

# Éthique et Médecine légale

## UE SANTÉ 3

[Année 2023-2024]



- ❖ Qcm issus des Tutorats, classés par chapitre
- ❖ Correction détaillée



# SOMMAIRE

<b>1. Éthique, Morale, déontologie, bioéthique .....</b>	<b>3</b>
Corrections : Éthique, Morale, déontologie, bioéthique .....	11
<b>2. Les principes juridiques de protection du corps humain .....</b>	<b>19</b>
Corrections : Les principes juridiques de protection du corps humain.....	20
<b>3. Douleur et souffrance à l'éclairage de l'éthique .....</b>	<b>21</b>
Corrections : Douleur et souffrance à l'éclairage de l'éthique .....	23
<b>4. Représentations et pratiques sociales autour de la mort.....</b>	<b>25</b>
Corrections : Représentations et pratiques sociales autour de la mort .....	27
<b>5. Le secret professionnel .....</b>	<b>29</b>
Corrections : Le secret professionnel .....	31

# 1. Éthique, Morale, déontologie, bioéthique

2022 – 2023 (Pr. Bernardin)

**QCM 1 : À propos de l'éthique normative et appliquée indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La déontologie est l'ensemble des règles qui régissent seulement la conduite des médecins dans leur activité professionnelle
- B) L'éthique médicale est l'éthique des sciences et des technologies du vivant
- C) Il existe 5 principes définis par T.L. Beauchamps et J. Childress
- D) L'éthique est individuelle et collective
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 2 : À propos des principes d'éthiques indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le droit à l'autonomie du patient ne peut pas être limité par celle des soignants
- B) L'autonomie est solidaire d'autres notions
- C) La bienfaisance est le fait de ne pas nuire à autrui
- D) La justice est un des 5 principes d'éthique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 3 : À propos de l'homme face à la fin de vie indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La loi Léonetti de 2004 fait référence au refus de l'obstination déraisonnable
- B) La collégialité enlève la responsabilité individuelle du médecin
- C) Dans les directives anticipées, le malade a la possibilité d'écrire ou de dire, à qui que ce soit, ce qu'il souhaite pour sa fin de vie
- D) La collégialité n'intègre pas la personne de confiance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 4 : À propos du recours possible à la sédation profonde continue en phase terminale indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Lors de cette phase on arrête les traitements, on poursuit les soins infirmiers de confort
- B) Cette sédation en phase terminale vise à accompagner la mort naturelle sans la précipiter (selon la loi Claeys-Léonetti)
- C) Les soins infirmiers de confort se résument seulement à changer le patient et à lui laver la bouche
- D) La sédation a un possible double effet des morphiniques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 5 : À propos de la bioéthique, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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 6 : 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 ? :**

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

**QCM 7 : À propos du principe d'autonomie, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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 8 : À propos de l'éthique, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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 9 : À propos des règles du débat contradictoire, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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 10 : À propos de la décision éthique en fin de vie, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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 11 : À propos de la sédation profonde continue en phase terminale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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 propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 12 : A propos du principe d'autonomie, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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 13 : A propos des principes de bienfaisance et de non-malfaisance, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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 14 : A propos de la procédure de décision collégiale, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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 15 : A propos des règles du débat contradictoire, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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 16 : 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) :**

- 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 17 : A propos de la décision éthique en fin de vie, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'obstination déraisonnable concerne la poursuite de traitements qui apparaissent inutiles, disproportionnées 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 18 : À propos de l'homme face à la fin de vie indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La loi Léonetti de 2004 fait référence au refus de l'obstination déraisonnable
- B) La collégialité enlève la responsabilité individuelle du médecin
- C) Dans les directives anticipées, le malade a la possibilité d'écrire ou de dire, à qui que ce soit, ce qu'il souhaite pour sa fin de vie
- D) La collégialité n'intègre pas la personne de confiance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 19 : À propos de la décision éthique en fin de vie, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'obstination déraisonnable concerne la poursuite de traitements qui apparaissent inutiles, disproportionnées 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 20 : 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) :**

- 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 21 : À propos de l'éthique normative et appliquée indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La déontologie est l'ensemble des règles qui régissent seulement la conduite des médecins dans leur activité professionnelle
- B) L'éthique médicale est l'éthique des sciences et des technologies du vivant
- C) Il existe 5 principes définis par T.L. Beauchamps et J. Childress
- D) L'éthique est individuelle et collective
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 22 : 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 ? :**

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

**QCM 23 : À propos de l'éthique, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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 24 : À propos de l'éthique normative et appliquée indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La déontologie est l'ensemble des règles qui régissent seulement la conduite des médecins dans leur activité professionnelle
- B) L'éthique médical est l'éthique des sciences et des technologies du vivant
- C) Il existe 5 principes définis par T.L Beauchamps et J. Childress
- D) L'éthique est individuelle et collective.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 25 : À propos des principes d'éthiques, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le droit à l'autonomie du patient ne peut pas être limitée par celle des soignants
- B) L'autonomie est solidaire d'autres notions
- C) La bienfaisance est le fait de ne pas nuire à autrui
- D) La justice est un des 5 principes d'éthique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 26 : À propos des principes d'éthiques, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'autonomie repose sur l'exercice de la raison, ce qui constitue le plus souvent une faiblesse
- B) La capacité d'exercer son autonomie peut être absente et doit être soutenue voire substituée
- C) La bienfaisance prend en considération l'asymétrie du savoir dans la relation de soin
- D) La justice distributive prend en compte l'égalité d'accès aux soins (ex : même en prison on a le droit au même accès aux soins)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 27 : À propos de l'éthique normative et appliquée, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La bioéthique repose sur des règles et des lois répondant à des équilibres qui n'évoluent pas
- B) La déontologie médicale suppose un énoncé des règles écrit et public (conseil de l'ordre des médecins)
- C) L'éthique médical évolue avec la société mais repose sur des valeurs morales stables
- D) La morale s'intéresse à la question du bien et du mal (=impérative) et impose de faire le bien (=normative)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 28 : A propos de l'éthique normative et appliquée, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La valeur morale d'une action peut s'évaluer seulement par ses conséquences
- B) les fondements de l'éthique médicale sont les valeurs morales partagées
- C) les fondements de l'éthique médicale sont les commandements et les interdits
- D) le droit à l'autonomie du patient peut être limitée par les intérêts de la collectivité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 29 : A propos du principe de justice, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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 30 : À propos de la bioéthique, indiquez la ou (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Elle repose seulement sur une réflexion collective
- B) Elle bride systématiquement les évolutions technologiques et les demandes sociétales
- C) Elle repose sur des règles et des lois de bioéthique répondant à des équilibres qui n'évoluent pas
- D) C'est l'éthique des sciences et des technologies des personnes décédées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 31 : Vous êtes médecin, un patient en phase terminale d'un cancer incurable, et qui est en pleine conscience, demande une sédation profonde afin d'accompagner sa fin de vie. Suite à une décision collégiale. Vous acceptez la demande du patient. A quel(s) principe(s) vous et votre équipe avez-vous répondu ? Indiquez la ou (les) proposition(s) exacte(s) :**

