



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 9+10 Bệnh Parkinson Alzheimer Nhóm 2

Started on Saturday, 14 November 2020, 3:00 PM

State Finished

Completed on Saturday, 14 November 2020, 3:07 PM

Time taken 7 mins 3 secs

Grade 10.00 out of 10.00 (100%)

Question 1

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Các thông tin cơ bản được nhớ như tên người trong nhà hay bạn bè, địa chỉ, cũng như các thông tin làm thế nào để làm việc, thi cử, ... Đây là trí nhớ loại gì?

- ☒ a. Trí nhớ dài hạn
- ☐ b. Trí nhớ công việc
- ☐ c. Trí nhớ tình tiết
- ☐ d. Trí nhớ giác quan

Question 2

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Chất nào đóng vai trò chính trong sinh bệnh học bệnh Parkinson?

- ☐ a. Adrenaline
- ☒ b. Dopamin
- ☐ c. Acetyl Choline
- ☐ d. Serotonin

Question 3

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Con đường thần kinh trí nhớ- cảm xúc (vòng Papez) có vai trò gì?

- ☐ a. Lưu giữ những trí nhớ học tập đơn giản nhất.
- ☒ b. Góp phần củng cố tình tiết ngăn chặn thành trí nhớ dài hạn.
- ☐ c. Duy trì và kiểm soát quá trình hình thành trí nhớ công việc.
- ☐ d. Chịu trách nhiệm cho trí nhớ về kỹ năng và thói quen.

Question 4

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Đặc tính cơ cơ trong triệu chứng run là gì?

- ☐ a. Co cơ không đều
- ☐ b. Co cơ đồng vận
- ☐ c. Co cơ đối vận
- ☒ d. Co cơ luân phiên

Question 5

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Đặc tính quan trọng của sa sút trí tuệ là gì?

- ☒ a. Giảm trí nhớ và nhận thức ảnh hưởng đến hoạt động sống hoặc tính độc lập trong công việc của người bệnh.
- ☐ b. Là tình trạng được xếp vào nhóm rối loạn thần kinh nhận thức do nguyên nhân tâm thần kinh.
- ☐ c. Tình trạng giảm trí nhớ và các chức năng nhận thức khác ở mức độ nhẹ.
- ☐ d. Là giảm trí nhớ lành tính ở người già do các thay đổi của thùy trán trước.

Question 6

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Hai test đánh giá nhận thức đơn giản nhất hiện nay đang thường được sử dụng là?

- ☐ a. MMSE và GDS (Global Deterioration Scale)
- ☒ b. MMSE và Clock Drawing Test
- ☐ c. MMSE và PDS (Progressive Deterioration Scale)
- ☐ d. MMSE và CDR (Clinical Dementia Rating Scale)

Question 7

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Người bệnh đến khám vì cánh tay vùng mạnh lên trên đầu không kiểm soát được, không có tính định hình. Chẩn đoán có thể là gì?

- ☐ a. Giật cơ
- ☐ b. Loạn trương lực cơ
- ☒ c. Múa vung
- ☐ d. Múa giật

Question 8

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Người bệnh tiền căn bị viêm não đến khám ghi nhận chậm vận động, đơ cứng, khám có tăng trương lực cơ ngoại tháp. Chẩn đoán có thể là gì?

- ☐ a. Bệnh parkinson
- ☐ b. Hội chứng Parkinson Plus
- ☒ c. Hội chứng Parkinson thứ phát
- ☐ d. Hội chứng Parkinson không điển hình

Question 9

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Nguyên nhân nào gây hội chứng Parkinson thứ phát?

- ☒ a. Đầu nước áp lực bình thường
- ☐ b. Teo nhiều hệ thống
- ☐ c. Thoái hóa vỏ não hạch nền
- ☐ d. Liệt trên nhân tiến triển

Question 10

Complete

Mark 1.00 out of
1.00

Trí nhớ cực ngắn là loại trí nhớ nào?

- ☐ a. Nó liên quan đến tiến trình chú ý, nhanh chóng mất đi khi sự chú ý bị chuyển hướng.
- ☐ b. Nhớ lại trong một khoảng thời gian ngắn (vài phút hoặc vài giờ) một thông tin.
- ☒ c. Tiếp nhận qua hình ảnh và âm thanh một cách ý thức hay không ý thức trong vòng một vài giây.
- ☐ d. Bao gồm quá trình duy trì thông tin và quá trình kiểm soát điều hành để điều khiển thông tin đó.

