisance contrairement à la bienfaisance
- B) Vrai : Effectivement elle est retrouvée dans beaucoup de situations
- C) Faux : Je pense que vous commencez à connaître la chanson, mais il faut bien comprendre qu'elle est le bien pour le patient mais le patient doit reconnaître le bien et pas seulement le médecin
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Désolé, mais Justice distributive c'est Je-Nous !
- D) Vrai :
- E) Faux

QCM 12 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Elle compare chaque cas à des cas précédents ou à des cas typiques, attention aux négations !
- C) Faux : En urgence : il est préférable que la réflexion éthique soit anticipée
- D) Vrai : Effectivement, il faut toujours considérer les principes comme importants
- E) Faux

QCM 13 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : Tout est juste les petits loups !

QCM 14 : AC

- A) Vrai/Faux
- B) Faux : Le principe est respecté
- C) Vrai
- D) Faux : Le principe est respecté
- E) Faux

QCM 15 : B

- A) Faux : Et non justement ! Elle ne bride pas les évolutions au contraire, elle va permettre de les faire évoluer
- B) Vrai
- C) Faux : Elles le sont tout simplement
- D) Faux : Bon ce piège est surtout pour vous montrer qu'il faut tout lire dans l'item, évidemment ce sont des technologies du vivant
- E) Faux

QCM 16 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : La justice est évoquée dans le contexte d'une distribution de ressources en santé et non dans le traitement individuel d'un patient
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 17 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Cela rentre dans la morale et non la déontologie. Attention à bien faire les différences
- C) Faux : Attention à la parenthèse c'est l'ordre des médecins et non des pharmaciens
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 18 : E

- A) Faux : J'ai inversé les parenthèses
- B) Faux : Cela concerne la déontologie
- C) Faux : C'est l'inverse, elle est bien récompensée et mal punie #méchant
- D) Faux : Cela concerne l'éthique
- E) Vrai

QCM 19 : BC

- A) Faux : Souvenez-vous de cette phrase : « La médecine présente des risques acceptables à proportion du bien qu'ils permettent d'atteindre ». Cette phrase dit que pour certains traitements ou même actes médicaux, on peut prendre plus de risque au niveau des effets secondaires, etc. Si c'est pour soigner le patient, par exemple, Réaliser un vaccin chez un nourrisson va provoquer des douleurs, mais ceci n'est acceptable qu'à proportion du bien attendu de la vaccination pour cet enfant
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : C'est plus la justice pour collectivité/médecin. La non-malfaisance tout comme l'autonomie et la bienfaisance, c'est Patient/Médecin
- E) Faux

QCM 20 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Dans la société d'aujourd'hui, le patient a le choix contrairement au passé où le modèle paternaliste dominait donc ici l'autonomie ne serait pas respecté
- C) Vrai : Quel aubaine de se faire opérer par le Pr. Baqué
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 21 : BC

- A) Faux : C'est la bienfaisance
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : C'est la non-malfaisance
- E) Faux : Il ne faut plus se tromper sur ce type de QCM !

QCM 22 : ABCD

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

QCM 23 : BCD

- A) Faux : L'autonomie est reconnue pour la première fois depuis la Loi Kouchner du 4 Mars 2002
- B) Vrai
- C) Vrai : Pondere le principe de bienfaisance
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 24 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Une réflexion individuelle et collective
- E) Faux

QCM 25 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : La sédation prévient un acharnement thérapeutique
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 26 : BD

- A) Faux : Elle est stable c'est l'éthique qui évolue
- B) Vrai
- C) Faux : C'est la morale
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 27 : E

- A) Faux : NON concerne le principe de bienfaisance
- B) Faux : NON concerne le principe de justice
- C) Faux : NON le suicide assisté est sanctionné pénalement
- D) Faux : NON concerne le principe d'autonomie
- E) Vrai

2. L'Homme face à la fin de vie, lois Leonetti-Clayes, anthropologie de la mort

2021 – 2022 (Pr. Grimaud)

