

Module de formation continue du *Pharmactuel*

Le *Pharmactuel* offre un module de formation continue accessible à tous. L'ordre des pharmaciens accordera 3 UFC aux pharmaciens ayant suivi cette formation.

Pour avoir accès au module de formation continue et répondre aux questions, vous devez vous rendre sur le site du *Pharmactuel* www.pharmactuel.com et cliquer sur « module de formation continue » dans la section « formation continue ». Vous pourrez ainsi imprimer le formulaire, répondre aux questions et nous le faire parvenir par télécopieur au 514 286-1081. Vous pouvez également accéder au module par le site de l'A.P.E.S. www.apesquebec.org, sous l'onglet « formation continue » dans la section « Activités en cours/à venir » sous « Activités d'autoapprentissage ».

QUESTIONS

ÉVALUATION CRITIQUE DE LA DOCUMENTATION SCIENTIFIQUE

1. Vrai ou faux. L'utilisation de l'algorithme *Good Palliative-Geriatric Practice* pour l'arrêt des médicaments a entraîné, chez des personnes âgées, fragiles et demeurant à domicile, une réduction de la mortalité, des transferts en soins aigus et une diminution des coûts.
 - a. Vrai
 - b. Faux
2. Quelle serait la meilleure approche pour évaluer l'utilisation appropriée des médicaments en gériatrie?
 - a. Algorithme *Good Palliative-Geriatric Practice*
 - b. Critères de Beers
 - c. Critères STOP et START
 - d. Approche des soins pharmaceutiques

PHARMACOTHÉRAPIE

3. Vrai ou faux ? Le bicarbonate de sodium est bénéfique pour prévenir la néphropathie secondaire aux produits de contraste (NPC) chez les patients ayant subi une intervention coronarienne percutanée d'urgence.
 - a. Faux
 - b. Vrai
4. Quel énoncé est VRAI ?
 - a. La définition de la NPC est bien établie et est commune à toutes les études
 - b. La NPC semble plus fréquente chez les hommes âgés de plus de 50 ans
 - c. Aucune étude spécifique n'a été effectuée sur l'utilisation de bicarbonate de sodium pour les patients diabétiques
 - d. La NPC peut être traitée avec du mannitol après un examen comportant un agent de contraste
5. Laquelle des caractéristiques ne constitue pas un facteur de risque de NPC ?
 - a. Infarctus du myocarde
 - b. Anémie
 - c. Déshydratation
 - d. Chirurgie récente
6. Lequel des énoncés est FAUX ?
 - a. La NPC présente peu ou ne présente pas de symptômes autres qu'une augmentation de la créatinine
 - b. Le diabète de type II est un facteur de risque de NPC
 - c. L'hydratation orale dans le but de prévenir une NPC peut être utilisée sans restriction pour tous les patients
 - d. La diurèse forcée n'a pas démontré d'effets bénéfiques pour prévenir la NPC

CAS CLINIQUE EN DIRECT DE L'UNITÉ

7. L'interaction entre la chloroquine et la lévothyroxine se ferait par :
 - a. La diminution de l'absorption de cette dernière, et la prise des deux médicaments devrait être espacée d'au moins six heures
 - b. Une augmentation du métabolisme de la chloroquine, diminuant ainsi son efficacité antipaludéenne
 - c. La formation de complexes non absorbés, diminuant l'absorption des deux médicaments
 - d. Une diminution de la conversion périphérique de T4 en T3, nécessitant une augmentation de la dose de maintien de lévothyroxine
8. Lequel des énoncés suivants est VRAI :
 - a. Tout comme la chloroquine, la quinine est rapportée dans la littérature médicale pour interagir avec la lévothyroxine
 - b. La chloroquine ne devrait pas être prescrite à toute personne prenant de la lévothyroxine
 - c. Plus d'une dizaine de cas d'interactions entre la chloroquine et la lévothyroxine sont rapportés dans la littérature médicale
 - d. L'amiodarone, le propranolol, le propylthiouracil et la dexaméthasone sont des médicaments pouvant interagir avec la lévothyroxine de la même manière qu'avec la chloroquine
9. Lequel des énoncés suivants est FAUX :
 - a. Les symptômes d'hypothyroïdie varient grandement selon l'âge d'apparition, la gravité et la durée de la déficience en hormone thyroïdienne
 - b. Il est inutile de vérifier le taux de T3 lorsque le taux de TSH est élevé et que le taux de T4 est normal
 - c. Une dysfonction thyroïdienne peut altérer le bilan hépatique portant sur l'AST, l'ALT, le LDH et la CK
 - d. Certains médicaments sont reconnus pour diminuer la production périphérique de T3 par une inhibition de la conversion de T4 en T3, comme l'amiodarone, les glucocorticoïdes, le propylthiouracil et le propranolol

AU CENTRE DE L'INFORMATION

10. Une des affirmations suivantes est FAUSSE, laquelle ?
 - a. Selon l'Institut national de santé publique du Québec, les établissements de santé devraient conserver les émulsions lipidiques de façon à les rendre disponibles en moins de 30 minutes en cas d'intoxication aux anesthésiques locaux
 - b. L'administration d'une émulsion lipidique à une dose supérieure à 8 mL/kg ne semble pas associée à des avantages supplémentaires lors d'une intoxication aux anesthésiques locaux
 - c. L'utilisation des émulsions lipidiques devrait être envisagée dès que l'on soupçonne une intoxication aux anesthésiques locaux, avant même d'entreprendre les manœuvres standards de réanimation
 - d. Le propofol ne doit pas être administré en remplacement des émulsions lipidiques dans un contexte d'intoxication aux anesthésiques locaux

Veillez noter que le questionnaire sera disponible en ligne et à l'A.P.E.S. jusqu'au 31 mars 2012 inclusivement.

**FORMULAIRE DE RÉPONSE POUR L'OBTENTION D'UNITÉS DE FORMATION CONTINUE
DE L'ORDRE DES PHARMACIENS DU QUÉBEC**

ACTIVITÉ
Titre : Pharmactuel, volume 44, numéro 4 (Octobre-Novembre-Décembre 2011)
Type : Autoapprentissage (publication électronique)
Date(s) : Du 1^{er} janvier au 31 mars 2012

Répondre à toutes les questions. SVP écrire lisiblement. Les réponses illisibles, ambiguës ou multiples seront rejetées.

Noircir les cases appropriées											
1	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>					6	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>
2	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>			7	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>
3	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>					8	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>
4	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>			9	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>
5	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>			10	A <input type="radio"/>	B <input type="radio"/>	C <input type="radio"/>	D <input type="radio"/>

Nom : _____

Prénom : _____

Téléphone : _____

Date : _____ N° de permis : _____

Lieu d'exercice : Établissement Officine Industrie Autre

Cette activité a fait l'objet d'une demande d'accréditation par l'Ordre des pharmaciens du Québec afin que des UFC soient accordées aux participants qui auront un minimum de 7 bonnes réponses sur 10.

Veillez retourner ce formulaire par la poste ou par télécopieur à :

A.P.E.S.
4050, rue Molson, bureau 320
Montréal (Québec) H1Y 3N1

Télécopieur : 514 286-1081