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

**QCM 32 : À propos du secret professionnel indiquez la ou (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) C'est devenu un droit pour le patient avec la loi Kouchner du 4 mars 2002
- B) Il s'impose seulement aux médecins
- C) Il ne persiste pas après le décès du patient
- D) C'est un devoir absolu pour la construction d'une relation de confiance entre le médecin et son patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 33 : À propos de l'ancrage philosophique de la posture éthique indiquez la ou (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'éthique de la conviction est une estimation raisonnée des conséquences à long terme
- B) L'éthique de la responsabilité est une estimation raisonnée des conséquences à long terme
- C) L'éthique conséquentialiste met en avant les conséquences (+ ou -) de la décision
- D) L'éthique de la conviction met en avant les conséquences (+ ou -) de la décision
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 34 : À propos de l'éthique d'hier et d'aujourd'hui indiquez la ou (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La réflexion éthique est la pesée éthique d'une action avenir
- B) La morale est indicative alors que l'éthique est impérative et prescriptive
- C) Le consentement doit être libre et éclairé
- D) Le consentement tient son origine du code de Nuremberg
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 35 : À propos de l'évolution de la réflexion éthique indiquez la ou (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La déshumanisation est un des dangers d'une médecine devenant de plus en plus technique
- B) La relation patient/médecin est une relation paternaliste
- C) L'information au patient est encadré par le code pénal
- D) Le respect de la dignité humaine n'est pas un impératif absolu
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 36 : À propos de l'Homme face à la fin de vie, indiquez la ou (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La douleur est uniquement physique
- B) La souffrance est uniquement physique
- C) La douleur est physique et psychologique
- D) La souffrance est physique et psychologique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 37 : À propos de l'Homme face à la fin de vie, indiquez la ou (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le refus de l'obstination déraisonnable est régit par la Loi Leonetti de 2016
- B) En cas de discussion collégiale, la responsabilité individuelle du médecin n'entre plus en compte
- C) Les directives anticipées (établies par la Loi Leonetti de 2005) peuvent être à la fois dites mais aussi écrites
- D) Dans le cas de sédation profonde, on retrouve le problème du "double-effet" : le médecin ne décide pas de faire dormir le patient mais de le tuer
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 38 : À propos de l'Homme face à la fin de vie, indiquez la ou (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) L'obstination déraisonnable concerne à la fois les traitements et les examens complémentaires
- B) La personne de confiance ne peut être qu'une personne issue de la famille du patient
- C) En cas de patient en phase terminale, il est obligatoire de maintenir les soins de confort
- D) Les soins de confort comprennent : lavage de bouche, humidification, la change
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 39 : À propos de l'Homme face à la fin de vie, indiquez la ou (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) On administre par voie orale des analgésiques et des antalgiques pour un patient en phase terminale qui réclame une sédation profonde
- B) On administre par voie veineuse des analgésiques et des antalgiques pour un patient en phase terminale qui réclame une sédation profonde
- C) On administre par voie veineuse des anesthésiques et des analgésiques pour un patient en phase terminale qui réclame une sédation profonde
- D) On administre par voie orale des anesthésiques et des analgésiques pour un patient en phase terminale qui réclame une sédation profonde
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 40 : À propos de la médecine paternaliste, indiquez la ou (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Elle place le médecin au-dessus du patient
- B) Elle crée un rapport d'autorité en faveur du patient
- C) On veut la conserver à tout prix dans la médecine contemporaine
- D) Elle prend en compte l'autonomie morale du patient de manière centrale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 41 : Vous administrez un puissant analgésique à un patient âgé aux urgences dans l'objectif de le soulager mais vous n'avez pas pris en compte les potentiels effets secondaires du médicament. Plus tard, vous repensez à votre acte :**

- A) Cet acte était bienfaisant (Vous avez respecté le principe de bienfaisance)
- B) La finalité de cet acte n'avait aucune chance d'être malfaisante (Vous avez respecté le principe de non-malfaisance en prenant les précautions nécessaires pour ne pas faire de mal au patient)
- C) Vous avez risqué de faire du mal au patient (Vous êtes allés à l'encontre du principe de non-malfaisance)
- D) Le soulagement de la douleur est un droit légal du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 42 : À propos des principes éthiques cardinaux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les traitements antalgiques ont souvent des effets secondaires qui peuvent mettre en jeu le principe de non-malfaisance
- B) Les traitements antalgiques ont souvent des effets secondaires qui peuvent mettre en jeu le principe de justice
- C) La perte de l'autonomie du patient est souvent mal vécue
- D) Le patient qui perd son autonomie a souvent le sentiment de perdre sa dignité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 43 : À propos de la justice et de l'équité en santé, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Chaque patient a des besoins individuels
- B) On doit essayer de subvenir aux besoins de chaque patient sans créer d'inégalité
- C) Nos ressources sont illimitées
- D) Il faut trouver des moyens de répartir nos ressources le plus humainement possible entre les patients
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 44 : À propos de l'incertitude en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le CCNE est le Comité Consultatif National d'Éthique
- B) Le CCNE est chargé de discussions qui aboutiront à des lois purement financières
- C) Les avis du CCNE et les lois de bioéthique des dernières années servent d'aiguillage éthique
- D) Les incertitudes en recherche médicale sont toujours d'ordre financier
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 45 : À propos des principes de Beauchamps et Childress, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

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

**QCM 46 : À propos de l'éthique médicale, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

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

**QCM 47 : A propos de l'autonomie morale, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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

**QCM 48 : À propos du concept d'obstination déraisonnable, indiquez-la (les) proposition(s) exactes :**

- A) C'est la Loi Claeys - Leonetti de 2016 qui en a arrêté la définition
- B) Une situation d'obstination déraisonnable doit faire arrêter toutes les thérapeutiques actives dans les 6h
- C) 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
- D) L'identification d'une situation d'obstination déraisonnable ne peut se faire qu'au terme d'une réflexion collégiale faisant émerger un consensus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 49 : À propos des différents points de vue éthiques, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

