# ĐỀ NGOẠI THẦN KINH Y5 – NĂM HỌC 2020

•

Câu 1: Bệnh nhân hôn mê sau tai nạn giao thông, thở máy, kích thích đau nhắm mắt, đáp ứng đau không chính xác, có thang điểm Glasgow là E1VTM4

- A. 5
- B. 6
- C. 7
- D. 8
- E. 9

Câu 2: Chỉ định chụp CT-Scan sọ não trong chấn thương sọ não chọn câu sai:

- A. Bệnh nhân lợ mợ nói nhảm
- B. Chảy dịch trong ra mũi
- C. Co giật sau chấn thương
- D. Chảy máu mũi
- E. Đau đầu nhiều và liên tục

## Tình huống sử dụng cho câu 3-4

Bệnh nhân nữ 24 tuổi, nhập viên sau tai nạn giao thông. Khám: mê GCS 6 điểm, bóp bóng giúp thở qua nội khi quản; đồng tử trái 5mm, PXAS (-); đồng tử phải 3mm PXAS (+). Mạch 60 lần/phút; HA 140/90 mmHg. Sưng nề vùng đính chẩm trái. Ctscan sọ não: Máu tụ ngoài màng cứng cấp tính tể tích 40 cm3 thai dương – đỉnh trái, lệch đường giữa sang phải 10mm, xóa bể dịch não tủy quanh thân não

**Câu 3:** Phương pháp điều trị đúng nhất:

- A. Điều trị tại khoa hồi sức, cho thở máy, chống phù não, theo dõi tri giác và dấu thần kinh khu trú
- B. Phảu thuật cấp cứu: mở sọ lấy máu tụ
- C. Theo dõi, chup lại CT-Scan sau 24h
- D. Theo dõi, chụp lại CT-Scan sau 2h
- E. Phẩu thuật sau 24h

Bệnh nhân này được phẩu thuật mở sọ lấy máu tụ. Sau mổ 4h, thăm khám lại bệnh nhân ghi nhận: bệnh nhân hôn mê, GCS = 5 điểm. Đồng tử phải 5mm, mất phản xạ ánh sáng; đồng tử trái 3mm, còn phản xạ ánh sáng. Mạch 58 lần/phút; HA 160/80

Câu 4: Thái độ xử trí lúc này

- A. Tiếp tục điều tri chống phù não
- B. Phẩu thuật lại
- C. Chụp CT-Scan sọ não khẩn
- D. Theo dõi, đánh giá lịa sau 4 giờ nữa
- E. Đạt lại hệ thống theo dõi áp lực nội sọ

## Tình huống sử dụng cho câu 5-6

Bệnh nhân nam, 45 tuổi, được đưa đến bệnh viện sau một tai nạn giao thông. Khám lâm sàng ghi nhận bệnh nhân hôn mê, GCS = 7 điểm , yếu ½ người trái, dãn nhẹ đồng tử bên phải, sưng to vùng thái dương trái

Câu 5: Chẩn đoán lâm sàng được nghĩ đến nhiều nhất trên bệnh nhân này:

- A. Chấn thương so não, tu máu ngoài màng cứng cấp tính thái dương phải
- B. Chấn thương sọ não, tụ máu ngoài màng cứng cấp tính bán cầu phải
- C. Chấn thương sọ não, tụ máu ngoài màng cứng cấp tính thái dương trái
- D. Chấn thương sọ não, tụ máu ngoài màng cứng cấp tính bán cầu trái
- E. Chán thương sọ não, tụ máu ngoài màng cứng cấp tính tiểu não phải

Câu 6: Chỉ định cân lâm sàng hợp lý nhật trên bệnh nhân này:

A. CT-Scan sọ não không cản quang

- B. MRI so não
- C. XQ so não
- D. CT-Scan sọ não có bơm thuốc cản quang
- E. Chup mach máu não (Angiography)
- Máu tụ ngoài màng cứng cấp tính do chấn thương sọ não, điều nào sau đây đúng Câu 7 :
  - A. Thường kèm theo dập não
  - B. Liên quan đến cơ chế chấn đông dôi
  - C. Nút sọ là nguyên nhân thường gặp
  - D. Thường có máu trong DNT
  - E. Do đứt các tĩnh mạch liên lạc