QCM 1 : A propos de la fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) On vit de plus en plus vieux, et en bonne santé, mais aussi malade
- B) La douleur peut être une souffrance ressentie au niveau psychologique, affectif et spirituel
- C) L'euthanasie interdite en France, est un acte volontaire destiné à soulager le patient
- D) La sédation profonde a pour but d'assurer l'analgésie et le confort dans l'accompagnement d'un patient en train de mourir
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos des loi Léonetti et Léonetti-Clayes, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (QCM relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) Les directives anticipées sont évoquées dans la loi Léonetti de 2005 puis précisées dans la loi Léonetti-Clayes de 2016
- B) L'avis de la personne de confiance est à respecter en tant que tel sauf exceptions
- C) La désignation d'une personne de confiance est obligatoire
- D) La collégialité permet d'enlever le poids de la responsabilité des épaules du médecin
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos des Loi Léonetti et Léonetti-Clayes, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le refus de l'obstination déraisonnable est mentionné pour la première fois dans la loi Léonetti-Clayes de 2016
- B) La collégialité est la base de la gestion de la fin de vie en milieu hospitalier et en milieu collectif
- C) Elle définit les "directives anticipées" données par le patient comme une directive à suivre sauf exceptions destiné au médecin
- D) Les drogues utilisées dans la sédation profonde ne présentent aucuns effets indésirables
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos de la Loi Léonetti, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est une loi qui est définitive, un remaniement est inutile
- B) Elle reprend la question du refus de traitement par le malade
- C) Elle fixe un seul précis pour l'obstination déraisonnable
- D) La conscience est un état et l'intelligence une dynamique
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos du refus de l'obstination déraisonnable, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le médecin a souvent le poids de la décision finale
- B) L'affectivité de la famille ne peut être un obstacle à l'objectivité de la décision
- C) Le refus de l'obstination déraisonnable constitue une des bases de la Loi Léonetti de 2016
- D) Le médecin fixe des normes qui renvoient à la relation médecin/malade
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos de la collégialité, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) Elle permet au médecin d'éviter la responsabilité de la décision
- B) Elle est inscrite dans la Loi Léonetti-Clayes de 2016
- C) Elle prend en compte uniquement l'avis de la personne de confiance et du personnel soignant
- D) Elle prime sur les directives anticipées
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos de la fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (Relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) On meurt de moins en moins à la maison
- B) Il existe des solutions pour éviter de mourir à la maison (hospitalisation, soins palliatifs, EHPAD)
- C) Beaucoup de personnes ont peur de se retrouver seul aux portes de la mort
- D) Les personnes décèdent beaucoup en dehors de leurs pathologies
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos des questions sur le droit à la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (Relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) C'est une question qui se pose beaucoup ces dernières années
- B) La volonté du droit à la mort repose sur une idéologie néo-libérale
- C) Cette idéologie (item B) repose sur le contrôle de la mort, c'est-à-dire avoir le contrôle soit même, sur son corps, sur la mort et sur le temps.
- D) Le suicide assisté est autorisé en France, car c'est le patient qui est acteur de sa mort jusqu'au bout
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : A propos des directives anticipées dans le cadre de la loi Léonetti-Claeys de 2016, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (Relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) Elles se définissent comme un éclairage donné par le malade, destiné au médecin
- B) Elles deviennent très contraignantes, voire incitatives pour le médecin
- C) Elles doivent obligatoirement être rédigées en compagnie d'un médecin
- D) Les directives anticipées deviennent définitives, mais révocables à tout moment
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos de la fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (Relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) Les médecins et les étudiants doivent apprendre à arrêter les traitements devenus inutiles, disproportionnés et délétères
- B) Tout ce qui est techniquement possible est humainement éthique
- C) On ne doit pas tout écrire dans le dossier médical
- D) L'humanité du médecin, son comportement vis-à-vis du patient, la famille, le personnel renforce son autorité scientifique et morale
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : La Loi Léonetti-Claeys de 2016 sur la fin de vie (QCM rédigé par le Pr.Grimaud) :

- A) Autorise sous certaines conditions le suicide assisté
- B) Préconise, si devenu éthiquement inévitable, l'utilisation d'une sédation profonde continue en phase terminale
- C) Donne l'obligation à chaque citoyen de désigner une personne de confiance
- D) Ne conseille pas la rédaction de directives anticipées, car jugées trop compliquées
- E) Réaffirme les devoirs du médecin comme prioritaires sur les droits des malades

QCM 12 : Dans le contexte de la prise en charge médicale du patient en fin de vie, les Lois de 2005 et 2016 (QCM rédigé par le Pr.Grimaud) :

- A) Entérinent la notion de "Droit à la mort"
- B) Interdisent l'arrêt de l'hydratation et de l'alimentation même lorsqu'est décidé l'arrêt des thérapeutiques actives.
- C) Demandent que la décision d'arrêt des traitements soit collégiale
- D) Définissent de façon précise à partir de quand on peut parler d'obstination déraisonnable
- E) La Loi de 2016 précise que les directives anticipées du patient sont contraignantes pour le médecin sauf situation exceptionnelle justifiée et argumentée dans le dossier médical

QCM 13 : L'obstination déraisonnable dans le traitement du patient en fin de vie, se définit par (QCM rédigé par le Pr.Grimaud) :

- A) Un recours à des traitements inutiles et disproportionnés par rapport à un état clinique donné
- B) La nécessité de limiter ou d'arrêter les thérapeutiques actives
- C) Des conditions de traitement insupportables et inutiles, ainsi que sur le refus de tenir compte de l'avis du malade quand il a pu l'exprimer
- D) Concerne les actions thérapeutiques, mais pas diagnostiques
- E) Toutes les réponses sont justes

QCM 14 : Attitudes pratiques dans la "limitation et l'arrêt des thérapeutiques actives" : LATA (QCM rédigé par le Pr.Grimaud)) :

- A) Nécessité de respecter dans ce contexte les 4 grands principes éthiques de Beauchamp et Childress
- B) Être dans un contexte de rigueur scientifique, diagnostique et thérapeutique
- C) Imposer un dialogue et un accompagnement des malades, familles et équipes soignantes
- D) La décision doit être prise de façon collégiale
- E) Ne rien écrire dans le dossier afin de ne pas laisser de traces potentiellement préjudiciables sur le plan médico-légal

QCM 15 : La nouvelle Loi de Léonetti- Claeys de 2016 (QCM rédigé par le Pr.Grimaud) :

- A) Confirme que les directives anticipées du malade sont à considérer comme un éclairage donné par le malade au médecin
- B) Confirme que le devoir du médecin est toujours prioritaire sur le droit du malade
- C) Reconnaît le droit au suicide assisté lorsque le malade l'a spécifié dans ses directives anticipées
- D) Préconise l'utilisation de la sédation profonde continue en phase terminale avérée
- E) Confirme que les directives anticipées ne sont valables que 3 ans et doivent être renouvelées

QCM 16 : La Loi Claeys Leonetti de 2016 sur la fin de vie (QCM rédigé par le Pr.Grimaud) :

- A) Définit les « directives anticipées » données par le patient comme « éclairage » donné au médecin
- B) Stipule que la personne de confiance (PC) doit être un membre de la famille du malade
- C) Réaffirme l'importance de la collégialité dans la prise de décision
- D) Réaffirme la responsabilité unique du médecin responsable dans la prise de décision et non celle du collègue
- E) Impose la présence de la personne de confiance lors des réunions collégiales