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

**QCM 50 : À propos du rôle du contexte médical dans l'évolution de la réflexion éthique, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- 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 51 : À propos de l'éthique médicale indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) C'est une éthique appliquée à la médecine clinique et au soin
- B) C'est une éthique appliquée à la santé dans son organisation mais pas à son économie
- C) La réflexion éthique vise à prendre la meilleure décision dans un contexte particulier ; complexe et dont les conséquences peuvent ne pas être graves.
- D) Elle évolue avec la société ainsi qu'avec les valeurs morales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 52 : À propos de la déontologie médicale indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) C'est l'ensemble des règles qui régissent la conduite des médecins dans leur activité professionnelle seulement avec les patients.
- B) Elle suppose une adhésion des médecins par un acte volontaire (Serment d'Hypoglosse)
- C) Elle suppose une institution (Conseil de l'Ordre des Médecins)
- D) Un énoncé des règles écrit et public (Code de Déontologie, adossé sur le Code de Santé Publique, lui-même adossé sur les lois de bioéthique)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 53 : À propos des principes éthiques indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Ils permettent de guider la réflexion sur ce qu'il convient de faire, en tenant compte à la fois des règles et des conséquences non prévisibles
- B) L'autonomie renvoie à la capacité de penser et de juger par soi-même
- C) La bienfaisance épargne au patient des préjudices ou des souffrances qui ne feraient pas de sens pour lui
- D) La justice permet de donner à chacun selon ses besoins sans gaspiller les ressources disponibles
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 54 : À propos de l'éthique d'hier et d'aujourd'hui indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La réflexion éthique est la pesée morale d'une action passée
- B) L'éthique est une discipline qui n'évolue pas
- C) C'est un processus de réflexion argumentée en vue du « bien agir »
- D) C'est un principe non universel : Respect de la dignité humaine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 55 : À propos de l'éthique médical ou Bioéthique indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) D'après D Sicard : c'est l'exigence d'une certaine forme de comportement de la médecine au service du malade
- B) Elle est née avec la médecine : il y'a 25 siècles
- C) Le serment d'Hippocrate met en lumière Moralité exemplaire, Respect de la vie, Respect du secret médical (liste non exhaustive)
- D) Elle donne la coloration humaniste à la profession de médecin ; profession qui donne accès, sans dérogation, à l'intimité du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 56 : À propos du secret médical, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) C'est un devoir absolu pour la construction d'une relation de confiance entre le médecin et son patient
- B) Persiste après le décès du patient
- C) Il connaît une fragilisation par la multiplicité des intervenants dans le parcours de soins
- D) Est devenu un droit pour le patient (loi Kouchner du 2 mars 2004)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**Corrections : Ethique, Morale, déontologie, bioéthique****QCM 1 : D**

- A) Faux : De tout le personnel soignant
- B) Faux : La bioéthique +++
- C) Faux : Il existe 4 principes
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 2 : B**

- A) Faux : (cours)
- B) Vrai
- C) Faux : La malfeasance +++
- D) Faux : Un des 4 principes
- E) Faux

**QCM 3 : C**

- A) Faux : La lois Léonetti de 2005 (DATES +++)
- B) Faux : (texto cours)
- C) Vrai
- D) Faux : La collégialité intègre la personne de confiance
- E) Faux

**QCM 4 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : Selon la loi Léonetti (ATTENTION AUX LOIS +++)
- C) Faux : (cours)
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 5 : 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 6 : B**

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

**QCM 7 : 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 8 : 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
- E) Faux

**QCM 9 : 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 10 : 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 11 : 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 12 : 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 13 : ABCD**

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

**QCM 14 : ABC**

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

**QCM 15 : 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 16 : 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 17 : 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 18 : C**

- A) Faux : La loi Léonetti de 2005 (DATES +++)
- B) Faux : (texte cours)
- C) Vrai
- D) Faux : La collégialité intègre la personne de confiance
- E) Faux

**QCM 19 : 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 20 : 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 21 : D**

- A) Faux : De tout le personnel soignant
- B) Faux : La bioéthique +++
- C) Faux : Il existe 4 principes
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 22 : B**

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

**QCM 23 : 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
- E) Faux

**QCM 24 : D**

- A) Faux : De tout le personnel soignant
- B) Faux : La bioéthique +++
- C) Faux : Il existe 4 principes
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 25 : B**

- A) Faux : (cours)
- B) Vrai
- C) Faux : La malfeasance +++
- D) Faux : Un des 4 principes
- E) Faux

**QCM 26 : BC**

- A) Faux : L'autonomie repose sur l'exercice de la raison, **ce qui constitue à la fois une force et une faiblesse**
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : **C'est la justice égalitaire ++**
- E) Faux

**QCM 27 : C**

- A) Faux : La bioéthique repose sur des règles et des lois répondant à des équilibres **en constante évolution !**
- B) Faux : **(code de déontologie) Bien lire les parenthèses +++**
- C) Vrai
- D) Faux : La morale s'intéresse à la question du bien et du mal (=normative) et impose de faire le bien (=impérative)
- E) Faux : **Faites attentions aux parenthèses c'est super important !!!**

**QCM 28 : BD**

- A) Faux : par ses conséquences mais aussi par sa conformité à des normes et des valeurs p
- B) Vrai
- C) Faux : voir item B
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 29 : 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

**QCM 30 : E**

- A) Faux : Elle repose sur une réflexion collective **et individuelle +++**
- B) Faux : Elle **ne bride pas** systématiquement les évolutions technologiques et les demandes sociétales
- C) Faux : Elle repose sur des règles et des lois de bioéthique répondant à des équilibres qui **sont en constante évolutions**
- D) Faux : C'est l'éthique des sciences et des technologies **du vivant**
- E) Vrai

**QCM 31 : ABC**

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

**QCM 32 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : Concerne tout le personnel soignant
- C) Faux : Persiste après le décès du patient
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 33 : BC**

- A) Faux : (Voir B)
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : (Voir C)
- E) Faux

**QCM 34 : CD**

- A) Faux : La réflexion éthique est la pesée **MORALE** d'une action
- B) Faux : La **MORALE** est impérative et prescriptive alors que l'éthique est indicative
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 35 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : **!! REJET DU PATERNALISME ++**
- C) Faux : Par le code déontologique
- D) Faux : **EST** un impératif **ABSOLU**
- E) Faux