Bênh nhân nam 28 tuổi, được đưa vào bệnh viện sau tai nạn giao thông. Khám: mê, GCS 4 điểm, đã đặt nội khí quản và bóp bóng giúp thở, đồng tử hai bên 4mm, phản xạ ánh sáng (-), mất phản xạ mắt búp bê. Mạch 60 lần/phút, HA 140/90 mmHg. Sưng nề cùng chẩm 2 bên

BN được chụp CT-Scan sọ não có kết quả như sau: dập não kèm máu tụ trong não trán hai bên, phù não lan tỏa,

xóa các bể dịch não tủy trước cầu não

Phương pháp điều tri đúng nhất

- cong pháp điều trị đúng nhất

  A. Phẩu thuật cấp cứu: mở sọ trán hai bên lấy máu tụ và giải ép
- B. Điều tri tại khoa hồi sức, cho thở máy, chống phù não, theo dõi tri giác và dấu thần kinh khu trú
- C. Theo dõi chup lai CT-Scan sau 24h
- D. Theo dõi, chup lại CT-Scan sau 2h
- E. Phẩu thuật sau 24h
- Câu 9: Sau 1 chấn thương sọ não, có nước chảy ra từ mũi là do
  - A. Viêm xoang sau chấn thương
  - B. Vỡ sàn so trước
  - C. Võ xương thái dương
  - D. Tắc lệ đạo sau chấn thương
  - E. Viêm mũi

Câu 10: Bênh nhân nữ, 30 tuổi vào cấp cứu sau tai nan giao thông. Khám lâm sàng ghi nhân bênh nhân lừ đừ, GCS 14 điểm, không dấu thần kinh khu trú, có vết thương da đầu khoảng 6cm ở vùng đỉnh trái phức tạp, thám sát vết thương thấy có vỡ xương so bên dưới và một ít nhu mô não

Chấn đoán lâm sàng hợp lý trên bệnh nhân này

- A. Vết thương so não
- B. Lõm so hở
- C. Lõm so kín
- D. Chưa đủ dữ kiện lâm sàng để chấn đoán xác định
- Câu 11: Điều tri vết thương so não, chon câu đúng
  - A. Khâu vết thương tại phòng cấp cứu, dùng kháng sinh và cho về nhà
  - B. Nhập viên, dùng kháng sinh dư phòng viêm màng não
  - C. Nhập viên theo dõi và phẩu thuật khi có biến chứng
  - D. Nhập viên, dùng kháng sinh dự phòng và phẩu thuật sau 1 tuần
  - E. Nhập viện, phẩu thuật cấp cứu và dùng kháng sinh dự phòng viêm màng não
- Câu 12: Trong những ngày đầu, biến chứng thường gặp và nguy hiểm đối với bênh nhân vết thương so não:
  - A. Abcess não
  - B. Viêm màng não
  - C. Nhiễm trùng huyết
  - D. Viêm não thất
  - E. Động kinh
- Câu 13: Những nhân đinh sau đây về u não, chon câu SAI
  - A. Khoảng 50% khối u ở não là u di căn

- B. Đông kinh ở người trưởng thành luôn là triệu chứng của khối u não
- C. Việc điều trị u não hiện nay là sự kết hợp của nhiều phương pháp: phẩu thuật, xạ trị, hóa trị
- D. Khối u não hiện nay được chẩn đoán sớm hơn nhợ sự áp dụng CT-Scaner, MRI rộng rãi
- E. Hiện nay, tỉ lệ khối u di căn ở não đang gia tăng do các bệnh nhân ung thư có thời gian sống còn lâu hơn

## Tình huống lâm sàng câu 14-15

Bệnh nhân nam, 44 tuổi đến khám vì tê ½ người phải. Cách 3 tháng xuất hiện cơn co giật toàn thể, kéo dài khoảng 2 phút, mất ý thức trong cơn, sau cơn trở lại bình thường. Cơn tương tự xảy ra cách nay 1 tuần và sau khi tỉnh lại bệnh nhân thấy tê ½ người bên phải

