



# 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 3

**Started on** Saturday, 28 November 2020, 3:13 PM

**State** Finished

**Completed on** Saturday, 28 November 2020, 3:14 PM

**Time taken** 59 secs

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

## Question 1

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Bệnh nhân nam, 57 tuổi, tiền căn tăng huyết áp, đột ngột đau đầu, liệt nửa người trái kèm liệt mặt trái kiểu trung ương, có thể chẩn đoán là xuất huyết não nếu có thêm yếu tố nào sau đây?

- ☐ a. Soi đáy mắt có xuất huyết võng mạc
- ☐ b. Bệnh nhân lừ đừ, tiếp xúc chậm
- ☐ c. Huyết áp lúc vào cấp cứu là 190/100 mmHg
- ☒ d. Hình ảnh CT não có vùng tăng đậm độ nhu mô

**Question 2**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Bệnh nhân nhập viện vì liệt nửa người diễn tiến tăng dần trong vòng 2 tuần qua bệnh nào sau đây nằm trong các giả thuyết hàng đầu cần nghĩ tới?

- ☐ a. Viêm màng não
- ☐ b. Đột quỵ
- ☐ c. Chấn thương sọ não
- ☒ d. U não

**Question 3**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Bệnh nhân xuất huyết não giờ thứ 5 sau khởi phát, huyết áp 140/90 mmHg, thái độ xử trí nào phù hợp nhất?

- ☐ a. Dùng thuốc hạ áp đường uống để hạ dần dần
- ☐ b. Dùng thuốc hạ áp đường tĩnh mạch
- ☐ c. Dùng Nifedipine ngậm dưới lưỡi để hạ huyết áp nhanh
- ☒ d. Theo dõi sát huyết áp bằng monitor

**Question 4**

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. Choáng váng
- ☐ b. Nôn ói
- ☐ c. Đau nhói vùng cằm
- ☒ d. Nói giọng đờ

**Question 5**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một bệnh nhân 45 tuổi có tiền căn tăng huyết áp, nhập viện với bệnh cảnh đột quỵ, CT scan não cho thấy hình ảnh xuất huyết não thùy ở vùng trán, khảo sát nào cần làm để tìm nguyên nhân?

- ☐ a. Chọc dò dịch não tủy
- ☐ b. Nguyên nhân là tăng huyết áp nên không cần khảo sát thêm
- ☒ c. Chụp MRI não
- ☐ d. Doppler mạch máu não xuyên sọ

**Question 6**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một bệnh nhân ăn tiệc về ngủ lúc 22 giờ, sáng 5 giờ thức dậy với biểu hiện lơ mơ, lừ đừ, vào cấp cứu lúc 7 giờ sáng, ghi nhận huyết áp 180/90 mmHg, ngủ gà, bứt rứt, cử động đều tứ chi, chụp CT scan não không ghi nhận bất thường, bạn sẽ chọn xử trí nào đầu tiên lúc này?

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

**Question 7**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một bệnh nhân đột quỵ thiếu máu cục bộ đã được điều trị tiêu sợi huyết, hiện ở ngày thứ 2 sau khởi phát, không ghi nhận rung nhĩ hay các bệnh tim khác. Lựa chọn thuốc nào là phù hợp nhất lúc này?

- ☒ a. Thuốc chống tiểu cầu aspirin
- ☐ b. Thuốc kháng đông mới (NOACs)
- ☐ c. Thuốc kháng đông đối kháng vitamin K
- ☐ d. Thuốc chống tiểu cầu kép aspirin + clopidogrel

**Question 8**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Một bệnh nhân khởi phát liệt nửa người đột ngột, vào cấp cứu 3 giờ sau khởi phát, cận lâm sàng nào sau đây cần ưu tiên thực hiện ngay?

- ☐ a. Siêu âm mạch máu não
- ☐ b. Chụp mạch máu não (DSA)
- ☐ c. MRI sọ não
- ☒ d. CT scan não

**Question 9**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Một bệnh nhân nam, 55 tuổi, xuất huyết não bán cầu phải ngày thứ nhất do tăng huyết áp, diễn tiến đang xấu dần, GCS 12 điểm, bạn có xem xét phẫu thuật không?

- ☒ a. Nên xét phẫu thuật sớm
- ☐ b. Không phẫu thuật, vì tiên lượng rất xấu
- ☐ c. Cần chụp MRI não trước khi quyết định
- ☐ d. Chỉ nên phẫu thuật khi hôn mê thật sự

**Question 10**

Complete

Mark 1.00 out of  
1.00

Vị trí xuất huyết nào hướng đến chẩn đoán nguyên nhân là tăng huyết áp?

- ☐ a. Thùy thái dương
- ☐ b. Nhiều ổ vỏ - dưới vỏ
- ☐ c. Vỏ não thùy chẩm
- ☒ d. Đồi thị