**QCM 36 : AD**

- A) Vrai : (texto cours)
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 37 : C**

- A) Faux : Loi Leonetti de 2005 !
- B) Faux : Très important !!
- C) Vrai
- D) Faux : Le double effet n'est pas volontaire, il est causé par une erreur de dosage INVOLONTAIRE
- E) Faux

**QCM 38 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : personne de confiance peut être n'importe qui choisit par le patient
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 39 : C**

- A) Faux : (voir C)
- B) Faux
- C) Vrai : +++
- D) Faux : (voir C)
- E) Faux

**QCM 40 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : en faveur du médecin !
- C) Faux : Surtout pas ! on veut rejeter le paternalisme
- D) Faux : Pas du tout !
- E) Faux

**QCM 41 : ACD**

- A) Vrai : Vous aviez l'intention de faire le bien et le patient a été soulagé
- B) Faux : Vous avez mis le patient en danger par manque de précautions
- C) Vrai
- D) Vrai : Loi Kouchner 2002
- E) Faux

**QCM 42 : ACD**

- A) Vrai : Très important à garder en tête dans le cadre clinique, l'on peut faire le mal involontairement en voulant faire le bien
- B) Faux : On ne peut pas vraiment dire ça, le principe de justice et d'équité est plutôt mis en jeu par des contraintes financières/de répartition des ressources
- C) Vrai : +++
- D) Vrai : Pareil, très important à garder à l'esprit
- E) Faux

**QCM 43 : ABD**

- A) Vrai : Logique !
- B) Vrai : Pareil !!
- C) Faux : Attention en lisant les items ! Dans la hâte
- D) Vrai : Toujours logique, l'éthique est un bon moyen de trouver des clés de répartition cohérentes !
- E) Faux

**QCM 44 : A**

- A) Vrai : Toujours bon à rappeler !
- B) Faux : Attention ! Le CCNE a pour mission principale de discuter d'éthique !
- C) Vrai : +++
- D) Faux : On parle beaucoup + des incertitudes d'ordre existentielles en santé !
- E) Faux

**QCM 45 : B**

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

**QCM 46 : D**

- A) Faux : Elle est centrée sur le **patient !!!**
- B) 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
- C) 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
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 47 : 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

**QCM 48 : CD**

- A) Faux : Déjà mentionné antérieurement dans la Loi de 2005 et le code de la santé publique  
B) 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  
C) Vrai  
D) Vrai : Sans collégialité pas de décision possible  
E) Faux

**QCM 49 : AB**

- A) Vrai  
B) Vrai  
C) Faux : Elle est dite "de conviction". C'est la position téléologique qui est dite conséquentialiste  
D) 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  
E) Faux

**QCM 50 : 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 51 : A**

- A) Vrai : (texto cours)  
B) Faux : À son organisation **ET son économie**  
C) Faux : La réflexion éthique vise à prendre la meilleure décision dans un contexte particulier ; complexe et dont les conséquences **peuvent être graves**.  
D) Faux : Elle évolue avec la société **mais repose sur des valeurs morales stables**.  
E) Faux

**QCM 52 : CD**

- A) Faux : C'est l'ensemble des règles qui régissent la conduite des médecins dans leur activité professionnelle **aussi bien avec les patients, les confrères que la société**.  
B) Faux : LISEZZ BIEN JUSQU'À LA FIN c'est **HIPPOCRATE !!!!!**  
C) Vrai  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 53 : BD**

- A) Faux : Des conséquences **PRÉVISIBLES (ATTENTION à la négation)**  
B) Vrai  
C) Faux : C'est le principe de **MALFAISANCE !!!!!**  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 54 : C**

- A) Faux : Il s'agit de la pesée morale d'une action à venir  
B) Faux : c'était bcp Trop facile (**Évolue**)  
C) Vrai  
D) Faux : UNIVERSEL !!!  
E) Faux

**QCM 55 : BC**

- A) Faux : c'est **D Sicard** et non D Sicdar (Désolééé pour le petit piège <3 )  
B) Vrai  
C) Vrai  
D) Faux : **AVEC** dérogation  
E) Faux

**QCM 56 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : (loi Kouchner du 4 mars 2002 retenez 4/3/2) TRÈS IMPORTANT !!!!!
- E) Faux

## 2. Les principes juridiques de protection du corps humain

2022 – 2023 (Pr. BERNARDIN)

**QCM 1 : A propos des principes juridiques de protection du corps humain, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Dans la société actuelle, notre corps est considéré comme un objet de marchandise
- B) Penser qu'on est le propriétaire de son corps revient à accepter la conception dualiste de notre être
- C) Cette conception dualiste renvoie à la fois au sujet (la personne, le « je ») et au corps objet
- D) Le droit d'usufruit nous permet d'avoir une main mise absolue sur notre corps
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 2 : A propos des principes juridiques de protection du corps humain, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Dans notre société, notre corps est indissociable des personnes humaines que nous sommes
- B) Le refus de la chosification du corps permet de lui conférer respect et dignité
- C) Le droit d'usufruit nous oblige à entretenir notre corps et à le restituer dans le meilleur état de conservation possible
- D) La société se base sur ce droit d'usufruit pour établir la juridiction protectrice du corps humain
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 3 : A propos des principes juridiques de protection du corps humain, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) C'est l'article 8 du Code Civil qui a été rédigé dans le but de protéger notre corps d'un point de vue légal
- B) C'est l'article 13 du Code Civil qui a été rédigé dans le but de protéger notre corps d'un point de vue légal
- C) C'est l'article 6 du Code Civil qui a été rédigé dans le but de protéger notre corps d'un point de vue légal
- D) C'est l'article 10 du Code Civil qui a été rédigé dans le but de protéger notre corps d'un point de vue légal
- E) C'est l'article 16 du Code Civil qui a été rédigé dans le but de protéger notre corps d'un point de vue légal

