

#### Test Thần kinh

1. Đặc điểm HC TALNS, **đau đầu, nhìn mờ, buồn nôn/ nôn**
2. Triệu chứng thực thể HC TALNS **phù gai thị (sôi đáy mắt), các dấu hiệu tổn thương ở các trung tâm hô hấp, điều nhiệt**
3. Đặc điểm hình ảnh XQ của TALNS ? Có khối bất thường tăng hoặc giảm tỷ trọng trên phim CT. Kèm theo **đề đẩy đường giữa/ não thất; mất các rãnh cuộn não**
4. HC miler- fisher Là 1 biến thể của Gullain Barre gây bại cơ vận nhãn thất điều + mất phản xạ
5. Đặc điểm đau thắt lưng-hông **Đau dọc theo đường chi phối dây thần kinh (L4 L5; L5 S1)**
6. Dấu hiệu foville cầu não? **Liệt nửa người kèm liệt liếc ngang (dây VI)**
7. Dấu hiệu gordon **Bóp cơ dẹt <=> Babinski**
8. Viêm xoang hàm làm gì để chẩn đoán ( **lâm sàng, sinh hóa máu, phim hirtz, phim blondeau**)
9. Đặc điểm Liệt nửa người do tổn thương vỏ não **Liệt không đồng đều, không toàn bộ, không thuần túy,**
10. Đặc điểm Liệt nửa người do tổn thương bao trong **Liệt đồng đều, liệt toàn bộ, liệt thuần túy**
11. Liệt mềm nửa người Giảm phản xạ gân xương, giảm trương lực cơ, không phản xạ bệnh lý
12. Cấp cứu thần kinh làm những gì trong: hc màng não, hc talns, hc devic, glocom góc đóng....
13. Tổn thương dây tk mác? **Đau vùng tk mác chi phối (mặt ngoài cẳng chân + mu chân) + có thể RL cảm giác + khi đi sẽ thấy bàn chân rủ**
14. Đau hông xuôi xuống, tê bàn chân, ngón cái... thoát vị chèn ép L5?S1..? **L5 mặt trc ngoài cẳng chân + mu chân**
15. Dây tk 5 chi phối: dính da c, Mặt, nhai, hàm... **V cảm giác 3 tầng của các cơ bám da mặt, V vận động cơ nhai, cơ thái dương, cơ bướm trong/ngoài**
16. Tăng áp lực nội sọ là: áp lực trong/ngoài 10/15 mmhg (mấy câu luôn) **10mmHg là áp lực bth ở tư thế nằm, >= 15 là tăng**
17. Chảy máu não chụp tiêm thuốc là nghi: u não/ chảy máu...? **Chảy máu??**
18. Liệt dây 3: co, giãn đồng tử. Mất phản xạ ánh sáng, mất giác mạc..? **Liệt các cơ vận nhãn, k đưa nhãn cầu vào trong, lên trên, xuống dưới, vào trong và xuống dưới + liệt phản xạ ánh sáng**
19. Liệt dây 1 biểu hiện ntn? **Giảm/Mất ngủ 20. Viêm đa dây tk là bệnh tự miễn? Sai, đa dây còn gặp trong các bệnh lý chuyển hóa (ĐTĐ, THA)**
20. Hội chứng devic là gì? **Viêm tủy thị thần kinh cấp kinh, lâm sàng vừa thấy nhìn mờ + liệt 2 chi dưới đột ngột**
21. Tk V chi phối cơ ở đâu A. cơ nhai, B. cơ mặt, C. cơ thang, D.cơ **A**
22. Case Is bn nữ k nhớ tuổi, vào viện vì yếu, liệt 2 chân, sau 3 hôm yếu và liệt 2 tay kèm liệt mặt 2 bên bla bla, bn nghĩ nhiều đến( viêm đa rễ thần kinh thì phải)? **1 loại trừ các chấn thương tủy cổ cao, còn lại là đa dây tk. Bn có liệt VII trung ương hay VII ngoại vi? VII trung ương Chỉ liệt nửa mặt dưới, VII ngoại vi liệt 1/2 mặt Xét nghiệm dịch não tủy protein tăng?bn dc điều trị bằng?( lọc huyết tương thì phải**
23. VMN mù có tăng đường k? **Glucose thường giảm <2,2**
24. Bàn tay khi có bệnh ntn? **Tổn thương thần kinh giữa, khi nắm tay ngón I ngón II k nắm vào dc**
25. Bệnh sử của BN có HCTALNS cần khai thác nhưng gì? Bị từ bao giờ, có chấn thương gì trc đó ko, **các triệu chứng xuất hiện lần lượt ntn?? Các bệnh lý mạn tính gì k, điều trị + đáp ứng ntn???**
26. Điều trị HC guilain Barre ntn là thích hợp nhất? **Globulin miễn dịch + PHCN**
27. Theo dõi BN có HC TALNS cần theo dõi những gì: **dhtk khu trú, mạch, nhiệt độ, và giãn đồng tử nhé.**
28. Bệnh nào có thể gây rối loạn cơ tròn? **Liệt mềm trung ương + hội chứng đuôi ngựa**
29. Đau cách hồi trong hẹp ống sống TL. **Do chèn ép các rễ thần kinh chi phối chi dưới**
30. Tổn thương gân gót thì đi kiểu ntn? **Chân gà, do tổn thương gân gót, nhấc cao gối, tiếp đất bằng mũi chân rồi mới đến gót**
31. Foville cầu não có mất c/n liếc ngang kèm liệt VI đúng hay sai?.... **Đúng**
32. Chụp CLVT có tiêm cản quang có giá trị chẩn đoán ( nhồi máu não, **u não, xuất huyết não....**)
33. Tt tại vỏ não không đồng đều, ko thuần túy,ko toàn bộ.
34. Tt bao trong toàn bộ, đồng đều, cân đối, thuần túy
35. Nhìn đôi gặp trong ( chọn nhiều đáp án.) tt thủy chấm cũ, liệt vận nhãn, hc merein ,...???
36. Dấu hiệu delta trống. **Dùng để chẩn đoán huyết khối xoang tĩnh mạch màng cứng, biểu hiện là cục máu đông k bắt cản quang còn xung quanh là màng cứng thì cản quang mạnh nên hình ảnh là 1 hình cản quang bao xung quanh 1 khối "đen" = trống = k có gì**
37. Bệnh Charcot. Là bệnh lý di truyền gây yếu các cơ tay/ chân, thường biểu hiện nhiều là chi dưới, **dáng đi chân gà, hay vấp ngã, giảm khả năng chạy nhảy, teo cơ (ở trẻ nhỏ), lớn hơn thì xuất hiện yếu nhiều các cơ chân, bàn chân, quanh mắt cá chân + xuất hiện dị cảm, hay tê bì nhưng Charcot k gây ĐAU**
38. Hỏi bệnh sử bệnh nhân đau đầu. 8 mục lần lượt là: 1.từ bao giờ, 2.khi nào, 3.khởi phát ra sao + tiến triển ntn, 4.đau trong bao lâu, 5.đau mức độ nào, 6.vị trí + hướng lan, 7.các dấu hiệu đi kèm, 8.các yếu tố liên quan
39. Teo cơ không gặp trong bệnh: bại liệt, Charcot, Duchenne, Westfal. Westphal: là liệt chu kì do hạ **Kali máu mang tính chất di truyền, mang tính chất thành đợt => hiếm gặp teo cơ như 3 bệnh trc đó**
40. Thị trường mắt mở rộng về phía mũi, thái dương, trên - dưới.