Ngay 15/4/2017 DE THI Y5 NAM HOC 2016-2017 THOUGIAN 39 phát

then then was soon and tal cars glass thong, Live sang, strong trop Auc, kich thich day me mit is het, we day A 11 den

- D. 8 diem
- Nhông đầu hiệu ngưy có thấp của tôn thương trong số sau chấn thương số não, chọn cầu đóng

 - C Chong min
- Chi định chup CT-Scan so não trong CTSN, điều nào sau đây không đúng.
 - A. Bent shan to mo, not plant

 - C. Copit
 - D. Cháy dịch trong ra mũi
 - E. Das die nhies valliën tuc
- 4. Những đầu hiệu nguy cơ trung bình của tôn thương trong sọ sau chấn thương sọ nào, chọn cầu sai
 - A. Hôn mê
 - B. Doo die ting die

 - D. Có dất hiệu vô sản sọ
 - E. Du chân thương
- 5. Biệnh chân đỡ 45 tuổi nhập viện sau khi bị tế tại nhà. Khẩm lâm sáng: hôn mê GCS×8 điểm, tự thờ qua nội khi quản, đồng từ hai bên 3 mm, phân xa ảnh sáng (=). Mạch: 60 lần/phút, HA; 140/90 mmHg. Sung nê vùng trận 2 bên. CT so não: dão não kêm máu tụ trong não trần hai bên, phù não lạn tóa, xóa các bể trên yên. Phoong phip dies tri dong chất
 - A. Phila thuật cáp cứu: mở sọ trấn hại bên lấy mấu tụ và giải ốp
 - B. Điều bị tại khoa hồi sắc, cho thờ máy, chẳng phủ não, theo đôi tri giác, áp lực nội sọ và dấu thần kinh
 - Theo đổi, chup lại CT scan sọ não sau 24 giờ.
 - D. Theo dòi, chip lại CT can sọ não sau 2 gió.
 - E. A va B des dang
- Những đầu hiệu nguy có trung bình của tôn thương trong sọ sau chấn thương sọ não, chọn cấu đúng;
 - A O

 - C. Không có triệu chẳng
 - D. Chong man
 - E. Sung bim yong dia

Tinh huống lầm sáng (dùng cho câu 7, 8, 9):

Bent nhân no, 30 tuổi vào cấp cứu sau tại nan giao thông. Khẩm lầm sáng: bệnh nhân tính, GCS=14 điểm, không thần kinh khu trù, co vật thương đã đầu khoảng 6cm ở vùng trần phức tạp, thẩm sắt vết thương thấy có vớ suong so ben durbi và có như mô não.

- 7 Chán đoàn lầm sáng hợp lý trên bệnh nhân này:
 - S. Löm so kin
 - B) Lôm so hơ
 - Ver thurng so não
 - D. Chưa đủ dữ kiến làm sáng để chấn đoạn xác định
- 8. Sau khi thâm khẩm vết thương và có liết quá CT sọ não, chân đoàn xác định trên bệnh nhân này là vết thương
 - A. Khẩu với thương tại phòng cấp cứu, dùng kháng sinh và xuất viện.

NgọcTrinh89

B. Nhập viện, dùng kháng sinh dụ phóng việm màng nào C. Phầu thuật cấp cứu và dùng kháng sinh dự phòng việm màng não. D. Nhập viên, dùng khẳng sinh dự phòng và phẩu thuật sau 1 tuần. E. Nhập viện theo đôi và phẩu thuất khi có biển chứng đó dịch não tùy 9. Trong thời gian theo đôi sau điều trị, biến chứng não có thế gặp và nguy hiểm đối với bệnh nhân này 14. A. Abcess não B. Tu mũ dưới máng cóng C. Nhiễm trong huyết D. Viem não thát

Những nhân định sau đây về ti não, chọn cấu sai:

A. Khoang 50% khối u ở nào là u đi cần B) Đông kinh ở người trưởng thành luôn là triệu chứng của khối u não

Điều trị u não hiện nay là két hợp của nhiều phương pháp: phầu thuật, xạ trị, hóa trị
 U não hiện nay được chấn đoàn sớm hơn nhỏ sự áp dụng CT sọ não, MRI sọ não tổng rấi

E. Hiệu nay, tí lễ u di cân ở nào đạng gia tặng do các bệnh nhân ung thư có thời gian sống còn lâu hơn

11. Tôn thương nguyên phát trong chắn thương sọ não, chọn cấu đúng:

A. Mau tu trong não

B. Phù não C) Nút sọ

D. Tut não

E. Không câu nào động

12 Triệu chứng làm sáng thường gặp của u não dưới lễu, chọn câu đúng:

B. Co giát

C. Mú māt

D. Dang di loang choang

E. Tho o, it tiep xue

Hinh hướng lâm sáng (dùng cho câu 13&14): Bệnh nhân nam, 72 tuổi đến khám vị yếu dân 1/2 người trải. Bệnh nhân có tế chấn thương vào đầu khi đi qua cấu khi cách nay 2 tháng, gắn đầy có đầu đầu sau đó yếu dẫn ½ người

13. Chân đoán làm sàng phủ hợp nhất:

A. Xuất huyết não

B. Unão

C. Màu tụ đười màng cứng mãn tính

D. Tui phính mạch máu não E. Abscess não

14. Các cận làm sáng cần làm để chắn đoán xác định trên (tối ưu nhất):

A. Điện não đô

B. Điện não độ+huyết thanh chắn đoàn ký sinh trùng

C. Chọp mạch máu não

D. CT-Scan não không cần quang

E Diện não độ+MRI não

15. Theo thang diem Glasgow, chân thương sọ não mức độ trung bình:

A. 12-14 B. 11-15

(9-12

D. 3-8

16. Bệnh nhân nữ, 60 tuổi, nhập viện vì tại nạn giao thông. Khám: bệnh nhân tính và tiếp xức châm, GCS=13 diêm, sung to vùng thái dương phải. CT scan sọ não: máu tụ dưới màng cứng bản cầu trải, bề dây nhỏ hơn 10 mm, đường giữa di lệch sang phải nhỏ hơn 5 mm. Chi định điều trị đúng nhất:

A. Phầu thuật cấp cứu: mở sọ lấy máu tụ đười màng cứng bắn cấu trái.

B. Điều trị tại khoa hỏi sức, cho thờ máy, chống phù não, theo đôi trị giác và đầu thần kinh khu trủ. () Nhập viên theo đôi tính trạng trị giác và các đầu hiệu thần kinh khu trù.