QCM 17 : La sédation profonde continue en phase terminale (QCM rédigé par le Pr.Grimaud) :

- A) Est destinée à être interrompue à tout moment
- B) Utilise toujours des curares et des neuroleptiques comme base médicamenteuse
- C) A pour but d'assurer analgésie et confort au patient en train de mourir
- D) Ne présente aucun effet indésirable possible
- E) Peut-être prescrite par un(e) infirmier(e)

QCM 18 : Au sujet du « Droit des malades » (QCM rédigé par le Pr.Grimaud) :

- A) C'est une notion qui vient compléter depuis plus de 15 ans celle du devoir des médecins
- B) A été inscrit pour la première fois dans la Loi par B.Kouchner
- C) Implique le droit à la mort
- D) S'exprime dans la loi française, entre autres, par le respect de l'autonomie du patient
- E) Ne s'applique pas pour les personnes vulnérables

Corrections : L'Homme face à la fin de vie, loi Claeys-Leonetti – Anthropologie de la mort**QCM 1 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : C'est l'inverse ! la notion de douleur recouvre le plus souvent une atteinte physique évaluable par une échelle de 1 à 10. La souffrance englobe douleur et atteintes psycho, affective et spirituelle.
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : La désignation d'une personne de confiance est facultative
- D) Faux : Non, toujours pas, la collégialité éclaire le médecin mais ne lui enlève pas la responsabilité juridique. Le pauvre, il doit avoir mal au dos !
- E) Faux

QCM 3 : BC

- A) Faux : L'OD était déjà mentionné dans la loi Léonetti de 2005
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Le surdosage de ces drogues peut entraîner la détresse respiratoire voire la mort
- E) Faux

QCM 4 : BD

- A) Faux : On retrouve des questionnements persistants (ce n'est pas une loi définitive, elle peut être amenée à être remaniée)
- B) Vrai
- C) Faux : Pas de critère scientifique pour déterminer le seuil ou le critère de l'OD
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 5 : E

- A) Faux : Il a **TOUJOURS ++** le poids de la décision finale
- B) Faux : Elle peut créer un obstacle
- C) Faux : Attention aux dates : Leonetti = 2005 et Léonetti-Clayes = 2016
- D) Faux : Non, c'est la société qui fixe ces normes et non les médecins
- E) Vrai : Tout était faux, attention au carton jaune si vous avez eu faux

QCM 6 : B

- A) Faux : Elle n'enlève en aucun cas la responsabilité individuelle du médecin
- B) Vrai
- C) Faux : Elle intègre l'avis de la personne de confiance, les collègues et le personnel soignant (collégialité), de la la famille. Celle-ci n'est pas prioritaire par rapport à la personne de confiance.
- D) Faux : Les directives anticipées passent avant la collégialité
- E) Faux

QCM 7 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : On prolonge la vie des malades mais il arrive souvent qu'ils décèdent dans le cadre de leurs pathologies malheureusement
- E) Faux

QCM 8 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Le patient est bien acteur de sa mort jusqu'au bout, mais le suicide assisté est INTERDIT en France, car c'est considéré comme une incitation directe ou indirecte au suicide
- E) Faux

QCM 9 : BD

- A) Faux : C'est un petit piège. La Loi Claeys Léonetti 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. Réponse du professeur l'année dernière
- B) Vrai
- C) Faux : Elles peuvent être rédigées par le patient sans forcément être accompagné, même si un accompagnement peut être recommandé
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 10 : AD

- A) Vrai : Le médecin doit apprendre à arrêter les traitements (et pas les soins), mais en suivant les modalités des lois Leonetti et Léonetti-Claeys.
- B) Faux : Tout ce qui est techniquement possible n'est pas humainement éthique +++
- C) Faux : On doit tout écrire dans le dossier médical qui a rapport avec les soins et les traitements...et l'aspect relationnel et psychologique par rapport au malade. On doit écrire le temps qui sépare le dernier repas d'un geste ou une anesthésie à pratiquer...mais pas ce qu'il a mangé (Réponse du prof)
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : B

- A) Faux : Interdit !
- B) Vrai : La sédation profonde continue en fin de vie est le moyen ultime proposé dans la loi pour accompagner le mourant dans sa mort naturelle en le « faisant dormir avant de mourir » pour lui éviter toute souffrance physique et psychologique
- C) Faux : Ce n'est pas une obligation
- D) Faux : Au contraire, c'est un conseil
- E) Faux : Ce sont les droits des malades qui sont prioritaires

QCM 12 : CE

- A) Faux : Suicide assisté et euthanasie restent interdits
- B) Faux : Elles font partie des thérapeutiques actives et sont donc à arrêter
- C) Vrai : La collégialité des prises de décisions concernant l'arrêt des traitements en fin de vie est devenue nécessaire pour éviter les décisions solitaires reposant sur l'avis d'un seul médecin
- D) Faux : Il n'y a pas de seuil
- E) Vrai : Les directives anticipées du patient, bien que non obligatoires et non opposables juridiquement, doivent s'imposer au médecin et à son équipe, et être suivies, sauf événement nouveau qui doit alors faire l'objet d'une justification collégiale et inscrite dans le dossier du patient

QCM 13 : ABC

- A) Vrai : C'est une partie de la définition officielle
- B) Vrai
- C) Vrai : Autre partie de la définition officielle
- D) Faux : Les examens biologiques et techniques inutiles en fin de vie sont de l'obstination déraisonnable
- E) Faux

QCM 14 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai : Aucune décision de ce type ne peut être prise sans être basée au préalable sur des critères médicaux indiscutables et actualisés
- C) Vrai : Collégialité et dialogue sont les supports préalables et incontournables dans les prises de décision de ce type
- D) Vrai : Cf. C
- E) Faux : Au contraire il faut tout écrire dans le dossier sous peine de suspicion de dissimulation du débat collégial et de prise de décision isolée