- Câu 14: Chẩn đoán lâm sàng phù hợp nhất
  - A. Xuất huyết não
  - B. U não
  - C. Máu tụ dưới màng cứng mãn tính
  - D. Túi phình mạch máu não
  - E. Abscess não
- Câu 15: Các cận lâm sàng cần làm để chẩn đoán trên bệnh nhân này ( tối ưu nhất)
  - A. Đien não đồ
  - B. Điện não đồ + huyết thanh chẩn đoán ký sinh trùng
  - C. MRI não có Gd
  - D. CT-Scan não có cản quang và điện não đồ
  - E. MRI não có Gd và điện não đồ
- Câu 16: Theo thang điểm Glasgow, chấn thương sọ não được xem là nặng khi số điểm là, chọn câu đúng
  - A. 12 14
  - B. 13 15
  - C. 9 12
  - D. 3 8
  - E. 9 14
- **Câu 17:** Bệnh nhân nam, 45 tuổi, được đưa đến bệnh viện sau tai nạn giao thông. Khám: mê, GCS = 7 điểm, yếu ½ người phải, dãn đồng tử bên trái 5mm PXAS (-), sưng to vùng thái dương trái. Ctscan: khối máu tụ ngoài màng cứng trán thái dương trái khoảng 40 gram, kèm lớp máu tụ dưới màng cứng bán cầu phải bề dầy < 1 mm, đường giữa di lệch sang phải 7mm, xẹp não thất bên trái
  - Chỉ định điều trị đúng nhất
  - A. Phẩu thuật cấp cứu: mở sọ lấy máu tụ ngoài màng cứng
  - B. Điều trị tại khoa hồi sức, cho thở máy, chống phù não, theo dõi tri giác và đáu thần kinh khu trú
  - C. Theo dõi, chup lai CT-Scanner sau 2h
  - D. Phẫu thuật cấp cứu: mở sọ lấy máu tụ ngoài màng cứng
  - E. Phẩu thuật cấp cứu: mở sọ lấy máu tụ ngoài màng cứng bên trái và máu tụ dưới màng cứng bên phải

#### Tình huống sử dụng cho 3 câu (18-19-20)

Bệnh nhân nam 53 tuổi, bị TNGT không rõ cơ chế, sau tai nạn tỉnh táo, liệt hoàn toàn hai chân nên được đưa đến cấp cứu: Khám: bệnh tỉnh táo, GCS = 15 điểm, liệt hoàn toàn hai chân sức cơ 0/5, sưc cơ gốc chi hai tai 5/5, yếu nhẹ động tác cầm nắm hai bàn tay, giảm cảm giác từ ngang vai trở xuống, tiểu qua sonde

- **Câu 18:** Vị trí tổn thương thần kinh tủy sống thường gặp trên bệnh nhân này là:
  - A. Tủy sống ngưc cao
  - B. Tủy cổ cao
  - C. Tủy cổ thấp
  - D. Vùng chúp tủy
  - E. Tất cả đều sai
- Câu 19: Hình ảnh học nên dược thực hiện đầu tiên tại cấp cứu
  - A. X quang cột sống cổ thẳng, nghiêng

- B. X quang cột sống cổ, ngực thẳng nghiêng
- C. X quang cột sống ngực, thắt lưng thẳng nghiêng
- D. X quang cột sống cổ thẳng nghiêng, tư thế há miệng
- E. Tất cả đều sai
- **Câu 20:** Kết quả X quang cột sống cổ nghiêng chỉ thấy đến C5-C6 và X quang cột sống ngực, thắt lưng đều nằm trong giới hạn bình thường, Hình ảnh học cần thực hiện tiếp theo là gì
  - A. CT scan cột sống ngực
  - B. ST scan cột sống cổ
  - C. MRI cột sống ngực
  - D. MRI côt sống cổ
  - E. Tất cả đều sai

# Bệnh cảnh lâm sàng câu 21-23:

Bệnh nhân nam 23 tuổi, té từ độ cao 5m chống 2 gót chân khi tiếp đất, đau lưng nhiều và yếu 2 chân được sơ cứu tại BV huyện và được chuyển lên tuyến trên. Khám: Yếu 2 chân sức cơ 2/5, tê bì từ ngang rốn trở xuống. Đã được đặt sonde tiểu do có cầu bang quang.