D. Phâu thuật cấp cứu: mở sọ lấy máu tụ ngoài màng cứng bên phải và máu tụ dưới màng cứng bên tra E. Phầu thuật sau 24 giờ. 7. Những đầu hiệu nguy cơ cao của tôn thương trong sọ sau chấn thương sọ não, chọn câu đúng A. Co giật B. Dao dau C. Liệt nữa người D. Chong mat E Mát trí nhỏ 18) Những tiêu chí cho việc theo dôi tại nhà đối với người bệnh sau chắn thương sọ não, chọn cấu đúng A. Đau đầu B. GCS≥ 14 diem De Bệnh nhân có nhà ở gần bệnh viện 19. Triệu chứng lâm sàng thường gặp của u não vùng thái đương bên trái, chọn câu đúng: A. Mắt trí nhớ B. Chong mặt C. Mù mắt D. Rôi loạn văn ngôn E. Thờ ơ, ít tiếp xúc Liên quan đến biểu hiện làm săng của bệnh lý u nào, chọn cấu sai; A. Đau đầu là triệu chứng thường gặp. B. Có trường họp không có triệu chứng đau đầu, bệnh nhân chỉ có biểu hiện triệu chứng về thị giác C. Co giật ở người trường thành có thể là triệu chứng duy nhất Luốn luôn có biểu hiện đầu dau E. Rối loạn nội tiết có thể là triệu chứng của khối u não 21. Hội chứng tủy trung tâm, chọn câu sai: A Là ton thương tuy hoàn toàn B. You chi trên nhiều hơn chi dưới. C. Rỗi loạn cơ vòng. D. Rôi loạn cảm giác theo kiểu treo E. Là tổn thương tủy không hoàn toàn. 22. Hội chứng Brown-Sequard, điều nào sau đây không đúng: A. Mắt cám giác đau và nhiệt đối bên tốn thương B. Cũng bên tổn thương liệt vận động, mất cảm giác sâu Co Là tổn thương túy không hoàn toàn D. Cũng bên tổn thương liệt vận động, mất cám giác nông E. Mát cảm giác sấu cũng bên tôn thương 23. Những tiêu chỉ cho việc theo đôi tại nhà đổi với người bệnh sau chân thương sọ não, chọn cầu đúng: A. Sung bầm da đầu nghiêm trong. B. Nói lúc đúng, lúc sai C. Dau đầu nhe, CT-Scan sọ não bình thường D. Bệnh nhân có nhà ở gần bệnh viện E. Có tính trạng say rượu Tính hướng làm sáng. Bệnh nhân nam là công nhân xây dựng được đưa vào cấp cứu sau tại nạn tế giản giáo Khám lầm sáng: liệt hai chân, sức cơ 1/5, giảm cám giác đầu từ ngàng nếp ben trở xuống. Cấu bằng quang 24. Phân loại Frankel trên bệnh nhân này: B. 25. Kết quá cận làm sáng ghi nhận có tính trạng gây võ thân sống L1 nhiều mành, chèn ép vào ông sống. Xú tri A. Dung corricoid (methylprednisolone)

- B. Dùng corticoid và mang đại lưng cổ định 3 tháng.
- C. Phầu thuật cấp cứu
- D. Dùng corticoid và nằm trên mặt phẳng cũng 3 tháng
- E. Bó bột lưng có định
- 26 Đầu nước. Chọn câu sai:
 - A. Triệu chứng làm sảng thường không đặc hiệu và khó chắn đoán
 - B. Gây dân rộng não thất và tăng áp lực nội sọ
 - C. Có thể diễn tiến cấp tính gây từ vong
 - D. Triệu chứng có thể khác nhau ở trẻ nhỏ và trẻ lớn
 - E Câu B, C đúng
- 27 Bệnh đầu nước trẻ em.
 - A. Thường chỉ phát hiện được sau sanh
 - B. Không liên quan yếu tổ đi truyền
 - C. Đầu to là dấu hiệu đặc hiệu nhất
 - D. Tiến triển bệnh thay đổi theo thời gian
 - E. Chỉ cần chẳn đoàn và điều trị nguyên nhân là đạt hiệu quả
- 28 Cơ chế bệnh đầu nước. Chọn cấu sai:
 - A. Do tầng tiết quả mức dịch não tủy (DNT)
 - B. Do u tùy gây tặc nghên lưu thông
 - C. Tình trạng kém hấp thu DNT thường gặp sau việm màng não, xuất huyết đười nhện
 D. U đảm rồi mạch mặc thường gây đầu nước thông thương