**QCM 4 : A propos des principes juridiques de protection du corps humain, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La loi assure la primauté de la personne, interdit toute atteinte à la dignité de celle-ci et garantit le respect de l'être humain dès le commencement de sa vie
- B) Le Code Civil fait état de 3 grands principes protecteurs du corps humain : L'inviolabilité, l'indisponibilité et la patrimonialité
- C) Le principe d'inviolabilité pose des limites quant à la libre disposition de soi
- D) Le principe d'indisponibilité rend illégale toute atteinte à l'intégrité physique du corps humain
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 5 : A propos des principes juridiques de protection du corps humain, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le principe d'inviolabilité permet la protection de l'intégrité de l'espèce humaine et oblige le recueil du consentement avant tout acte médical
- B) Le principe d'indisponibilité renvoie directement au terme latin *res extracommercium* (chose extracommerciale)
- C) C'est le principe d'indisponibilité qui pose les limites directes à la libre disposition de soi
- D) Le concept de non-patrimonialité interdit de manière explicite toute convention lucrative en rapport avec le corps humain tout en autorisant le don (bénévole et gratuit)
- E) Le concept de patrimonialité décrit mieux la réalité actuelle du droit positif que le principe d'indisponibilité

**Corrections : Les principes juridiques de protection du corps humain****QCM 1 : BC**

- A) Faux : l'article 16 du Code Civil nous dit que le corps est une **chose EXTRACOMMERCIALE +++** (principe d'**indisponibilité**)  
B) Vrai  
C) Vrai  
D) Faux : Le droit d'usufruit signifie que nous utilisons un bien (notre corps) **sans en être propriétaire** et en ayant **l'OBLIGATION de le restituer dans le meilleur état possible** : nous ne pouvons pas en faire ce que l'on veut  
E) Faux

**QCM 2 : ABCD**

- A) Vrai : Tout est juste et texto du cours, si vous avez eu du mal revoyez vraiment bien ces notions s'il vous plait, c'est vraiment fondamental et ce sont des points gratuits au CC  
B) Vrai  
C) Vrai  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 3 : E**

- A) Faux  
B) Faux  
C) Faux  
D) Faux  
E) Vrai : retenez bien le numéro de l'article le prof est capable de piéger sur ça +++

**QCM 4 : A**

- A) Vrai : C'est l'article **16** du Code Civil : retenez bien cette phrase !  
B) Faux : Piège pas très gentil mais c'est juste au cas où l'idée viendrait au prof. C'est inviolabilité, indisponibilité et **non-patrimonialité**. Restez concentré, réfléchissez et faites-vous confiance : l'éthique c'est surtout de la logique  
C) Faux : Ça c'est l'**indisponibilité** ! Ne confondez pas les différents principes, n'oubliez pas les définitions et si vous avez du mal apprenez les par cœur !!! Ce genre de QCM tombe donc soyez vigilants  
D) Faux : C'est l'**invocabilité**  
E) Faux

**QCM 5 : ABCD**

- A) Vrai  
B) Vrai  
C) Vrai  
D) Vrai  
E) Faux : c'est le concept de NON-patrimonialité qui décrit mieux cette réalité. Le concept de patrimonialité du corps humain dans l'article 16 n'existe pas !!!

### 3. Douleur et souffrance à l'éclairage de l'éthique

2022 – 2023 (Pr. Rabary)

**QCM 1 : À propos du cadre normatif du traitement de la douleur, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) En tant que soignant, notre vision de la morale nous impose de traiter la douleur de nos patients
- B) La loi nous impose de réussir à traiter la douleur
- C) La loi Kouchner de 2002 nous impose d'essayer de traiter la douleur du patient
- D) La loi Kouchner a été édictée dans le but d'améliorer la qualité globale des soins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 2 : À propos de la dignité, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Il s'agit d'un concept relatif au « care »
- B) Elle est mise en danger par un acharnement thérapeutique déraisonnable
- C) Elle peut être mise au second plan, ce n'est pas du ressort des soignants
- D) Le sentiment de perdre sa dignité peut faire partie de l'état de souffrance d'un patient, d'où l'importance qu'on lui donne en médecine
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 3 : À propos de la souffrance, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) C'est un synonyme de douleur chronique
- B) Elle est toujours ponctuelle
- C) Elle englobe le patient entier, dans son rapport à lui-même et au monde
- D) Elle n'a qu'un aspect physique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 4 : À propos du traitement de la douleur, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La douleur est une sensation subjective désagréable associée à une lésion réelle, potentielle ou décrite en ces termes
- B) La douleur étant subjective, son traitement est rare et peu étudié
- C) La douleur aiguë dure toujours plus de trois mois
- D) La douleur chronique n'est jamais traitée car elle répond mal aux traitements antalgiques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 5 : À propos de la douleur indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La douleur est toujours traitée sans considération d'un rapport entre le bénéfice et le risque du traitement
- B) La douleur n'a jamais de retentissement émotionnel chez le patient
- C) La médecine n'apporte que peu d'importance à la douleur
- D) La douleur est une notion distincte de la souffrance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 6 : À propos de la douleur indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Un patient qui n'a pas de lésion apparente peut parfaitement éprouver de la douleur « pour de vrai »
- B) Les traitements contre la douleur n'ont jamais d'effets secondaires potentiellement nocifs
- C) Le médecin a plus de légitimité que le patient pour attester de l'existence ou non d'une douleur
- D) La douleur ne dure jamais plus que quelques semaines
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 7 : Vous administrez un puissant analgésique à un patient âgé aux urgences dans l'objectif de le soulager mais vous n'avez pas pris en compte les potentiels effets secondaires du médicament. Plus tard, vous repensez à votre acte :**