QCM 15 : D

- A) Faux : Ce n'est pas un éclairage mais une contrainte
- B) Faux : C'est l'inverse
- C) Faux : Il reste interdit quels que soient les souhaits du patient
- D) Vrai
- E) Faux : Elles sont devenues irrévocables mais renouvelables à tout moment

QCM 16 : CD

- A) Faux : Les directives anticipées sont devenues contraignantes pour le médecin, sauf exceptions justifiées. Tout le monde, choisi par le patient, peut-être une PC
- B) Faux : Cf. A
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : Cf. A

QCM 17 : C

- A) Faux : Cette sédation est continue, utilise analgésiques et anesthésiques, et fait courir le risque d'un double effet
- B) Faux : Cf. A
- C) Vrai
- D) Faux : Cf. A
- E) Faux : Cf. A

QCM 18 : ABD

- A) Vrai : Le droit à la mort n'est « accepté » en France que pour le suicide
- B) Vrai : Cf. A
- C) Faux : Cf. A
- D) Vrai : Cf. A
- E) Faux : Cf. A

3. Les soins à la personne : la douleur – la souffrance – le corps – l'homme global

2021 – 2022 (Dr. Rabary)

QCM 1 : A propos de la douleur s'appuyant sur les principes éthiques cardinaux dans la médecine acutelle, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Grâce aux évolutions, la médecine contemporaine est capable de soulager la douleur de manière optimale
- B) L'autonomie peut être altérée à cause de la douleur notamment lors de la prise de décision
- C) Le soignant est plus fiable que le patient dans l'appréciation de sa propre douleur
- D) La non-malfaisance vise à épargner des préjudices ou des souffrances qui ne feraient pas sens pour lui
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos de la médecine dite paternaliste, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La médecine paternaliste peut s'observer lorsqu'il existe une asymétrie prononcée de savoir 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 bienfaisance est un bien reconnu comme tel par le patient et par le médecin
- C) La médecine paternaliste existe toujours en France et plus du tout dans de nombreux pays
- D) L'autonomie est placée au centre de la médecine paternaliste
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos des lois encadrant la douleur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) La Loi Kouchner relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé a inscrit dans la loi le principe d'autonomie
- B) Les médecins ont pour obligation d'obtenir un résultat dans le traitement de la douleur
- C) Les CLUD (comités de lutte contre la douleur) ont vocation à traiter directement les patients douloureux
- D) Le soulagement de la douleur est une obligation morale qui permet de respecter la dignité des patients
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos du corps et la personne en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (Relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) La consultation vient du latin « consultare » qui signifie poser une question, demander.
- B) Dans la médecine contemporaine, on tend à s'éloigner du corps notamment au travers de la télé expertise
- C) On se doit absolument de respecter le corps humain dans le don d'organe
- D) Le corps et ses produits (sang, gamètes, organes) sont porteurs de droits
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos de la douleur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (Relu et corrigé par le Dr. Rabary) :

- A) Le sentiment de dignité peut être amoindri au point d'aboutir parfois à une demande d'assistance au suicide ou d'euthanasie
- B) Les douleurs post-opératoires sont fréquentes, et souvent mal prises en charge
- C) L'ancienneté professionnelle favorise la prise en compte d'une plainte de la douleur
- D) Les outils d'évaluations de la douleur sont suffisamment utilisés en clinique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : Traiter les douleurs des patients (QCM rédigé par le Dr. Rabary) :

- A) respecte les principes de bienfaisance et de non-malfaisance
- B) permet de satisfaire les attentes des patients en toutes circonstances
- C) répond à la loi relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé du 4 mars 2002
- D) permet de respecter la dignité des patients
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

Corrections : Les soins à la personne : la douleur – la souffrance – le corps – l'homme global**QCM 1 : BD**

- A) Faux : Même si la médecine évolue vite et dans le « bon sens », le soulagement de la douleur n'est toujours pas considéré comme optimal
B) Vrai
C) Faux : C'est une conviction, mais la meilleure personne pour estimer sa douleur c'est soi-même donc le patient
D) Vrai
E) Faux

QCM 2 : A

- A) Vrai
B) Faux : Dans le modèle paternaliste, la bienfaisance est reconnue comme tel seulement par le médecin sans l'avis du patient
C) Faux : Elle persiste encore dans de nombreux pays malheureusement.
D) Faux : Au contraire l'autonomie n'est pas présente dans la médecine paternaliste car c'est le médecin qui décide pour le patient. Ici c'est le principe de bienfaisance qui prime
E) Faux

QCM 3 : ACD

- A) Vrai
B) Faux : Il n'y a pas obligation de résultat, mais l'obligation porte sur la prévention (face aux douleurs induites), l'évaluation, la prise en compte (prise en charge globale de toutes les dimensions de la douleur) et la mise en œuvre d'un traitement
C) Faux : Les CLUD (comités de lutte contre la douleur) proposent et coordonnent les actions, en vue de limiter les phénomènes douloureux dans les services.
D) Vrai
E) Faux

QCM 4 : ABCD

- A) Vrai
B) Vrai
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux : Tout est juste !