 - E. Sự cần bằng giữa hấp thu, bài tiết DNT là tương đổi
- 29 Liên quan đến bệnh đầu nước:
 - A. Phát hiện để ở 3 tháng đầu thai ki bằng siêu âm 3, 4 chiếu
 - B. Yếu tổ nguy cơ: mẹ bị tiểu đường, cao huyết áp, tiền sản giật ...
 - C. Đa số trẻ bị chậm phát triển trí tuệ đủ có điều trị tích cực
 - D. Cho đến ngày nay VP shunt vẫn là phương pháp điều trị phổ biến
 - E. Nên khuyên cao châm dút sóm thai ki ngay khi phát hiện
- 30 Điều trị bệnh đầu nước. Chọn câu sai:
 - A. Tùy thuộc vào nguyên nhân
 - B. Tùy thuộc vào diễn tiến bệnh
 - C. Phẩu thuật nội soi mở thông sản não thất III rất hiệu quá trong bệnh đầu nước tắc nghẽn
 D. Điều trị nội khoa ít quan trọng
 E. Không cần điều trị do DNT sẽ tái lưu thông sau khí loại bỏ được nguyên nhân gây tắc nghẽn
- 31 Đặc điểm thoát vị tủy màng tủy. Chọn câu sai:
 - A. Thường phát hiện rõ sau sanh từ 6 tháng tuổi
 - B. Gặp ở vùng thất lưng cũng
 - C. Có thể độ dịch não tùy
 - D. Có liên quan đến acid folic
 - E. De nhiễm trùng nếu không can thiệp
- 32 Di tật cột sống chế đối:
 - A) Do sự khép ông thần kinh không hoàn toàn
 B. Xây ra từ tuần 13 15 phôi thai

 - C. Phân biệt dị tặt kin hay hở dựa vào thành phần trong khối thoát vị
 - D. Cáu A. B đúng
 - E. Câu A. C đúng
- 33 Di tật cột sống ché đôi kin:
 - A. Bao gồm: thoát vị tủy màng tuy mở, xoang bi, nang thần kinh ruột ...
 - B. Thường phát hiện trẻ hơn dị tật hở
 - C. Đội khi có biến chúng nhiễm trùng
- 34 Biểu hiện ngoài da ở vùng cột sống bị dị tặt ché đối. Chọn câu sai:
 - A. Khối u mở trên đường giữa, canh giữa cột sống

 - C. An lom hình đồng tiền

NgọcTrinh89

- D. Budu milu
- E. An low ving cong cut, giữa rành gian mông
- Then soult do the dog than kinh
 - A. Thuc hiện trong 3 tháng đầu thai ki

 - B. Các xés nghiệm: siêu âm thai, AFP, chọc ôi C. Luôn được khuyển cáo phá thai khi có chắn đoặn đượng tinh
 - D. Co the bo set 30 50% truing hop
- 36 Trong di tật cột sống chế đối, các trường hợp sau đây cần được xem xét mô khẩn:
 - A. Thoát vị thy màng thy hỏ
 B. Thoát vị thờ màng tùy mà màu sắc da trên khối thoát vị trở nên dân mông, hoại từ
 - C. Nang xoang bì chưa có biểu hiện nhiễm trùng
 - D. Cau A. B dung
 - E. Cà 3 cầu đều đưng