- A) Cet acte était bienfaisant (Vous avez respecté le principe de bienfaisance)
- B) La finalité de cet acte n'avait aucune chance d'être malfaisante (Vous avez respecté le principe de non-malfaisance en prenant les précautions nécessaires pour ne pas faire de mal au patient)
- C) Vous avez risqué de faire du mal au patient (Vous êtes allés à l'encontre du principe de non-malfaisance)
- D) Le soulagement de la douleur est un droit légal du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 8 : À propos des dimensions éthiques du soulagement de la douleur et de la souffrance, indiquez la ou (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La douleur peut être réelle alors que l'on ne constate pas de vraie lésion
- B) La souffrance met en danger l'autonomie du patient et amplifie sa détresse psychologique
- C) Il y a une obligation légale de résultat en ce qui concerne le soulagement de la douleur
- D) C'est la loi Kouchner de 2002 qui vise à améliorer le confort des patients et la qualité des soins hospitaliers
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : À propos de la douleur indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La douleur est une expérience sensorielle et émotionnelle désagréable associée à une lésion réelle, potentielle ou décrite en ces termes
- B) La douleur n'a pas de retentissement émotionnel chez le patient
- C) L'aspect émotionnel de la douleur est négligeable en médecine, on se concentre uniquement sur la science
- D) La douleur est un synonyme de souffrance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 10 : À propos de la douleur indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La douleur n'existe pas si elle n'est pas corrélée à une lésion réelle
- B) Certains patients viennent aux urgences se plaignant de douleurs sans forcément présenter de lésion évidente
- C) La douleur est un signe de faiblesse et le médecin sait mieux que le patient si celui-ci peut avoir mal ou non
- D) Un soignant peut développer une sorte d'accoutumance aux plaintes à force d'en être témoin au quotidien
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 11 : À propos de la définition de la douleur chronique indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Elle est anormalement brève
- B) Elle impacte la vie sociale des patients
- C) Les traitements marchent généralement bien sur la douleur chronique
- D) Elle peut amener des angoisses chez le patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 12 : À propos des principes éthiques cardinaux, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Les traitements antalgiques ont souvent des effets secondaires qui peuvent mettre en jeu le principe de non-malfaisance
- B) Les traitements antalgiques ont souvent des effets secondaires qui peuvent mettre en jeu le principe de justice
- C) La perte de l'autonomie du patient est souvent mal vécue
- D) Le patient qui perd son autonomie a souvent le sentiment de perdre sa dignité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 13 : À propos de la douleur, de la souffrance et de leur traitement, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La douleur chronique est une douleur qui dure dans le temps
- B) La souffrance englobe le patient dans son être globalement
- C) La souffrance peut être traitée uniquement grâce à des médicaments antalgiques
- D) La souffrance inclut des phénomènes physiques et mentaux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 14 : À propos du corps et de l'approche que l'on en fait en médecine, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La consultation médicale a pour objectif l'examen physique du "corps objet" alors elle ne doit pas s'attarder sur la personne
- B) On a étudié le corps humain grâce aux dissections au 18e siècle, cela nous a permis de comprendre qu'il y a un lien de cause à effet entre une observation physique sur le corps et les symptômes ressentis par un patient
- C) On dit que l'état pathologique en médecine moderne se définit par un jugement normatif
- D) Un seul médecin peut tout savoir, il est inutile de morceler le corps en autant de spécialités
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**Corrections : Douleur et souffrance à l'éclairage de l'éthique****QCM 1 : ACD**

- A) Vrai  
B) Faux : La loi nous impose d'essayer mais il n'y a pas d'obligation de résultat  
C) Vrai : cf. Item B  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 2 : ABD**

- A) Vrai : "care" = prendre soin et « cure » = guérir, soigner  
B) Vrai  
C) Faux : La dignité du patient est au centre de son rapport à lui-même et est fortement corrélée à la manière dont il vivra le processus de soins, ce qui est relatif au « care » est aussi important dans le rôle du médecin que le « cure »  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 3 : C**

- A) Faux : C'est deux notions distinctes ! Il faut bien comprendre le contraste qu'il y a entre les deux car je trouve que ça aide beaucoup à appréhender l'éthique médicale en pratique !  
B) Faux : Pas du tout ! La souffrance est d'ailleurs souvent un état qui s'étend sur plusieurs années voire décennies  
C) Vrai  
D) Faux : La souffrance, c'est un état global !  
E) Faux

**QCM 4 : A**

- A) Vrai  
B) Faux : Le traitement de la douleur est étudié dans le cadre du « care » mais aussi du « cure » car la douleur fait partie de la maladie !  
C) Faux : Aiguë = ponctuel, d'un coup, Chronique = étalé sur une longue période !  
D) Faux : Si ! Elle répond mal aux traitements donc cela force les médecins à évaluer plus profondément la douleur en elle-même ainsi que les aspects pharmacologiques des traitements et bien plus encore ! L'étude approfondie de la douleur s'appelle l'algologie et c'est parfois considéré comme une branche de l'anesthésie-réanimation !  
E) Faux

**QCM 5 : D**

- A) Faux : Très important de toujours prendre en compte le rapport bénéfice risque ! D'ailleurs une bonne partie des antalgiques/analgésiques sont des substances potentiellement toxiques à doses non contrôlées !  
B) Faux : Apparemment cette distinction entre douleur et souffrance est un peu ambiguë entre certains cours, pour le moment je compte faux parce que c'est ce qui me paraît le plus en accord avec non seulement ma vision des choses mais aussi les cours, affaire à suivre !  
C) Faux : +++ Archi faux ! La douleur est très importante dans la considération du patient !  
D) Vrai  
E) Faux

**QCM 6 : A**

- A) Vrai  
B) Faux : cf. QCM précédent item A ! Il faut vraiment y faire attention !  
C) Faux : FAUX FAUX FAUX ET RE FAUX ! On n'est pas là pour se substituer à l'autonomie et au jugement de patient ! >:(  
D) Faux : Si ! Au-delà de 3 semaines la douleur peut être appelée chronique et nécessite une recherche diagnostique plus approfondie !  
E) Faux

**QCM 7 : ACD**

- A) Vrai : Vous aviez l'intention de faire le bien et le patient a été soulagé  
B) Faux : Vous avez mis le patient en danger par manque de précautions  
C) Vrai  
D) Vrai : Loi Kouchner 2002  
E) Faux

**QCM 8 : ABD**

- A) Vrai : +++
- B) Vrai : +++
- C) Faux : obligation de faire au mieux mais pas d'avoir un résultat
- D) Vrai : +++
- E) Faux

**QCM 9 : A**

- A) Vrai : Texte cours, la définition est importante car prend en compte l'aspect subjectif de la douleur
- B) Faux : +++
- C) Faux : Toujours pareil, le cure va avec le care
- D) Faux : Ce sont deux notions distinctes +++
- E) Faux

**QCM 10 : BD**

- A) Faux : +++
- B) Vrai : va avec l'item A, on ne ne peut pas renier l'existence de la douleur par l'absence de lésion
- C) Faux : ++++++
- D) Vrai : C'est une ouverture à la désensibilisation du médecin et la déshumanisation du patient
- E) Faux

**QCM 11 : BD**

- A) Faux : Chronique = persiste dans le temps ++
- B) Vrai : La persistance de la douleur impacte la qualité de vie globale du patient
- C) Faux : La résistance aux traitements antalgiques et analgésiques fait partie de la pénibilité de la douleur chronique
- D) Vrai : Logique +++
- E) Faux

**QCM 12 : ACD**

- A) Vrai : Très important à garder en tête dans le cadre clinique, l'on peut faire le mal involontairement en voulant faire le bien
- B) Faux : On ne peut pas vraiment dire ça, le principe de justice et d'équité est plutôt mis en jeu par des contraintes financières/de répartition des ressources
- C) Vrai : +++
- D) Vrai : Pareil, très important à garder à l'esprit
- E) Faux