QCM 5 : AB

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : Non, l'exposition répétée du soignant à la plainte liée à l'ancienneté peut diminuer la sensibilité du soignant à la douleur
D) Faux : Les outils d'évaluations de la douleur sont peu utilisés car ils sont jugés insuffisamment « objectifs » par les professionnels
E) Faux

QCM 6 : ACD

- A) Vrai
B) Faux : Non certains patients atteints de pathologies évoluées et en fin de vie peuvent relever d'une sédation entraînant une perte de conscience
C) Vrai : Dite Loi Kouchner
D) Vrai
E) Faux

4. Incertitudes en médecine

2021 – 2022 (Pr. Grimaud)

QCM 1 : A propos de l'incertitude en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La science avance plus vite que l'homme
- B) L'incertitude c'est connaître le risque et être capable de le prévoir
- C) On peut la retrouver dans la prévention et la précaution
- D) Le CCNE (=Comité Consultatif National d'Éthique) a été installé par François Mitterrand en 1983
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos de l'incertitude en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Lorsque le médecin hésite sur le diagnostic de son patient, il ne doit rien lui dire
- B) L'incertitude doit être partagée uniquement avec le malade et sa famille
- C) L'incertitude doit être rendue humainement acceptable
- D) Le médecin doit être prudent et prendre des précautions avant de donner son diagnostic
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

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

- A) La thérapeutique est le temps de l'acte médical le plus difficile
- B) Le pronostic nécessite le plus de connaissance et d'expérience
- C) Le patient a une existence statistique
- D) Le pronostic se base sur des valeurs statistiques
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

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

- A) Les lois de bioéthique servent d'aiguillon, de révélateur et d'orientation aux futures démarches juridiques
- B) L'incertitude peut être retrouvée dans la limitation et l'arrêt des soins
- C) Le CCNE regroupe des experts médicaux, des philosophes, des religieux qui peuvent orienter les juristes sur leurs décisions
- D) Il existe des incertitudes concernant le consentement, la dignité et les responsabilités (envers soi-même et autrui)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos du principe de précaution, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il repose sur : l'identification, la diffusion, l'évaluation, la graduation des risques, et l'action contre ces risques
- B) L'absence de certitudes ne doit pas retarder l'adoption de mesures effectives et proportionnées démontre qu'on est contre ce principe
- C) Faire de la précaution en imaginant l'irréel et l'impensable au vu d'une situation démontre qu'on est favorable à ce principe
- D) Il nécessite un processus interactif régulier entre les connaissances scientifiques et décisions politiques du gouvernement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos de la sédation profonde continue en phase terminale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) L'intention du médecin n'est pas obligatoirement de soulager le patient
- B) Les doses utilisées sont des doses fixes et il n'existe donc pas d'incertitude sur ça
- C) Le poids de la décision finale repose sur l'ensemble du personnel soignant
- D) Elle est destinée à être interrompue lors des visites des familles
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos de l'expérience de mort imminente, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) : GRIMAUD 4

- A) Elle correspond à un état incertain lorsqu'on est aux portes de la mort
- B) On peut la définir sans avoir vécu l'expérience
- C) L'expérience de mort imminente est similaire aux hallucinations délirantes
- D) L'humeur est perturbée lors de l'expérience de mort imminente
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos de l'expérience de mort imminente, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) Le stress est présent
- B) L'aspect des apparitions est menaçant
- C) Les émotions dégagées sont la quiétude et la sérénité
- D) La conscience est normale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant la limitation et l'arrêt des traitements actifs en réanimation (LATA) (Relu et corrigé par le Pr. Grimaud) :

- A) La société fixe des normes qui renvoient à la relation médecin / malade
- B) Chaque individu possède une existence statistique
- C) Le pronostic est le temps de l'acte médical le plus difficile
- D) Il n'existe pas de réelle frontière entre « persévérance » et « obstination »
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant la médecine dite paternaliste (Relu et corrigé par le Pr. Grimaud) ?

- A) L'autonomie du patient est au centre du modèle paternaliste
- B) Ce modèle paternaliste a tendance à disparaître dans la société actuelle
- C) Le modèle paternaliste a pour objectif de nouer avec le patient une relation symétrique du type "partenariat"
- D) La bienfaisance est un bien reconnu par le patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Incertitudes en médecine**QCM 1 : ACD**

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

QCM 2 : CD

- A) Faux : « Dire l'incertain » se substitue au non-dire
- B) Faux : Elle doit aussi être partagée avec l'équipe de soin
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 3 : BD

- A) Faux : Le pronostic est le temps de l'acte médical le plus difficile
- B) Vrai
- C) Faux : Il n'a pas d'existence statistiques
- D) Vrai
- E) Faux : QCM un peu méchant pour vous traumatiser au moins vous saurez !

QCM 4 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : QCM assez simple je trouve !

QCM 5 : D

- A) Faux : La diffusion n'a rien à faire ici c'est une invention ! Il repose sur : l'identification, l'évaluation, la graduation des risques, et l'action contre ces risques
- B) Faux : l'absence de certitudes concerne plus les personnes qui sont favorables
- C) Faux : Imaginer le drame concerne les personnes défavorables à ce principe
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : (A)/E

- A) Vrai/Faux : L'intention du médecin doit être de soulager le patient et ne pas le faire mourir, il ne faut pas accélérer l'échéance
- B) Faux : Les doses ne sont pas fixes, il existe des incertitudes malgré la technique de "titration", on ne sait jamais si on va dépasser ou non la dose qui entraîne la mort du malade
- C) Faux : La responsabilité de la décision finale repose sur les épaules du médecin
- D) Faux : Quand on la démarre, on ne réveille plus le patient pour qu'il voit ses proches. Elle vise à faire dormir le patient en fin de vie jusqu'à la mort.
- E) Vrai : Tout est faux !