 - A. Tạo hình hoàn chính các cấu trúc giái phầu ban đầu của ông thần kinh 37 Mọc tiêu của pollu thuật thoát vị tùy – màng túy:
 - B. Phòng ngừa chiếm trùng tại chố
 - C. Phọc hỗi khiểm khuyết chức năng thần kinh
 - D. Giảm tị 14 đầu nước tiên triển trong 6 tháng đầu
 - 38. Biến chứng muộn trong đi tật cột sống chế đối gồm. Chọn cấu sai:
 - A) Bảng quang thần kinh
 - S. The bon kee dis
 - C. Teo co 2 chân
 - D. Veo cot song
 - E. Châm phát triển trị tuệ nghiệm trọng
 - Chon một câu trà lời đúng nhất 39 Độ tuổi thường gặp của xuất huyết dưới nhện tư phát:
 - A. The em cung co kha nang bi xuất huyết dưới nhận
 - B Độ tuổi lao động chính: 18 đến 60 tuổi
 - C. Trucing thanh
 - D. Trung niên xoay quanh 50 tubi,
 - 40. Định nghĩa xuất buyết đười nhận tự phát
 - A. Có màu trong khoang dưới nhên không do chấn thương
 - Có màu trong khoang dưới màng cứng
 - C. Co máu trong các bế nên
 - D. Có máu trong các rãnh vô não
 - 41 Triệu chúng cơ năng có giá trị gơi ý xuất huyết dưới nhện tự phát
 - A. Đạo đầu đữ đội và đột ngột
 - B. Con dau đầu tội tế nhất từ trước đến giờ bệnh nhân chịu
 - C. Có thể mất ý thức kèm theo
 - 42 Đầu hiệu thực thể có giá trị gợi ý xuất huyết dưới nhên tự phát
 - A. Yeu nữa người gọi ý vị trí túi phính não giữa
 - B. Liết các dây sọ gọi ý vị trí túi phính thông sau
 - C. Thay đổi trị giác
 - D. Dâu cổ gượng có thể gặp 35% các trường hợp
 - 43 Bảng phân độ bệnh nhân xuất huyết dưới nhên tự phát theo Hunt-Hess hoặc WFNS có giá trị
 - A. Tiến lượng từ vong bệnh nhân
 - B. Grup less chọn phương pháp điều trị thích hợp
 - C. Giúp lên kế hoạch theo đôi bệnh nhân tốt hơn
 - D. Các câu trên đều đúng
 - 44. Nguyên nhân thường gặp nhất của xuất huyết đười nhên tự phát
 - A. This phinh dong much não gặp hơn 80% các trường hợp
 - Do thing huyêt sp
 - C. Do vò di dạng mạch màu não

45. Diễn tiến sinh lý bệnh xuất huyết được nhên từ phát gây ra A. Tang ap luc noi so B. Tổn thương cơ chế điều hòa não C. Thidu máu não do co mach 46. Nghi ngờ bệnh nhân có xuất huyết dưới nhiện tự phát, bước tiếp theo nên lâm A. Chip CT scan so không cán quang xác định xuất huyết dưới nhện B. CT scan so không cản quang và CT mạch máu xác định nguyên nhân MRI so não 47. Bệnh nhân nghi ngờ có xuất huyết đười nhện mà CT scan sọ âm tính bước tiếp theo A. Chọc đó dịch nào tùy có giá trị cao hơn, tuy nhiên đây là xét nghiệm xâm lắn gây nguy hiểm cho B. Chup MRI sọ nào để thực hiện hơn, tuy nhiên có giá trị thấp xác thấp C. Lua chon chọc độ dịch não tây hay MRI sọ não cần nhậc cho từng trường hợp cụ thể D. Câu A và B đều đúng 48 Xét nghiệm giúp chân đoán nguyên nhân xuất huyết dưới nhên tự phát A. CT tái tạo mạch máu nào (CTA) B. Chup mạch màu kỹ thuật số xóa nên (DSA) C. Chup hình cộng hưởng từ mụch máu (MRA) D. Tắt cả các xét nghiệm trên 49 Giai đoạn sớm sau xuất huyết duới nhên tự phát cần quan tâm biến chẳng B. Gifin não thát C Co that much 50. Diễn biển sinh li có thể để lại chúng thần kinh sau xuất huyết đười nhên tự phát Co thất mạch gây khiểm khuyết thần kinh B. Rỗi loạn điện giải có thế gây hồn mê C. Giản não thát muộn cần phải đặt dẫn lưu não thất ở bụng D. Viêm phối 51 Nguyên tất điều trị túi phính trong xuất huyết dưới nhện tự phát A. Logi bó túi phình hoán toàn B. Phương pháp điều trị đảm bảo hiệu quả lâu đái C. Can thiệp nội mạch được ưu tiên lựa chọn hon D. Câu A và B dùng 52 Điều trị xuất huyết đười nhên tự phát do vô tùi phình động mạch não khi chưa loại bỏ tùi phình A. Điều chính huyết áp nhằm cần hằng nguy cơ tài vô và nguy cơ thiểu máu não B. Du phòng co thất mạch sóm C. A và B dùng D. Điều trị tăng khá năng đồng cầm máu 53 Điều trị túi phình động mạch não gây xuất huyết dưới nhên A. Cần có sự phối hợp can thiệp nội mạch mạch và phẩu thuật thần kinh Can thiệp nội mạch được ưu tiên lựa chọn hàng đầu C. Điều trị phầu thuật kep có tui phính chỉ được lựa chọn một số vị trí D. Tắt cả các cần đều đúng 54. Điều trị can thiếp nội mụch trong xuất huyết dưới nhện do vở tùi phính được ưu tiên. A. Tinh trang låm sång Hunt-Hess > 3 hole: WFNS > 3 B. Không có khối choáng chố phối hợp C. Vị trí túi phính toắn hoàn sau D. Tắt cả các yếu tổ trên 55 Biến chứng muộn của xuất huyết dưới nhên A. Co thất mạch B. Gilly also that much C. Động kinh