- Câu 21: Phương pháp sơ cứu thích hợp nhất tại hiện trường, chọn câu sai:
  - A. Vác bệnh nhân ra khỏi hiện trường và đưa đến bệnh viện càng sớm càng tốt
  - B. Cho nhiều người di chuyển bệnh nhân thành một khối ra khỏi hiện trường
  - C. Có thể đặt bệnh nhân trên tấm ván để cố định bệnh nhân
  - D. Nên đặt 2 túi cát ở hai bên đầu để cố định cột sống cổ
  - E. Có thể lăn tròn bênh nhân thành một khối khi di chuyển
- Câu 22: Các thương tổn thường gặp ở bệnh nhân này là gì:
  - A. Chấn thương xương gót, xương đùi, cột sống lưng.
  - B. Chấn thương các tang đặc như gan, lách, thân
  - C. Chấn thương tạng rỗng
  - D. A+B đúng
  - E. A+C đúng
- Câu 23: Vị trí thương tổn cột sống trên bệnh nhân này ở mức khoảng:
  - A. D7
  - B. D10
  - C. L1
  - D.L5
  - E. Tất cả đều sai
- Câu 24: . Phân loại Frankel ở bệnh nhân này:
  - A. A
  - B. B
  - C. C
  - D. D
  - E.E
- Câu 25: CLS được thực hiện tại cấp cứu là gì:
  - A. Xquang cột sống ở vị trí thương tổn thẳng, nghiêng
  - B. CTscan cột sống ở vị trí thương tổn
  - C. MRI côt sống ở vi trí thương tổn

# D. A+B đúng

E. A+C đúng

#### Bênh cảnh lâm sàng câu 26-27:

Hình ảnh CLS trên bệnh nhân này cho thấy có vỡ toàn bộ thân đốt sống và có mảnh rời chèn vào ống sống gây hẹp > 50% đường kính ống sống.

# Câu 26: Theo phân loai của Denis đây là gãy loai gì A. Gãy lún thân B. Gãy vỡ thân C. Gãy trật D. Gãy kiểu dây đai E. Tất cả đều sai Câu 27: Hướng điều trị tốt nhất cho bệnh nhân là gì: A. Nhập khoa ngoại thần kinh theo dõi và điều trị nội B. Phẫu thuật cấp cứu giải ép ống sống C. Phẫu thuật cấp cứu giải ép ống sống và nep vis cố định cột sống D. Nhập nội thần kinh điều trị nội và tập vật lý trị liệu E. Tất cả đều sai Chọn một câu trả lời đúng nhất **Câu 28:** Đô tuổi thường gặp của xuất huyết dưới nhên tư phát: A. Trẻ em B. Người già C. Trường thành D. Trung niên xoay quanh 50 tuổi Câu 29: Xác định vị trí giải phẫu xuất huyết dưới nhện tự phát: A. Có máu trong khoang dưới nhên B. Có máu trong khoang dưới màng cứng C. Có máu trong các bể nền D. Có máu trong các rảnh vỏ não Câu 30: Triệu chứng cơ năng có giá trị gợi ý xuất huyết dưới nhện tự phát: A. Đau đầu dữ dôi C. Đau đầu khởi phát đột ngột và dữ dôi B. Cứng cổ D. Mất ý thức Câu 31: Giá trị thực thể có dấu hiệu gợi ý xuất huyết dưới nhện tự phát A. Yếu nửa người B. Liêt các dây so C. Thay đổi tri giác D. Dấu cổ gượng Câu 32: Bảng phân độ bn xuất huyết dưới nhện tự phát theo Hunt-hess hoặc WFNS có giá trị A. Tiên lượng bệnh nhân B. Giúp lựa chọn điều trị thích hợp C. Giúp theo dõi BN tốt hơn D. Tiên lượng bệnh nhân và lên kế hoạch điều trị thích hợp Câu 33: Nguyên nhân thường gặp của xuất huyết dưới nhện tự phát A. Do võ túi phìn động mạch não B. Do tăng huyết áp C. Do di dang mach máu não D. Do viêm thành mạch máu Sinh lý bệnh xuất huyết dưới nhện tự phát gây hại cho BN là A. Dẫn đến kết quả thiếu máu não B. Dẫn đến tăng áp lực nội sọ C. Dẫn đến giãn não thất D. Dẫn đến cơ mạch não Câu 35: XN có giá trị xác định xuất huyết dưới nhện tự phát trong giai đoạn sớm A. CT-scan so không cản quan B. CT-scan so có cản quan