QCM 7 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Tant que l'on n'en a pas eu l'expérience on ne sait pas la définir
- C) Faux : EMI ≠ Hallucinations délirantes qui correspond à des états psycho-pathologiques dus à l'alcool, la drogue ou bien l'hypernatrémie
- D) Faux : Regarder le tableau dans la fiche, l'humeur reste normale dans l'EMI
- E) Faux

QCM 8 : C

- A) Faux : C'est le cas pour les hallucinations délirantes, dans le cas de l'EMI, le stress est absent
- B) Faux : C'est le cas pour les hallucinations délirantes, dans le cas de l'EMI, l'aspect des apparitions est beau, extraordinaire
- C) Vrai
- D) Faux : La conscience n'est pas conservée à son état normal. Il est décrit un état onirique dont le sujet n'a pas conscience sur le moment et qu'il se remémore, peut-être transformé, une fois retrouvée un conscience normale (Réponse du prof)
- E) Faux

QCM 9 : ACD

- A) Vrai : Par les lois, la société fixe des normes (morale en ce qui nous concerne). etc.....Mais que les valeurs et principes éthiques nous permettent d'adapter ces lois (toujours générales) à des situations individuelles, personnelles, ou du moins ciblées sur une situation particulière.
- B) Faux : Un patient n'a pas d'existence statistique
- C) Vrai
- D) Vrai : On parlait (de mon temps) d'acharnement thérapeutique , qu'on a remplacé depuis 20 ans par obstination déraisonnable . Il n'a effectivement pas une grosse différence de sens entre ces 2 mots. Le terme d'obstination est peut-être plus positif et moins morbide. (Réponse du prof)
- E) Faux

QCM 10 : B

- A) Faux : Au contraire, dans le modèle paternaliste l'autonomie est délaissée en faveur du médecin qui décide pour le patient.
- B) Vrai
- C) Faux : Il n'y a pas de « partenariat » dans la médecine dite paternaliste mais plutôt dans la médecine actuelle avec beaucoup d'autonomie avec des droits du malade qui deviennent essentiels
- D) Faux : Dans la médecine paternaliste, une action est bienfaitrice si elle est considérée comme telle par le médecin
- E) Faux

5. Éthique médicale d'hier à aujourd'hui

2021 – 2022 (Pr. Bernardin)

QCM 1 : A propos des champs d'actions de la Bioéthique, on peut retrouver (indiquez la (les) proposition(s) exacte(s)) :

- A) La recherche sur l'embryon
- B) Les greffes d'organes
- C) La neuroscience et la possibilité de manipuler la personnalité
- D) L'environnement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) Il s'agit d'un processus de réflexion afin de respecter la notion du « bien agir »
- B) L'éthique repose sur le « si tu souhaites... alors tu devrais »
- C) Elle est rencontrée dans des situations générales portant atteinte au respect de la personne humaine
- D) La position déontologique, dite « de conviction » est la plus fréquente en médecine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos de la loi Léonetti-Claeys de 2016, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les directives anticipées ne s'imposent pas aux médecins, lui permettant de choisir pour le patient
- B) Le questionnement de l'obstination déraisonnable est passé en revue dans la Loi Léonetti-Claeys de 2016
- C) Il existe un droit à la sédation profonde permettant de faire dormir le patient pour qu'il ne se voit pas mourir
- D) Hydratation et la nutrition ne sont plus considérer comme des traitements
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos des champs d'application de l'éthique médicale et de la bioéthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le consentement est un préalable à chaque acte médical
- B) Le secret médicale est devenu un droit pour le patient depuis la loi Kouchner du 4 Mars 2002
- C) Le diagnostic préimplantatoire ou prénatal (DPN) peut amener à des dilemmes éthiques
- D) Les personnels étant très bien formés, la prescription n'a pas besoin d'être précise et détaillée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos de l'éthique médicale et la bioéthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Pr. Bernardin) :

- A) La bioéthique a été énoncé pour le première fois par Van Potter en 1971 dans le Livre *Bioethics Bridge to The Future*
- B) L'éthique médicale donne la coloration humaniste à la profession de médecin
- C) La place de la réflexion éthique a tendance à s'appauvrir dans la société contemporaine
- D) L'éthique de la « sollicitude » reflétant le souci de l'autre et la prise en compte de sa vulnérabilité des soignants a été introduit par Emmanuel Levinas
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : Concernant l'évolution de la réflexion éthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Pr. Bernardin) :

- A) La médecine devenant de plus en plus technique, le risque de déshumanisation des soins s'en trouve réduit
- B) Une relation médecin patient de type partenariat est un élément constitutif de la qualité des soins
- C) Dans la conception anglo-saxonne, la relation patient/médecin ressemble à une relation symétrique, un « contrat de soin »
- D) L'information au patient est encadré par le Code de Déontologie
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos de l'éthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Pr. Bernardin) :

- A) Il s'agit d'une pesée morale d'une action à venir
- B) L'éthique correspond à un énoncé de lois et de règles
- C) C'est lorsque les réponses ne sont apportées ni par le droit ni par le code de déontologie, que la réflexion éthique prend tout son sens pour aider le médecin à fixer le cap
- D) L'éthique dite utilitariste cherche à maximiser le bonheur du plus grand nombre, au dépend du malheur d'une seule personne
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

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

- A) La bioéthique a été énoncé pour la première fois par Van Potter en 1971 dans le Livre *Bioethics Bridge to The Future*
- B) L'éthique médicale donne la coloration humaniste à la profession de médecin
- C) La place de la réflexion éthique a tendance à s'appauvrir dans la société contemporaine
- D) L'éthique de la « sollicitude » reflétant le souci de l'autre et la prise en compte de sa vulnérabilité des soignants a été introduit par Emmanuel Levinas
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : Concernant l'évolution de la réflexion éthique, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Pr. Bernardin) :