D. Tax sa các câu trên strong you to thain for co that much trong wait huyet duty nhên -D. This cal desi dung 47 Dieu tri nói khoa trong co thát mạch A. Nimodipine co vai tro trong phong ngus co that much B. Nimodipine có vai trò dieu trị co thát mạch 58. Nguyên tắt điều trị túi phính trong xuất huyết dưới nhên tự phát B. Logi bố nguy cơ tái xuất huyết C. Loại bộ túi phính bằng can thiệp nội mạch D. Loại bố tôi phính bằng phầu thuật mở sọ kẹp tái phính E. Loại bộ túi phính hoặn toán cáng sớm cáng tốt 59 Phầu thuật mở sọ kẹp tùi phính gây xuất huyết dưới nhên tự phát A. Uu the cho một số vị tri B Khi có tôn thương khôi choảng chố lớn phối hợp C. Bệnh nhân trẻ tuổi D. Tinh trang lam sang tot F. Tắt cá các cấu trên đều đúng 60 Đào lưng lạn theo rẻ thần kinh, liệt chi và rồi loạn cơ vòng chỉ vài giờ sau, là đặc điểm của : A. Ap xe ngoài màng tuỳ B. Chên ép chứm rễ thần kinh đười ngựa cấp tính. Hội chứng Brown-Séquard diễn biến cấp tính. D. Máu to ngoài máng tuý E. Tắt cả đều sai. 61 Đau cổ lạn vai và tay, lạn theo rẻ thần kinh, liệt chi và rồi loạn cơ vòng chi vài ngày sau, CRP tăng, Bạch cầu trong máu tăng, là đặc điểm của: A. chiến ép tuy cổ cấp do thoặt vị đĩa đểm khối lớn B. Ap xe ngoài máng tuỳ C. Máu tụ ngoài máng tuy D. U tuý E. U di cân xương 62 Chên ép tuý cấp do khối chiếm chỗ (mass lesion) gây liệt chi và bị tiểu. Chọn cầu sai A. Là cấp của MRI cần cho chấn đoán.
 Myelography hoặc CT-Myelogram thay thế MRI ở nơi nào chưa cổ MRI D. Phili mo giái ep 24 gió sau E Tắt cũ đều đúng 63 Liệt năng cánh tay(liệt cơ Delta) ở người bệnh đạu có lạn vai và phân trên ngoài cánh tạy là đặc điểm của: A. Chèn ép re C4 Chen ép ré C5 C. Chen ep re C6 D. Chen ép rê C7 64. Liệt năng cảnh tay (liệt cơ Delta) ở người bệnh đầu cổ lạn vai và phần trên ngoài cảnh tay. Chọn cầu sai: A MRI cột sông có cán cho chấn đoán.

