



# THẦN KINH (Neurology) - TS. Lê Văn Tuấn: Trưởng Bộ môn - TS. Nguyễn Bá Thắng; ThS. Trần Thanh Hùng: Leader

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ►  
Neurology ► Câu hỏi Pre-test ► PreTest CBL 4+5 Nhồi máu Xuất huyết Nhóm 2

**Started on** Saturday, 31 October 2020, 3:16 PM

**State** Finished

**Completed on** Saturday, 31 October 2020, 3:19 PM

**Time taken** 2 mins 50 secs

**Grade** 10.00 out of 10.00 (100%)

## Question 1

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

(1) Tăng huyết áp; (2) Thoái hoá mạch máu dạng bột; (3) Chấn thương sọ não; (4) U não; Đây là nguyên nhân của đột quỵ xuất huyết não tự phát?

- ☒ a. 1, 2, 4
- ☐ b. 1, 2, 3
- ☐ c. 1, 2, 3, 4
- ☐ d. 1, 3, 4

**Question 2**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Bệnh nhân nhập viện vì liệt nửa người đột ngột nhưng không có ai chứng kiến, bệnh nào sau đây nằm trong các giả thuyết hàng đầu cần nghĩ tới?

- ☐ a. Viêm màng não
- ☐ b. Cơn giật
- ☐ c. Áp xe não
- ☒ d. Chấn thương sọ não

**Question 3**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Đặc điểm nào sau đây khởi phát cấp tính giúp nghĩ ngay đến chẩn đoán đột quỵ?

- ☐ a. Đau đầu âm ỉ
- ☐ b. tê rần tay chân
- ☐ c. Choáng váng
- ☒ d. Miệng cười méo

**Question 4**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Một bệnh nhân đột quỵ thiếu máu cục bộ đã xác định nguyên nhân là lấp mạch từ tim liên quan rung nhĩ. Lựa chọn thuốc nào là phù hợp nhất?

- ☐ a. Thuốc chống tiểu cầu kép aspirin + clopidogrel
- ☐ b. Thuốc chống tiểu cầu aspirin
- ☒ c. Thuốc kháng đông đối kháng vitamin K
- ☐ d. Thuốc tăng tuần hoàn não

**Question 5**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Một bệnh nhân đột quỵ xuất huyết não cấp, đang ở thời điểm 6 giờ sau khởi phát, huyết áp ghi nhận 190/100 mmHg, thái độ xử trí nào là phù hợp nhất?

- ☐ a. Dùng thuốc hạ áp đường uống để hạ từ từ
- ☐ b. Theo dõi, chỉ dùng thuốc hạ áp khi huyết áp hơn 220/120 mmHg
- ☐ c. Dùng Nifedipine ngậm dưới lưỡi để hạ huyết áp nhanh
- ☒ d. Dùng thuốc hạ áp đường tĩnh mạch

**Question 6**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Một bệnh nhân được chẩn đoán lâm sàng đột quỵ, phân biệt xuất huyết với nhồi máu như thế nào?

- ☐ a. Nên chụp thẳng MRI não từ đầu để chẩn đoán chắc chắn
- ☐ b. Lâm sàng có nhức đầu và rối loạn ý thức là xuất huyết não
- ☐ c. CT scan não nếu không thấy tổn thương thì cần chụp MRI
- ☒ d. CT hoặc MRI não là bắt buộc để phân biệt

**Question 7**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Một bệnh nhân nam, 60 tuổi, xuất huyết não bán cầu phải ngày thứ nhất do tăng huyết áp, khối xuất huyết lớn làm bệnh nhân hôn mê với GCS 4 điểm, giãn đồng tử hai bên, bạn có xem xét phẫu thuật không?

- ☐ a. Cần chống phù não tích cực sau đó phẫu thuật khẩn
- ☐ b. Nên xét phẫu thuật, nếu không bệnh nhân sẽ tử vong
- ☐ c. Nên phẫu thuật sớm để giúp bệnh nhân phục hồi tốt
- ☒ d. Không phẫu thuật, vì tiên lượng rất xấu

**Question 8**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Một bệnh nhân nghi đột quỵ vào bệnh viện cấp cứu 1 giờ sau khởi phát, cần lâm sàng nào cần ưu tiên thực hiện ngay?

- ☐ a. Chụp mạch máu não (DSA)
- ☐ b. Điện não đồ
- ☐ c. Siêu âm mạch máu não
- ☒ d. Đường huyết mao mạch

**Question 9**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Một bệnh nhân nghi đột quỵ với biểu hiện đột ngột méo miệng, không nói được, nhập viện vào giờ thứ hai sau khởi phát, huyết áp 180/90 mmHg, chụp CT scan não không ghi nhận bất thường, bạn sẽ chọn xử trí nào đầu tiên lúc này?

- ☐ a. Chụp lại CT scan não sau 60 phút
- ☐ b. Dùng thuốc hạ áp trước, khi ổn định thì điều trị tiêu sợi huyết tĩnh mạch
- ☐ c. Chụp MRI não xác định chẩn đoán
- ☒ d. Xét dùng thuốc tiêu sợi huyết đường tĩnh mạch

**Question 10**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Vị trí tổn thương nào hướng đến chẩn đoán xuất huyết não do tăng huyết áp?

- ☒ a. Tiểu não
- ☐ b. Thùy chẩm
- ☐ c. Thùy trán
- ☐ d. Thùy đỉnh