- A) La médecine devenant de plus en plus technique, le risque de déshumanisation des soins s'en trouve réduit
- B) Une relation médecin patient de type partenariat est un élément constitutif de la qualité des soins
- C) Dans la conception anglo-saxonne, la relation patient/médecin ressemble à une relation symétrique, un « contrat de soin »
- D) L'information au patient est encadré par le Code de Déontologie
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : A propos du concept de l'obstination déraisonnable, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Pr. Bernardin) :

- A) L'obstination déraisonnable correspond à poursuivre des traitements inutiles, disproportionnés qui n'ont d'autre effet que le seul maintien artificiel de la vie
- B) Elle est encadré par la Loi Léonetti-Claeys de 2016
- C) L'obstination déraisonnable porte atteinte au respect de l'autonomie de la personne
- D) Afin d'objectiver une situation d'obstination déraisonnable, la réflexion collégiale est primordiale
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : A propos de la médecine dite paternaliste, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) (relu et corrigé par le Pr. Bernardin) :

- A) Elle place l'autonomie morale du patient au centre de cette réflexion
- B) Elle correspond à une relation dans laquelle le médecin prend toutes les décisions
- C) Elle représente une façon de prendre en charge un patient, comme un père prend en charge son fils
- D) Elle tend à disparaître dans la médecine contemporaine
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : A propos de l'éthique, indiquez la (ou les) proposition(s) exactes :

- A) L'éthique énonce des devoirs impératifs, universels et indérogables
- 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 13 : A propos des différents points de vue éthiques, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :

- 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 14 : A propos du rôle du contexte médical dans l'évolution de la réflexion éthique, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Un des risques de la haute technicité croissante de la médecine est la déshumanisation des soins
- B) Prendre en charge un patient, c'est prendre en charge sa maladie
- C) Aujourd'hui, la relation médecin/patient est beaucoup moins paternaliste et tend plutôt à instaurer un partenariat
- D) Le médecin ayant une obligation d'information vis-à-vis du patient, il lui doit une vérité pleine et entière sur son état de santé, même si certaines annonces diagnostiques et/ou pronostiques sont difficiles à entendre
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : A propos du consentement, indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Pour être considéré comme valide, le consentement doit avoir été obtenu de manière libre et éclairée chez un patient jugé compétent sur le plan cognitif
- B) D'après le *Code de la Déontologie* : une fois donné, le consentement ne peut être retiré
- C) Pour les juristes, les notions de "volonté" et de "consentement" sont découplées
- D) Les cliniciens surestiment fréquemment la capacité cognitive du patient, qui peut alors avoir une fausse capacité à consentir
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : A propos du refus de l'Obstination Déraisonnable ou la Limitation ou L'arrêt des thérapeutiques actives (LATA) indiquez la (ou les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Une LATA ne concerne que le malade en fin de vie incompétent sur le plan cognitif
- B) Seul le médecin en charge du patient peut juger qu'une situation clinique relève d'une obstination déraisonnable
- C) Il concerne l'arrêt des traitements et des soins dispensés au malade
- D) Il implique un éclairage préalable du médecin responsable par l'équipe, un consultant extérieur, le patient, la famille et les proches
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Éthique médicale d'hier à aujourd'hui**QCM 1 : ABCD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : Rien à redire !

QCM 2 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai : Voir tableau comparaison Morale/Ethique de la fiche Ethique d'hier à aujourd'hui
- C) Faux : Elle est retrouvée dans des situations singulières et non générales
- D) Faux : La position téléologique, dite « conséquentialiste » est la plus fréquente ++
- E) Faux

QCM 3 : BC

- A) Faux : Les directives anticipées ont un caractère contraignant par rapport aux médecins, elle s'impose à eux
- B) Vrai : Attention aux dates quand même
- C) Vrai
- D) Faux : Justement ils deviennent des traitements !
- E) Faux

QCM 4 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Le personnel est peu formé, puis la prescription doit être circonstanciée
- E) Faux

QCM 5 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Bien au contraire, nous rentrons dans une nouvelle ère axée sur l'évolution de la réflexion éthique. Aujourd'hui plus qu'hier et bien moins que demain.
- D) Faux : C'est méchant mais Paul Ricoeur et non Levinas !
- E) Faux

QCM 6 : BCD

- A) Faux : Les 2 dangers d'une médecine de + en + technique sont la déshumanisation des soins et les dérives des technosciences
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : "toute personne a le droit d'être informé sur son état de santé."
- E) Faux

QCM 7 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Cela correspond à la morale
- C) Faux : L'éthique nous suggère le bon (ou moins mauvais) cap à suivre !
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Bien au contraire, nous rentrons dans une nouvelle ère axée sur l'évolution de la réflexion éthique. Aujourd'hui plus qu'hier et bien moins que demain.
- D) Faux : C'est méchant mais Paul Ricoeur et non Levinas !
- E) Faux

QCM 9 : BCD

- A) Faux : Les 2 dangers d'une médecine de + en + technique sont la déshumanisation des soins et les dérives des technosciences
B) Vrai
C) Vrai
D) Vrai : "toute personne a le droit d'être informé sur son état de santé."
E) Faux

QCM 10 : ABCD

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

QCM 11 : BCD

- A) Faux : Les choix des patients ne sont pas respectés dans le paternalisme donc l'autonomie morale n'est pas considérée
B) Vrai
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 12 : 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 13 : 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 14 : AC

- A) Vrai
B) Faux : C'est à bien différencier. *Monsieur X qui a un diabète est bien "Monsieur X" et pas "Le diabète de la chambre 512"*. Le CARE (le prendre soin du patient dans sa globalité) va bien au delà de la simple prise en charge et traitement de sa maladie (le CURE des anglo-saxons)
C) Vrai
D) Faux : Il doit s'adapter à son patient. Certains peuvent encaisser de très mauvaises nouvelles, d'autres sont plus fragiles
E) Faux