**QCM 13 : ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : La souffrance n'est pas QUE de la douleur +++
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 14 : BC**

- A) Faux : Lorsque l'on soigne, il faut garder à l'esprit le « cure » (soigner, guérir) et le « care » (prendre soin, faire attention à la personne) qui sont deux faces de la même pièce
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Il y a beaucoup de spécialités différentes car notre savoir est trop conséquent pour une seule personne. De ce fait, le soin est un travail d'équipe
- E) Faux

## 4. Représentations et pratiques sociales autour de la mort

2022 – 2023 (Mr. Choury)

**QCM 1** : À propos de la mort dans le passé, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) On a retrouvé des traces de rites funéraires dès la préhistoire
- B) Au Moyen Âge en France, les sépultures étaient majoritairement laïques
- C) Au Moyen Âge en France, les cimetières étaient liés à l'église
- D) Les progrès médicaux ont créé de nos jours une nouvelle norme comme quoi les enfants ne doivent pas mourir
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 2** : À propos des représentations sociales autour de la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) De nos jours, la mort est moins codifiée
- B) La peine mortuaire devient de plus en plus dérangeante et camouflée
- C) Le tabou sociétal généralisé n'est plus le sexe comme avant mais devient la mort
- D) On essaie de plus en plus de maquiller et de « déguiser » les morts pour leur donner l'air vivant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 3** : Dans l'accompagnement de la mort en soins palliatifs, il y a 4 dimensions de l'Homme à prendre en compte, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) La dimension physique
- B) La dimension psychologique
- C) La dimension sociale
- D) La dimension spirituelle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 4** : À propos des représentations sociales autour de la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Seul le médecin est réellement apte à accompagner un patient dans la mort
- B) L'écoute est au centre de l'accompagnement
- C) L'accompagnement en soins palliatifs se limite à l'écoute du patient
- D) Le patient a parfois besoin de trouver des responsables à son sort
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 5** : À propos des représentations sociales autour de la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Selon LV. Thomas, « Une société quelle qu'elle soit ne peut pas vivre sans rites »
- B) Les rites apaisent et sécurisent le processus de deuil
- C) Les deuils pathologiques sont de plus en plus fréquents
- D) Parfois, les rites mortuaires sont festifs (repas, etc.), le but étant de mettre des émotions sur la peine et la douleur
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 6** : À propos des représentations sociales autour de la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les rites funéraires peuvent resserrer des liens familiaux, amicaux, etc.
- B) En France, 70 à 80% des rites sont religieux
- C) De nos jours, le processus de deuil est trop souvent médicalisé (psychologue, médicaments)
- D) Il n'existe plus de rites funéraires laïques de nos jours
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 7** : À propos des représentations sociales autour de la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Le cercueil est devenu un élément important en France aux alentours du XXe siècle
- B) Avant l'arrivée du cercueil, on enterrait les morts directement à même le sol en France
- C) La mort est maintenant un tabou principal dans notre société
- D) L'espérance de vie moyenne est passée de 35 à 70 ans en un siècle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 8** : À propos des soins palliatifs, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Les soins palliatifs sont d'abord arrivés en Grande Bretagne
- B) Les soins palliatifs ne se préoccupent pas de faire du curatif
- C) En soins palliatifs, on considère 10 dimensions de l'être humain pour bien appréhender au mieux l'accompagnement des patients
- D) Les soins palliatifs sont mis en place pour favoriser l'accompagnement des patients en fin de vie
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : À propos de la souffrance spirituelle des patients en fin de vie, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) La douleur spirituelle comprend un questionnement
- B) La fin de vie et ces questionnements peuvent s'accompagner de beaucoup de colère
- C) Le questionnement existentiel de la fin de vie s'accompagne souvent d'une relecture du passé
- D) Certaines personnes peuvent ressentir le besoin de léguer des objets de manière à « rester en vie » au travers de ces objets
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 10 : À propos des principales religions dans le monde et de leurs visions de la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le Judaïsme est apparu en premier
- B) L'hindouisme est apparu aux alentours de 1400 av. JC
- C) Dans le catholicisme, il existe plusieurs sacrements qui sont pratiqués lors de la mort
- D) Dans l'islam, c'est à un homme de la famille de fermer les yeux et la bouche du défunt
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 11 : À propos des principales religions et de leurs visions de la mort, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Dans l'islam, la prière du patient en fin de vie est la Sourate 36 avec l'index levé vers le ciel
- B) Dans le bouddhisme, la dernière pensée du défunt conditionne sa future réincarnation
- C) Dans le cas des enfants en fin de vie, chez les catholiques, on organise un baptême en urgence
- D) Chez les protestants, les rites sont extrêmement importants et conditionnent l'arrivée du défunt jusqu'à Dieu
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**Corrections : Représentations et pratiques sociales autour de la mort****QCM 1 : ACD**A) VraiB) Faux : En majorité, les sépultures au Moyen Âge en France étaient liées à l'église, dans les cimetières qui se trouvaient sur le terrain de l'église. Pour les personnes importantes, eux reposaient DANS l'église !C) VraiD) VraiE) Faux**QCM 2 : ABCD**A) VraiB) VraiC) VraiD) VraiE) Faux**QCM 3 : ABCD**A) VraiB) VraiC) VraiD) VraiE) Faux**QCM 4 : BD**A) Faux : Pas du tout ! En Europe et dans la plupart des sociétés médicalisées modernes, on a déterminé qu'il n'existait pas de personne plus légitime qu'une autre à l'accompagnement du malade !B) VraiC) Faux : Non ! L'accompagnement en soins palliatifs concerne le patient mais aussi ses proches, sa famille ! De plus, là où l'écoute est centrale dans l'accompagnement du patient, elle n'est pas le seul élément de ce processus !D) Vrai : Parfois, cela peut d'ailleurs entraîner des réactions difficiles à gérer pour les soignants dont l'utilité et les capacités peuvent être remises en question !E) Faux**QCM 5 : ABCD**A) VraiB) VraiC) VraiD) VraiE) Faux**QCM 6 : ABC**A) VraiB) VraiC) VraiD) FauxE) Faux**QCM 7 : BCD**A) Faux : Le cercueil se démocratise vers le XIe/XIIe siècle en France !B) VraiC) VraiD) VraiE) Faux**QCM 8 : ABD**A) VraiB) VraiC) Faux : On considère 4 dimensions de l'être humain ! Physique, psychologique, sociale et spirituelle !D) VraiE) Faux

