



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 ► THI MCQ ► Thi MCQ nhóm 1 tổ 19-24 ngày 19/11/2021

Started on Friday, 19 November 2021, 1:33 PM

State Finished

Completed on Friday, 19 November 2021, 2:02 PM

Time taken 29 mins 59 secs

Marks 35.00/40.00

Grade 8.75 out of 10.00 (88%)

Question 1

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

BN nữ 52 tuổi khởi phát đột ngột đau đầu dữ dội sau đó bất tỉnh. Thăm khám ở cấp cứu GCS 8 điểm (E2V2M4), cổ gượng. Bạn làm CLS nào đầu tiên ở cấp cứu?

- ☐ a. DSA
- ☐ b. Xét nghiệm dịch não tủy tìm hồng cầu và xanthochromia
- ☐ c. MRI sọ não
- ☒ d. CTscan sọ não

Question 2

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nam, 20 tuổi nhập cấp cứu vì mất ý thức kèm co cứng co giật toàn thân. Co giật kéo dài 10 phút và không ngừng lại. Thuốc nào phù hợp nhất thời điểm này?

- ☒ a. Diazepam
- ☐ b. Propofol
- ☐ c. Phenobarbital
- ☐ d. Valproat acid

Question 3

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một bệnh nhân đột quỵ cấp vào cấp cứu ở giờ thứ 3 sau khởi phát, cần lâm sàng nào nên được chọn thực hiện ngay?

- ☒ a. Chụp CT scan não không thuốc
- ☐ b. Chụp DSA mạch máu não
- ☐ c. Chụp MRI não không thuốc
- ☐ d. Chụp MRI mạch máu não

Question 4

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một bệnh nhân nữ 46 tuổi tiền căn nhiễm siêu vi đường hô hấp cách nay 2 tuần. 5 ngày trước nhập viện bị tê và yếu tứ chi kèm tiểu khó. Khám: bệnh nhân tỉnh, sức cơ tứ chi 3/5, giảm phản xạ gân cơ tứ chi, phản xạ da lòng bàn chân đáp ứng duỗi hai bên, giảm cảm giác đau nhiệt từ ngang cổ xuống. MRI cột sống cổ: tổn thương trong tuỷ sống, bắt thuốc tương phản nhẹ từ C4 đến C6. Điều trị nào là phù hợp nhất lúc này?

- ☐ a. Acyclovir
- ☒ b. Methylprednisolone
- ☐ c. Thay huyết tương
- ☐ d. Immunoglobulin

Question 5

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

Bệnh nhân đau đầu migraine nhiều năm kèm theo trầm cảm và mất ngủ, nhóm thuốc nào phù hợp nhất nên lựa chọn để phòng ngừa cơn?

- ☐ a. Propranolol
- ☒ b. Topiramate
- ☐ c. Gabapentin
- ☐ d. Amitriptyline

áp án: D

Question 6

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 29 tuổi, nhập viện vì cơn co giật. Trước cơn, BN có cảm giác dị cảm mặt (P) lan tay (P), sau đó co cứng co giật hai bên, mất ý thức trong cơn, kéo dài 3 phút. Yếu tố nào quan trọng để phân biệt cơn cục bộ hay cơn toàn thể?

- ☒ a. Dị cảm mặt (P)
- ☐ b. Co cứng co giật hai bên
- ☐ c. Mất ý thức
- ☐ d. Thời gian 3 phút

Question 7

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 47 tuổi, nhập viện vì liệt tứ chi. Cách nhập viện 2 ngày, bệnh nhân tê yếu tứ chi tăng dần, bí tiểu. Khám bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt, 12 đôi dây thần kinh sọ bình thường, sức cơ hai tay 3/5, sức cơ hai chân 2/5, giảm phản xạ gân cơ tứ chi, giảm cảm giác các loại từ cổ- vai xuống. Vị trí tổn thương nào là phù hợp?

- ☐ a. Trung não
- ☒ b. Tủy cổ
- ☐ c. Cầu não
- ☐ d. Bao trong

Question 8

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 35 tuổi, nhập viện vì chóng mặt. Sáng ngày nhập viện, BN ngủ dậy đột ngột chóng mặt dữ dội, nôn ói, nghiêng qua trái thì chóng mặt nhiều, kéo dài 2 phút thì đỡ. Chẩn đoán có khả năng trên bệnh nhân này là gì?

