

# Bulletin d' INFORMATION du MEDICAMENT et de PHARMACOVIGILANCE

SUPPLEMENT AU N° 57

JANVIER - FEVRIER 95

CRIM Rennes - CRIM Rennes -

CRIM Rennes - CRIM Rennes

*Cher Lecteur,*

*Le principal objectif du Bulletin d'Information du Médicament et de Pharmacovigilance est de fournir des informations concises, pratiques et validées sur différents aspects des médicaments ou des thérapeutiques.*

*Nous souhaitons savoir si cet objectif correspond à vos attentes, évaluer votre degré de satisfaction et améliorer la qualité de ce Bulletin grâce à votre concours.*

*Pour ce faire, nous vous remercions de bien vouloir consacrer une dizaine de minutes à remplir ce questionnaire et nous l'adresser par retour ou nous le faxer avant le 1er Mars 95 au :*

☒ C. R. I. M. - C. H. U. PONTCHAILLOU - 35033 RENNES CEDEX 9. (Fax : 99.28.41.72)

\* Ce questionnaire sert également de sujet de mémoire dans le cadre des enseignements des D. E. S. de Pharmacie Hospitalière (Catherine BEAUFILS - Interne)

## QUESTIONNAIRE

- Vous êtes :  
Médecin       Pharmacien       Infirmière       Autre .....  
si spécialité, précisez : .....
- Vous exercez au :  
C. H. R. Rennes       Autre Hôpital       Université   
Industrie Pharmaceutique       Autre : .....
- Le Bulletin que vous recevez est lu habituellement par combien de vos collaborateurs (environ) ? ....
- Votre lecture habituelle du Bulletin est :  
Intégrale       Partielle       Survol       Autre .....
- Vos propositions sur les critères suivants :

	augmenter	réduire	ne rien changer
La taille des articles :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La part relative du texte :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La part relative des tableaux :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La part relative des courbes et schémas :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Etes-vous sensible au fait que ce bulletin  
. soit référencé par International Society of Drug Bulletins (de même que la revue Prescrire, Dossiers du CNIMH...) :      OUI       NON       Ne connaît pas   
. s'adjoigne la collaboration de référents pour procéder à la relecture des articles (Peer Review) :  
OUI       NON       Indifférent

8. Avez-vous trouvé les informations contenues dans les articles suivants : (cocher 1 ou plusieurs cases par sujet)

BULLETINS N°	SUJETS	De bonne qualité	Nouvelles	Faciles à utiliser	Non reçues Non lues Pas de souvenir particulier	Peu adaptées Précisez.
JANV-FEV. 95 N° 57	. Interaction Rétinoïdes/Tétracyclines					
	. Digoxine : Modalités pratiques d'utilisation					
NOV - DEC. 94 N° 56	. Oméprazole IV/Hémorragies digestives					
	. Hypokaliémie et Diurétiques					
SEPT.- OCT 94 N° 55	. Volume de déplacement des poudres pour usage parentéral					
	. Phytovigilance					
JUIL-AOUT 94 N° 54	. Recherche d'Equivalence avec des médicaments étrangers					
	. Cathéters courts					
MAI - JUIN 94 N° 53	. Interaction acide folique/phénytoïne					
	. Tolérance aux dérivés nitrés					
MARS-AVRIL 94 N° 52	. Traitement de la constipation					
	. Retrait de l'Anaxyl®					
JANV. - FEV. 94 N° 51	. Interaction Morphine/Buprénorphine					
	. Misoprostol et AINS					

Sur le Bulletin en général, votre point de vue habituel ...					
---	--	--	--	--	--

9. Vous recevez actuellement ce bulletin gratuitement. A combien, estimeriez-vous le prix annuel d'un tel abonnement (6 N°S) ? ..... F/an

10. Pour les lecteurs extérieurs au C.H.R. de RENNES uniquement : Si ce bulletin devait devenir payant, envisageriez-vous de souscrire un abonnement ? OUI  NON

11. Avez-vous un sujet à proposer pour un prochain numéro ?

.....

Seriez-vous intéressé pour contribuer à sa rédaction ?  à sa relecture ?

12. Commentaires libres, suggestions :

<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
---	--

NOM (Facultatif) .....