**QCM 9 : ABCD**

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

**QCM 10 : ABCD**

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

**QCM 11 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Chez les protestants, il n'y a que peu de rites car selon eux, ce ne sont pas les rites qui modifient la donne quant à l'arrivée jusqu'à Dieu
- E) Faux

## 5. Le secret professionnel

2022 – 2023 (Pr. Alunni et Pr. Quatrehomme)

**QCM 1 :** À propos du secret professionnel indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Il concerne tous les professionnels de santé
- B) L'information du patient n'est pas une obligation absolue
- C) La révélation du secret professionnelle est un délit
- D) L'intention coupable est nécessaire, une simple imprudence sans volonté ne suffit pas à constituer le délit
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 2 :** À propos des dérogations légales au secret professionnel indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elles sont obligatoires et facultatives
- B) Maltraitance, sévices et privation font partie des dérogations obligatoires
- C) La fin de vie fait partie des dérogations obligatoires
- D) La dérogation en rapport avec la Loi du 5 mars 2002 (Loi Kouchner) fait partie des dérogations facultatives
- E) Les propositions 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 total (concerne tout ce qui est dit/vu/compris lors de la consultation)
- B) Le secret est intangible (personne ne peut délier le médecin du secret professionnel sauf la mort du patient)
- C) Le secret est d'ordre public (il a un intérêt pour la santé publique)
- D) Le secret est vaste (il concerne tout ce qui touche aux soins du patients ex: assistants, documents médicaux...)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) Le secret professionnel concerne uniquement les personnes titulaires d'un doctorat en médecine (médecin, chirurgien-dentiste...)
- B) La loi Kouchner de 2002 permet d'élargir les dérogations facultatives au secret professionnel
- C) Le secret professionnel n'existe pas entre les médecins
- D) Une fois la personne de confiance choisie, le patient ne peut plus revenir sur son choix
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) Certaines maladies sont soumises à une dérogation obligatoire au secret professionnel
- B) En cas de décès, certaines informations peuvent être délivrées aux ayants droits du patient
- C) Des informations peuvent être révélées à la famille du patient en cas de pronostic grave, même si le patient s'y est opposé
- D) Les maltraitements, sévices et privations constituent une dérogation facultative au secret professionnel
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

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

- A) L'intention coupable à la révélation du secret n'est pas nécessaire : une simple imprudence sans volonté de nuire suffit à constituer le délit
- B) Un étudiant faisant un stage dans un cabinet médical est soumis au secret
- C) Les certificats médicaux doivent être remis en main propre au patient ou au représentant légal si mineur
- D) L'évolution vers une informatisation des dossiers médicaux entraîne de nouveaux problèmes éthiques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 7 :** À propos du secret professionnel, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est devenu un droit pour le patient avec la loi Kouchner du 4 mars 2002
- B) Il s'impose seulement aux médecins
- C) Il ne persiste pas après le décès du patient
- D) C'est un devoir absolu pour la construction d'une relation de confiance entre le médecin et son patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 8 : À propos du secret professionnel indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Il repose sur une obligation morale
- B) Il repose sur une obligation déontologique
- C) Il repose sur une obligation légale
- D) L'information du patient par le médecin n'est pas une obligation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 9 : Concernant le secret professionnel, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) ? (QCM rédigé par le Pr. Grimaud)**

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

**QCM 10 : Concernant le secret professionnel, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Il a un intérêt particulier pour la santé publique
- B) Il impose que les certificats médicaux soient remis en main propre au patient ou représentant légal si mineur
- C) La loi Kouchner permet d'instaurer de nouvelles dérogations facultatives au secret professionnel
- D) Une fois que le patient a désigné une personne de confiance, aucun changement n'est envisageable pendant l'hospitalisation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 11 : A propos du secret professionnel, indiquez-la (les) proposition(s) exacte(s) :**

- A) Le secret professionnel a été instauré dans l'intérêt du patient mais aussi de la santé publique (caractère vaste)
- B) Le secret professionnel répond à la loi du tout ou du rien : tout ce qui a été vu ou compris dans l'exercice de la profession est soumis au secret (caractère intangible)
- C) Personne ne peut délier le médecin du secret professionnel mise à part la mort du patient (caractère intangible)
- D) Le secret professionnel concerne aussi bien les médecins, les professionnels de santé, les assistants mais aussi les documents médicaux (caractère total)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**Corrections : Le secret professionnel****QCM 1 : AC**

- A) Vrai
- B) Faux : **EST** une obligation absolue !!!!!
- C) Vrai
- D) Faux : L'intention coupable **n'est pas** nécessaire, une simple imprudence **sans volonté de nuire suffit** à constituer le délit
- E) Faux

**QCM 2 : AC**

- A) Vrai
- B) Faux : Des dérogations **facultatives**
- C) Vrai
- D) Faux : La dérogation en rapport avec la Loi du **4 mars 2002** (Loi Kouchner) (ATTENTION AUX DATES) +++
- E) Faux

**QCM 3 : ACD**

- A) Vrai
- B) Faux : pas même la mort du patient !!!
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 4 : B**

- A) Faux : Il concerne tous les professionnels de santé ainsi que toutes les personnes travaillant à leur côté (assistant, brancardier, secrétaire...) +++
- B) Vrai
- C) Faux : idée reçue ! il existe entre les médecins, mais la collégialité est une dérogation au Secret Professionnel
- D) Faux : le patient peut changer à tout moment (texto fiche)
- E) Faux

**QCM 5 : ABD**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : on doit respecter la volonté du patient
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 6 : ABCD**

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

**QCM 7 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux : concerne tout le personnel soignant
- C) Faux : persiste après le décès
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 8 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : OBLIGATION TOTALE ++
- E) Faux

**QCM 9 : AD**

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Faux : le médecin a un **devoir de transparence** totale envers son patient ! **On ne doit RIEN lui cacher +++++**
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 10 : ABC**

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : le patient peut changer à **tout moment** et à **toute hospitalisation +++**
- E) Faux

**QCM 11 : E**

- A) Faux : caractère d'ordre public
- B) Faux : caractère total
- C) Faux : ATTENTION pas même la mort du patient ! +++ sauf dérogations légales prévues à cet effet
- D) Faux : caractère vaste
- E) Faux : s'il vous plait n'oubliez pas les définitions de tous les caractères c'est super important +++