- ☒ a. Chóng mặt tư thế kịch phát lành tính
- ☐ b. Viêm thần kinh tiền đình
- ☐ c. Nhồi máu tiểu não
- ☐ d. Bệnh Ménière

Question 9

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

BN nam 57 tuổi, nhập viện vì đột ngột liệt nửa người (P), sau 2 ngày BN hôn mê, khám thấy GCS 8 điểm, đầu mắt xoay (T), liệt 1/2 người (P). Chẩn đoán phù hợp là?

- ☐ a. Nhồi máu cầu não (T)
- ☒ b. Nhồi máu não diện rộng bán cầu (T)
- ☐ c. Nhồi máu não diện rộng bán cầu (P)
- ☐ d. Nhồi máu cầu não (P)

Question 10

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Một bệnh nhân đến khám vì lừ đừ mệt mỏi sụt cân và sốt kéo dài trong vòng 1 tháng. Thăm khám ghi nhận lơ mơ. Bệnh cảnh này phù hợp với loại bệnh nào?

- ☐ a. Hội chứng Guillain-Barré
- ☐ b. Bệnh Alzheimer
- ☒ c. Nhiễm lao hệ thần kinh
- ☐ d. Đột quỵ

Question 11

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

BN nam 25 tuổi, nhập viện vì hôn mê sau té xe. Tại hiện trường, BN bất tỉnh khoảng 5 phút, sau đó tỉnh lại đi về nhà, đến tối dần hôn mê nên người nhà đưa vào viện. CTscan sọ não tại cấp cứu thấy tổn thương tăng đậm độ hình thấu kính bán cầu (T). Điều trị cấp cứu nào cần thực hiện ngay?

- ☐ a. Truyền tiểu cầu
- ☐ b. Theo dõi, vì hầu hết BN đều ổn mà không cần điều trị
- ☐ c. Kẹp clip động mạch đang chảy máu
- ☒ d. Phẫu thuật giải áp

Question 12

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Sau phẫu thuật cắt hải mã để điều trị bệnh động kinh kháng trị, người bệnh khả năng bị mất trí nhớ gì?

- ☐ a. Trí nhớ kỹ năng
- ☐ b. Trí nhớ cảm xúc
- ☒ c. Trí nhớ tình tiết
- ☐ d. Trí nhớ sẵn sàng

Question 13

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ, 20 tuổi, yếu hai chân tăng dần trong vòng 5 ngày trước khi nhập viện. Khám ghi nhận liệt VII ngoại biên hai bên, sức cơ hai tay 2/5, hai chân 0/5, mất phản xạ gân cơ tứ chi, giảm cảm giác rung âm thoa hai bàn chân, phản xạ da lòng bàn chân đáp ứng gập. Bạn chỉ định cận lâm sàng để giúp chẩn đoán xác định bệnh?

- ☐ a. CT scan não
- ☒ b. Điện cơ
- ☐ c. Men cơ
- ☐ d. MRI cột sống cổ

Question 14

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nam, 38 tuổi đến khám vì có 1 cơn co giật cục bộ ½ người trái, tỉnh trong cơn, cơn kéo dài 1 phút. Tiền căn mổ dị dạng động tĩnh mạch bán cầu phải cách 2 năm, có phẫu thuật. Điều trị phù hợp trên BN này là gì?

- ☐ a. Điều trị thuốc chống động kinh tĩnh mạch
- ☐ b. Không cần điều trị vì là cơn cục bộ không ảnh hưởng ý thức
- ☐ c. Theo dõi đến khi có cơn động kinh thứ 2 bắt đầu điều trị
- ☒ d. Điều trị thuốc chống động kinh uống

Question 15

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một người thường than phiền quên chỗ để đồ, quên cuộc hẹn hoặc không nhớ tên một vài người quen. Yếu tố nào cần xem xét để đánh giá khả năng sa sút trí tuệ?

- ☐ a. Ý thức thay đổi, u ám hoặc kích động
- ☐ b. Khởi phát đột ngột, thời gian mắc bệnh ngắn
- ☒ c. Giảm chức năng nhận thức ảnh hưởng hoạt động sống
- ☐ d. Giảm trí nhớ có giai đoạn hồi phục

Question 16

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một bệnh nhân than tê hai tay, khám có mất cảm giác đau nhiệt còn cảm giác sờ nông và cảm giác sâu ở hai vai, cổ thấp và thân trên, sức cơ và các chức năng thần kinh khác không bất thường. Vị trí tổn thương nào là phù hợp?