C. MRI so não

D. Chọc dò dịch não tủy

Câu 36: XN có giúp chấn đoán xuất huyết dưới nhện trong giai đoạn muộn

A. Chọc dò dịch não tủy

B. Chụp MRI sọ não

C. Không có xét nghiệm giá trị

D. A và B đúng

Câu 37: XN có giá trị chẩn đoán nguyên nhân xuất huyết dưới nhện tự phát

A. CT tái tạo mạch máu não

B. Chụp mạch máu kỹ thuật số xóa nền

C. Chụp hình MRA

D. Tất cả các XN trên



- Câu 38: Nguyên nhân tử vong chính trong giai đoan sớm sau xuất huyết dưới nhên tư phát A. Tái xuất huvết B. Giãn não thất C. Co thắt mạch D. Nhồi máu não Câu 39: Nguyên nhân chính gây tàn tật trong giai đoạn muộn của xuất huyết dưới nhên tư phát A. Co thắt mạch B. Rối loạn điện giải C. giãn não thất D. Viêm phổi Câu 40: Nguyên tắt điều trị túi phìn trong xuất huyết dưới nhện tự phát A. Loại bỏ túi phìn hoàn toàn và bền vững B. Loại bỏ nguy cơ tái xuất huyết C. Loai bỏ túi phìn bằng can thiệp nôi mạch D. Loại bỏ túi phìn bằng cách phẫu thuật mở sọ kẹp túi phìn Câu 41: điều tri nôi khoa trong giai đoan đầu sau xuất huyết dưới nhên tư phát? A. Nhằm han chế nguy cơ tái vỡ. B. Chống co thắt mạch. C. Phòng ngừa đông kinh. D. Điều trị tăng khả năng đông cầm máu. Câu 42: Điều tri túi phình đông mạch não gây xuất huyết dưới nhên A. Cần có sự can thiệp nội mạch và phẫu thuật thần kinh. B. Can thiệp nôi mạch được ưu tiên lưa chon. C. Điều tri phẫu thuật được ưu tiên lưa chon mổ số vi trí. D. Tất cả các câu đều đúng. Câu 43: điều trị can thiệp nội mạch trong xuất huyết dưới nhện do vỡ túi phình được ưu tiên A. Tình trạng lâm sang nặng. B. Không có khối choáng chỗ phối hợp. C. Túi phình tuần hoàn sau. D. Tất cả các vêu tố trên. Câu 44: biến chứng muôn của xuất huyết dưới nhên A. Co thắt mạch. B. Giãn não thất muôn. C. Động kinh. D. Tất cả các yếu tố trên. Câu 45: những yếu tố thuân lợi co thắt mạch trong xuất huyết dưới nhên A. Xuất huyết dưới nhện nhiều. B. Tình trang lâm sang năng. C. Cả 2 câu trên đều đúng. D. Hai câu trên đều đúng. (móa 2 đáp án giống nhau) Câu 46: điều tri nôi khoa trong co thắt mạch
- D. Câu A và B đúng.
  Câu 47: đầu nước chon câu SAI

C. Tăng truyền dịch.

A. Triệu chứng lâm sang thường không đặc hiệu và khó chẩn đoán.

A. Nimodipine có vai trò trong phòng ngừa co thắt mạch.

B. Gây giãn rộng não thất và tăng áp lực nội sọ.

B. Nimodipine cải thiên tiên lương thần kinh.

- C. Có thể diễn tiến cấp tính gay tử vong.
- D. Triệu chứng có thể khác nhau ở trẻ nhỏ và trẻ lớn.
- E. Câu B và C đúng.

## Câu 48: bênh đầu nước trẻ em

- A. Thường chỉ phát hiện được sau sanh.
- B. Không liên quan yếu tố di truyền.
- C. Tiến triển bệnh thay đổi theo thời gian.
- D. Chỉ cần chẩn đoán và điều trị nguyên nhân là hiệu quả.