QCM 15 : AD

- A) Vrai
B) Faux : Il peut être retiré à tout moment
C) Faux : S'il n'y a pas de couplage entre les deux, le consentement est mécanique et sans réelle intentionnalité, et n'a donc pas de valeur
D) Vrai
E) Faux

QCM 16 : D

- A) Faux : Le patient peut être compétent ou incompétent et en fin de vie ou non
- B) Faux : un arrêt des thérapeutiques actives peut être demandé par le malade et pour lui-même au titre du refus de l'obstination déraisonnable (loi Claeys-Leonetti de 2016)
- C) Faux : On arrête bien les traitements mais on continue les soins
- D) Vrai
- E) Faux

6. Secret Professionnel

2021 – 2022 (Pr. Alunni / Pr. Quatrehomme)

QCM 1 : A propos du secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le secret professionnel concerne tous les professionnels de santé
- B) Toutes dérogations au secret professionnel sont obligatoires
- 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 propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : 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 3 : À propos du secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le secret est intangible : personne ne peut délier le médecin du secret professionnel (sauf dérogations légales)
- B) 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
- 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 4 : A propos du secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le secret partagé désigne les informations médicales qui sont réputées comme ayant été confiées à l'ensemble de l'équipe de soins qui s'occupe du patient.
- B) Le secret professionnel couvre tout ce qui est venu à la connaissance du médecin lors dans l'exercice de sa profession
- C) La personne de confiance est définitive pour le patient
- D) Les directives anticipées sont écrites par le médecin et le patient afin de prendre en charge et de la meilleur façon le patient lors des soins
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos du secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le fondement morale du secret professionnel repose sur le Code Pénal
- B) La déclaration de naissance est une dérogation facultative du secret professionnel
- C) Les certificats médicaux ne représentent pas une difficulté au secret professionnel
- D) Le patient peut délivrer le médecin du secret professionnel
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : Vous êtes en stagiaire kiné dans le cabinet de Cassandra aka PerspiCass, elle vous interroge sur vos connaissances à propos du secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Cassandra n'est pas concernée par le secret professionnel
- B) Il est instauré uniquement dans l'intérêt du patient
- C) Le secret professionnel persiste après la mort du patient
- D) Elle peut dire ce qu'elle a vu, mais pas ce qu'elle a entendu
- E) Les réponses A, B, C et D sont fausses (Mais Cass vous fera un massage si vous faites juste !)

QCM 7 : À propos du secret professionnel, donnez-la ou les réponses exactes :

- A) Le secret professionnel ne concernent que les médecins
- B) Avant nous parlions de secret médical mais aujourd'hui nous utilisons le terme secret professionnel
- C) L'information du patient est une obligation absolue
- D) Le secret professionnel engage la responsabilité du médecin et des professionnels de santé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : À propos des fondements du secret professionnel, donnez-la ou les réponses exactes :

- A) L'obligation morale est contenue dans le Code pénal
- B) L'obligation légale est contenue dans le serment d'Hippocrate
- C) L'intention du coupable est nécessaire pour constituer un délit
- D) Le secret couvre tout ce qui est venu à la connaissance du médecin, ce qu'il lui a été confié, ce qu'il a vu ou compris
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : À propos des dérogations obligatoires au secret professionnel, en font partie :

- A) Les certificats de décès
- B) La notion de secret partagé
- C) Les déclarations de naissance
- D) Les déclarations de maltraitance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : À propos des dérogations facultatives au secret professionnel, en font partie :

- A) Les déclarations de décès
- B) La législation sociale
- C) Les expertises et réquisitions judiciaires
- D) Les choix en fin de vie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Secret Professionnel**QCM 1 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : Il existe des dérogations facultatives et obligatoires et pas seulement obligatoires
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 2 : BC

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

QCM 3 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : Tout est vrai, c'est vraiment un QCM pour bien retenir ces notions

QCM 4 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : La personne de confiance peut changer à tout moment
- D) Faux : Les directives anticipées par le patient qui peut être assisté par le médecin afin de déclarer ces choix pour la fin de vie par exemple
- E) Faux

QCM 5 : E

- A) Faux : Le Code Pénal concerne plutôt le fondement légal
- B) Faux : Dérogation obligatoire
- C) Faux : Les certificats médicaux pose problème notamment lors d'un certificats pour une personne mineure ou encore sous tutelle
- D) Faux : Le secret est intangible : personne ne peut délier le médecin du secret professionnel (sauf dérogations légales). Attention !
- E) Vrai

QCM 6 : C

- A) Faux : Le secret professionnel concerne **TOUS** les professionnels de santé !
- B) Faux : Il est instauré pour le patient ainsi que pour la santé publique
- C) Vrai
- D) Faux : C'est la loi du tout ou rien : tout ce qui a été vu, entendu ou compris est soumis au secret professionnel
- E) Faux : Pour les massages → Fb : Cassandra Tripodi

QCM 7 : BCD

- A) Faux : Attention ! Le secret professionnel médical concerne les médecins, mais aussi tous les professionnels de santé
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 8 : D

- A) Faux : J'ai inversé l'item A et B : L'obligation **légal**e est contenue dans le **Code pénal**
- B) Faux : J'ai inversé l'item A et B : L'obligation **morale** est contenue dans le **serment d'Hippocrate**
- C) Faux : Phrase du cours : On notera que l'intention coupable n'est pas nécessaire, c'est-à-dire qu'une simple imprudence sans volonté de nuire suffit à constituer le délit +++
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Dérogations facultatives
- C) Vrai
- D) Faux : Dérogations facultatives
- E) Faux

QCM 10 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : Attention à l'énoncé ! Si vous avez mis A, B, C et D, ce sont toutes des dérogations obligatoires, mais il était demandé les facultatives