- ☐ a. Tổn thương 2/3 trước tủy cổ
- ☐ b. Tổn thương cắt ngang tủy cổ hoàn toàn
- ☐ c. Hội chứng Brown-Sequard tủy cổ
- ☒ d. Tổn thương trung tâm tủy cổ

Question 17

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

BN nam, 55 tuổi nhập viện vì đột ngột tê nửa người (P) kèm đau đầu, 1 giờ sau khởi phát. Khám thấy huyết áp: 190/100 mmHg, yếu nhẹ nửa người (P) 4/5, giảm cảm giác nông sâu nửa người (P). Phim CT scan sọ não tại cấp cứu thấy tăng đậm độ vùng đồi thị bên (T) kích thước nhỏ. Điều trị nào ưu tiên trên bệnh nhân này?

- ☒ a. Hạ huyết áp
- ☐ b. Phẫu thuật
- ☐ c. Chống phù não
- ☐ d. Điều chỉnh rối loạn đông máu

Question 18

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

BN nữ 47 tuổi, nhập viện vì hôn mê. BN sốt cao trên 39 độ C 3 ngày kèm đau đầu nhiều sau đó tri giác lơ mơ dần. Thăm khám BN kích thích đau hé mở mắt, rên rĩ, co tay chính xác, có dấu Brudzinski, không rõ yếu chi, phản xạ da lòng bàn chân đáp ứng gập hai bên. Nguyên nhân hôn mê trên BN này khả năng là gì?

- ☒ a. Viêm màng não
- ☐ b. Di căn não
- ☐ c. Hạ đường huyết
- ☐ d. Đột quỵ thân não

Question 19

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bạn đang đi trên đường gặp một người lên cơn toàn thể co cứng co giật, bạn xử trí như thế nào?

- ☐ a. Không chạm vào người bệnh, tính thời gian co giật
- ☐ b. Đè lên bệnh nhân và cố gắng dừng mọi cử động co giật
- ☐ c. Để khăn vào miệng và ngồi đè lên người bệnh
- ☒ d. Đặt người bệnh nằm nghiêng và kêu người giúp đỡ

Question 20

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Bệnh nhân nam, 72 tuổi, được chẩn đoán đột quỵ cấp giờ thứ 4,5, với biểu hiện liệt VII trung ương phải, liệt nửa người phải 0/5. CT scan não không ghi nhận tổn thương và CT mạch máu não ghi nhận tắc động mạch não giữa trái. Xử trí nào sau đây là phù hợp?

- ☐ a. Dùng kết hợp thuốc tiêu sợi huyết đường rĩnh mạch và can thiệp nội mạch
- ☒ b. Xét chỉ định can thiệp nội mạch lấy huyết khối
- ☐ c. Xét dùng thuốc tiêu sợi huyết đường tĩnh mạch ngay
- ☐ d. Không còn chỉ định thuốc tiêu sợi huyết lẫn can thiệp nội mạch

Question 21

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 65 tuổi nhập viện than phiền vì bị đau đầu tiến triển kèm nôn ói trong 2 tuần nay, tăng khi tập thể dục và ho, tệ hơn vào sáng sớm, khám có phù gai thị hai bên, phản xạ da lòng bàn chân đáp ứng duỗi bên trái, yếu nhẹ nửa người trái, rối loạn cảm giác không rõ. Tiền căn: tăng huyết áp không điều trị. Chẩn đoán nào nhiều khả năng phù hợp nhất?

- ☒ a. Tụ máu dưới màng cứng
- ☐ b. Đau đầu do hạ áp lực nội sọ
- ☐ c. U não
- ☐ d. Đau đầu do viêm màng não

áp án: C

Question 22

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

Người bệnh 68 tuổi, có tiền sử ghi nhận từ 4 tháng nay có biểu hiện chóng mặt, dùng thuốc flunarizine kéo dài. Than phiền đi lại chậm chạp khởi phát 2 tháng nay, khám có tăng trương lực cơ ngoại tháp 2 chân. Chẩn đoán cần loại trừ trên bệnh nhân này là?

áp án: B

- ☐ a. Hội chứng Parkinson Plus
- ☐ b. Hội chứng Parkinson thứ phát
- ☒ c. Bệnh Parkinson
- ☐ d. Hội chứng Parkinson do bệnh thoái hóa di truyền

Question 23

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Người bệnh được chẩn đoán cường giáp gần đây than phiền cử động bất thường, nhịp nhàng của 2 bàn tay. Triệu chứng này là triệu chứng gì?

- ☐ a. Múa vung
- ☐ b. Múa giật
- ☒ c. Run
- ☐ d. Giật cơ

Question 24

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Một bệnh nhân được chẩn đoán đột quỵ với bệnh cảnh đột ngột liệt nửa người trái kèm nhức đầu, lừ đừ, ngủ gà. Chẩn đoán xác định loại đột quỵ nào lúc này là chính xác?