#### Câu 49: cơ chế bênh đầu nước, chon câu SAI

- A. Do tăng tiết quá mức dịch não tủy (DNT).
- B. Do u tủy tắc nghẽn lưu thong.
- C. Tình trạng kém hấp thu DNT thường gặp sau viêm màng não, xuất huyết dưới nhện.
- D. U đám rối mạch mạc thường gây đầu nước thong thương.
- E. Sự cân bằng giữa hấp thu và bài tiết DNT là cân đối.

# Câu 50: liên quan đến bệnh đầu nước:

- A. Phát hiện dễ ở 3 tháng đầu thai kỳ bằng siêu âm 3,4 chiều.
- B. Yếu tố nguy cơ: mẹ bị tiểu đường, tăng huyết áp, tiền sản giật....
- C. Đa số trẻ bị chậm phát triển trí tuệ dù có đều trị tích cực.
- D. Cho đến nay VP shut vẫn là phương pháp điều trị phổ biến.
- E. Nên khuyến cáo chấm dứt thai kì ngay khi phát hiện.

# Câu 51: 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 sàn não thất III rất hiệu quả trong bệnh đầu nước tác nghẽn
- D. Điều trị nội khoa ít quan trọng
- E. Không cần điều tri do DNT sẽ tái lưu thông sau kho loại bỏ được nguyên nhân gây tắc nghẽn

# Câu 52: 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 thắt lưng cùng
- C. Có thể dò dịch não tủy
- D. Có liên quan đến acid folic
- E. Dễ nhiễm trùng nếu không can thiệt

## Câu 53: Dị tật cột sống chẻ đôi

- A. Do sư khép ống thần kinh không hoàn toàn
- B. Xảy ra từ tuần 13-15 phôi thai
- C. Phân biệt dị tật kín hay hở dựa vào thành phần trong khối thoát vị
- D. Câu A và B đúng
- E. Câu A và C đúng

# Câu 54: Dị tật cột sống chẻ đôi kín

- A. Bao gồm: thoát vi tủy màng tủy mỡ, xoang bì, nang thần kinh ruôt
- B. Thường phát hiện trễ hơn di tât hở
- C. Đôi khi có biến chứng nhiễm trùng
- D. Câu A, B đúng

# E. Cấu A,B, C đúng

## Câu 55: Biểu hiện ngoài da ở vùng côt sống bi di tât chẻ đôi, chon câu sai

- A. Khối u mỡ trên đường giữa, cạnh gữa cột sống
- B. Rậm lông
- C. ấn lõm hình đồng tiền
- D. bướu máu

# E. ấn lõm vùng cùng cut, giữa rãnh gian mông

- Câu 56: tầm soát dị tật ống thần kinh
  - A. thực hiện trong 3 tháng đầu thai kì
  - B. Các xét nghiêm: Siêu âm thai, AFP, chọc ối
  - C. Luôn được khueyen cáo phá thai khi có chẩn đoán dương tính
  - D. Có thể bỏ sót 30 50% trường hợp
  - E. Tất cả đều đúng
- Câu 57: Trong dị tật cột sống chẻ đôi, các trường hợp sau đây cần được xem xét mổ khẩn
  - A. Thoát vị tủy màng tủy hở
  - B. Thoát vị màng tủy mà màu sắc da trên khối thoát vị trở nên dãn mỏng, hoại tử
  - C. Nang xoang bì chưa có biểu hiện nhiễm trùng
  - D. Câu A, B đúng
  - E. Cả 3 câu đều đugns
- Câu 58: Tổn thương nguyên phát trong chấn thương sọ não
  - A. Máu tu trong não
  - B. Phù não
  - C. Thiếu máu não
  - D. Tut não
  - E. Nút so
- Câu 59: Tiêu chứng lâm sàng thường gặp của khối u não dưới lều, chon câu đúng
  - A. Mất trí nhớ
  - B. Co giật
  - C. Dáng đi loạng choạng
  - D. Yếu liệt
  - E. Thờ ơ, ít tiếp xúc
- Câu 60: Triệu chứng lầm sàng của tổn thương rễ thần kinh S1:
  - A. Đau mặt sau đùi, mặt sau cẳng chân
  - B. Đau mặt trước đùi, mặt trước cẳng chân L4
  - C. Đau mặt ngoài đùi, mặt ngoài cẳng chân
  - D. Yếu đông tác duỗi ngón cái<sup>L5</sup>
  - E. Yếu đông tác duỗi cẳng chân L3