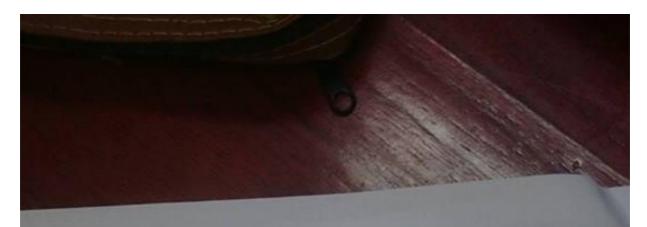
B. Giam dau mante là cần thiết

C. Philu thuật giải ép trong 24 giữ kế từ túc khởi phát.

D. EMG(điện cơ) là cần cho chắn đoán

E. Philu thuật giai ep 24 giờ sau

65 Cauda equina syndrome (hộs chứng chúm đuời ngưa) đo khối choán chỗ (mass lesion). Chọn cầu sai A. Mát câm giác de vong hậu môn -sinh duc (saddle unesthesia).



- Yếu hoặc liệt cảng chân, liệt năng bản chân (foot drop)
- C. Giảm hoặc mắt phản xạ gần gót (gần Achylls)
- D. Tiểu không kiểm soát
- E. Phầu thuật giải ép sau 24 giò.
- 66 Bệnh nhân đau lan theo rễ thần kinh L5 do thoát vị đĩ đệm. Chọn cấu sai:
 - Đau lan theo mặt sau ngoài đùi, mặt ngoài cảng chân.
 - B. Yếu động tác năng ngôn chân cái.
 - C. Có thể do chên ép ở vị trí sau bên của khoảng đĩa đệm L4-L5
 - D. Có thể đo chên ép ở vị trí lỗ liên hợp L5-S1.
 - E. diễn biến đi rớt đếp (foot drop) nhưng chỉ cần cho thuốc giảm đầu là tạm ổn định.
- 67 Chèn ép tùy ngực mãn tính. Chọn cấu sai
 - Tăng phân xạ gân xương chỉ dưới.

 - C. Có thể có hội chứng Brown-Séquard, hoặc chỉ yếu vận động hoặc tế chân tuỷ vị trí chên ép.
 - D. Giảm chức năng sinh dục, Tiểu khỏ, tiểu dầm có thể có lúc hỏi bệnh sử
 - E. MSCT (chụp cắt lớp đa lát cắt) cần thiết cho chắn đoàn
- 68 Người bệnh có vụng về cử động bản tay, tế tay, yếu chỉ, cần thiết phải: Chọn câu sai
 - A. phầu thuật giải ép ống cổ tay nếu điện cơ ghi nhận có hội chúng ống cổ tay.
 - B. Khâm xem có đầu hiệu Hoffmann.
 - MRI tuỳ cổ nếu có dấu hiệu chên ép tuỳ.
 - D. X quang cột sống cổ it có dấu hiệu giá trị.
 - E. Nguyên nhân có thể do Thoát vị đĩa đệm, do u, do lao đốt sống,... vùng cột sống cổ.
- 69 Chi định phảu thuật cấp cứu ở người bệnh thoát vị đĩa đệm thất lưng. Chọn cấu sai
 - (Cauda equine syndrome (hội chúng đuội ngựa)
 - B. Đau theo rễ thần kinh L5 có liệt vận động.
 - C. Đau theo rễ thần kinh S1 có liệt vận động.
 - D. Đau kháng trị.
 - E. Đau dọc mông và đùi
- 70 Bệnh nhân đau lan theo rễ thần kinh S1 do thoát vị đĩ đệm. Chọn câu đúng:
 - Đau lan theo mặt sau dùi, mặt sau cặng chân.
 - B. Yếu động tác năng ngón chấn cái.
 - C. Bệnh nhân không đi được bằng mũi
 - D. Giảm phản xạ gần gốt
 - E. A C D dung