- ☐ a. Đột quỵ xuất huyết não
- ☐ b. Cơn thoáng thiếu máu não
- ☐ c. Đột quỵ thiếu máu cục bộ
- ☒ d. Chưa xác định được

Question 25

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Một bệnh nhân đột quỵ thiếu máu cục bộ được phân loại TOAST là tắc động mạch lớn do xơ vữa động mạch. Thuốc nào sau đây thuộc nhóm không thể thiếu?

- ☐ a. Kháng vitamin K
- ☐ b. Nifedipin
- ☐ c. Ginkgo biloba
- ☒ d. Clopidogrel

Question 26

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Bệnh nhân sụp mi, nhìn đôi khi nhìn lâu một vật, cải thiện khi bệnh nhân ngủ dậy, không rối loạn cảm giác, không rối loạn cơ vòng. Cận lâm sàng nào sau đây giúp chẩn đoán xác định bệnh?

- ☐ a. MRI sọ não không tiêm thuốc tương phản
- ☐ b. Men cơ CK và Lactate máu
- ☒ c. Kháng thể kháng thụ thể Acetylcholine
- ☐ d. Siêu âm hốc mắt

Question 27

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Bệnh nhân nhược cơ IIA, bệnh nhân sốt, ho đàm được chẩn đoán viêm phế quản. Thuốc kháng sinh nào sau đây KHÔNG nên dùng cho bệnh nhân?

- ☐ a. Meropenem
- ☐ b. Vancomycin
- ☐ c. Amoxicillin
- ☒ d. Aminoglycoside

Question 28

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 45 tuổi, nhập viện vì đột ngột yếu tay chân phải. Khám bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt, liệt VII trung ương phải, liệt tay chân phải sức cơ 3/5, đồng đều, không rối loạn cảm giác, không rối loạn cơ vòng, Babinski (+) phải. Vị trí tổn thương nào sau đây phù hợp?

- ☐ a. Hành não
- ☐ b. Tủy cổ
- ☒ c. Bao trong
- ☐ d. Vỏ não vận động

Question 29

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 25 tuổi có nhiều cơn mất ý thức thoáng qua. Mỗi cơn kéo dài khoảng 2 phút, với cử động nhép miệng. Bệnh nhân không nhớ triệu chứng, nhưng có thể đoán trước cơn với cảm giác "nhộn nhạo ở dạ dày". Thỉnh thoảng ngửi thấy mùi cao su cháy. Loại cơn nào phù hợp ở bệnh nhân này?

- ☐ a. Cơn cục bộ còn ý thức
- ☐ b. Cơn cục bộ chuyển thành co cứng - co giật
- ☐ c. Cơn khởi phát toàn thể
- ☒ d. Cơn cục bộ ảnh hưởng ý thức

Question 30

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

Một bệnh nhân 34 tuổi, đến khám vì run tay phải khi nghỉ biên độ lớn, run mất khi người bệnh cầm bút. Khám có chậm vận động nhẹ ở tay phải, dáng đi bình thường. Thuốc lựa chọn điều trị ưu tiên cho người bệnh này là gì?

- ☐ a. Trihexyphenidyl
- ☐ b. Carbidopa
- ☒ c. Levodopa
- ☐ d. Metoclopramide

Dáp an: A - tre, run nhiều, chưa ảnh hưởng cuộc sống

Question 31

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Một bệnh nhân bị lơ mơ. Lý luận chẩn đoán vị trí tập trung vào hệ thống nào?

- ☐ a. Hệ thống viền
- ☐ b. Hệ vỏ não nhận thức
- ☒ c. Hệ thống lưới
- ☐ d. Hệ vỏ não nguyên phát

Question 32

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 50 tuổi, nhập viện vì đi loạn choạng. Cùng ngày nhập viện, bệnh nhân đột ngột ăn sặc, đi đứng loạn choạng. Khám bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt, dấu Horner bên phải, sức cơ tứ chi 5/5, thất điều tay chân phải, liệt IX, X phải. Vị trí tổn thương nào sau đây phù hợp?

- ☒ a. Hành não
- ☐ b. Cầu não
- ☐ c. Dây thần kinh
- ☐ d. Synap thần kinh cơ

Question 33

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Hội chứng Guillain Barré thể AMAN (acute motor axonal neuropathy). Tế bào nào trong hệ thần kinh bị tổn thương?

- ☒ a. Neuron
- ☐ b. Schwann cell
- ☐ c. Ependymal cell
- ☐ d. Astrocyte

Question 34

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 20 tuổi, yếu hai chân tăng dần trong vòng 5 ngày trước khi nhập viện. Khám bệnh nhân tỉnh táo, liệt VII ngoại biên hai bên, sức cơ hai tay 2/5, nặng ở bàn tay, hai chân 0/5, mất phản xạ gân cơ tứ chi, giảm cảm giác rung âm thoa hai bàn chân, phản xạ da lòng bàn chân đáp ứng gập. Vị trí tổn thương nào phù hợp?

- ☐ a. Cầu não
- ☐ b. Cơ
- ☐ c. Tủy cổ
- ☒ d. Dây thần kinh

Question 35

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 35 tuổi, tiền căn có nhiều cơn đau đầu kéo dài vài giờ đến 1 ngày, đến khám vì có cơn đau đầu mức độ nặng nề, kèm nôn ói, lừ đừ, kéo dài 4 ngày chưa giảm, nặng hơn khi vận động, khám nghi ngờ có yếu tay chân trái. Cận lâm sàng phù hợp nhất để chẩn đoán nguyên nhân đau đầu ở bệnh nhân này?

- ☐ a. Tốc độ máu lắng
- ☐ b. Chọc dò dịch não tủy
- ☒ c. Chụp MRI sọ não
- ☐ d. Chụp DSA mạch máu não

Question 36

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Bệnh nhân nam, 63 tuổi, đột ngột liệt tay trái, khám ghi nhận sức cơ tay trái 2/5, chân trái 4/5, liệt VII trung ương trái. Tổn thương vùng tưới máu động mạch nào có thể gây ra bệnh cảnh này?

- ☒ a. Động mạch não giữa
- ☐ b. Động mạch não trước
- ☐ c. Động mạch cảnh trong
- ☐ d. Động mạch não sau

Question 37

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Nguyên nhân chóng mặt ngoại biên thường gặp nhất là gì?

- ☐ a. Bệnh Ménière
- ☐ b. Viêm thần kinh tiền đình
- ☒ c. Chóng mặt tư thế kích phát lành tính
- ☐ d. Tất cả đều đúng

Question 38

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Một bệnh nhân yếu nửa người bên phải kèm liệt dây thần kinh mặt kiểu ngoại biên bên trái. Tổn thương thuộc hệ thần kinh nào?

- ☐ a. Hệ thần kinh trung ương và ngoại biên
- ☐ b. Không xác định được sang thương thuộc trung ương hay ngoại biên
- ☒ c. Hệ thần kinh trung ương
- ☐ d. Hệ thần kinh ngoại biên

Question 39

Complete

Mark 0.00 out of
1.00

BN nam 63 tuổi đang uống cà phê đột ngột than đau đầu nhiều, sau 15 phút, ông ta thấy tay chân (P) không cử động và nói khó. Lúc nhập khoa cấp cứu, khám ghi nhận bệnh nhân lơ mơ, liệt nửa người (P) hoàn toàn. Chẩn đoán nào phù hợp nhất?

- ☐ a. Viêm não tối cấp
- ☐ b. Tụ máu cấp dưới màng cứng
- ☒ c. Xuất huyết khoang dưới nhện
- ☐ d. Xuất huyết não nhân bèo

Dap an: D - uong caffe THA

Question 40

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Bệnh nhân đột quỵ thiếu máu não cấp giờ thứ 2, có chỉ định điều trị tiêu sợi huyết đường tĩnh mạch, huyết áp lúc này là 190/100 mmHg. Xử trí nào lúc này là phù hợp nhất?

- ☒ a. Dùng nicardipine truyền tĩnh mạch điều chỉnh huyết áp ngay
- ☐ b. Chụp CT mạch máu não để xét chuyển sang can thiệp nội mạch
- ☐ c. Dùng amlodipine uống điều chỉnh huyết áp xuống dần
- ☐ d. Dùng ngay thuốc tiêu sợi huyết, song song đó là điều chỉnh huyết áp



Câu tu luận:

Một bệnh nhân nhập viện vì đột quỵ thiếu máu não cấp, liệt VII trung ương phải kèm rối loạn ngôn ngữ toàn bộ. Hãy biên luận chẩn đoán sơ bộ và trình bày kế hoạch chẩn đoán và xử trí cấp cứu (bao gồm chỉ định các can thiệp sàng lọc và xử trí cấp cứu vì giá trị kết quả của các loại trừ xuất huyết)