



CASK — RUTİN İZLEM TAKVİMİ

Nörolojik ve Genetik Hastalıklar Derneği (Nörogender) · norogender.org · Prof. Dr. Burak Tatlı danışmanlığında hazırlanmıştır

BU BELGE RUTİN İZLEM İÇİNDİR — SABİTLER: HER VİZİTTE BAŞ ÇEVRESİ · SPAZM SORGUSU · GÖZ-İŞİTME · BESLENME-YUTMA

TANI ANINDA YAPILMASI GEREKENLER (BAZAL HARİTA)

- Genetik + danışmanlık:** çoğunlukla de novo; **aile testi** (X'e bağlı — anne taşıyıcılığı tekrar riskini değiştirir) · dizi + delesyon/duplikasyon birlikte · VUS 1-2 yılda bir reanaliz · doğal seyir kayıtlarına katılım.
- Baş çevresi eğrisi başlatılır** (her vizitte işlenir) · MR (pontocerebellar hipoplazi belgelenir) · **spazm eğitimi:** beşik-selamı kümeleri videoya + aynı gün EEG kuralı aileye yazılı verilir.
- Göz (nistagmus/optik sinir) + işitme bazal** · yutma-beslenme değerlendirmesi + reflü sorgusu · FTR-ergoterapi-AAC programı kurulur · kurtarma planı + acil kartı.

YAŞ DÖNEMLERİNE GÖRE İZLEM

DÖNEM	YAPILMASI GEREKENLER
0-2 yaş	Her vizitte baş çevresi (eğriden ayrılma belgelenir) · spazm sorgusu her kontrolde ; şüphede aynı gün EEG · beslenme-kilo yakın izlem; öksürüklü yutmada yutma değerlendirmesi; gerekirse gastrostomi görüşmesi · göz 6 ayda bir (nistagmus/şaşılık/optik sinir) · işitme taraması tanıda + kuşkuda · FTR (hipotoni-postür) başlar
2-6 yaş	Nöbet tipleri netleşir → ilaç nöbet tipine göre · AAC dahil iletişim programı + ergoterapi · göz 6-12 ayda bir; gözlük/az-görme desteği · skolyoz-kalça muayenesi yıllık (gerekirse grafi) · uyku sorgusu · diş 6 ayda bir (beslenme-ağız bakımı) · kabızlık programı
6-12 yaş	Özel eğitim-okul planının yıllık güncellenmesi · skolyoz büyüme atağında 6 ayda bir · beslenme yeniden değerlendirme (çiğneme-kıvam) · EEG klinik değişimde · davranış-uyku yönetimi · kalça-ortopedi izlemi sürer
12-18+ yaş	Skolyoz ergen atağında yakın izlem (gerekirse ortopedi-cerrahi görüşmesi) · adet-ergenlik bakım planı · erişkin bakıma yazılı devir dosyası (MR + EEG + beslenme + iletişim profili) · bakım verenin yükü ve destek planı konuşulur

Not: CASK izleminin dört sabiti **baş çevresi eğrisi**, **spazm uyanıklığı** (bebeklikte her kontrolde), **göz-ışitme-beslenme üçlüsü** ve **iletişim yatırımıdır** (AAC); tablo ilerleyici olmadığından her kazanım kalıcı değer taşır.



CASK — İZLEM KAYIT ÇİZELGESİ

Yapılan incelemelerin tarihlerini işleyiniz; kontrole gelirken bu sayfayı getiriniz

İNCELEME KAYITLARI

İNCELEME	ÖNERİLEN SIKLIK	EN SON YAPILDI	PLANLANAN SONRAKİ
Baş çevresi ölçümü	Her vizitte; eđri dosyada		
EEG	Spazm/yeni atak şüphesinde AYNI GÜN; klinik değişimde		
Göz muayenesi	0-2 yaşı; 6 ayda bir; sonra 6-12 ayda bir		
İşitme	Tanıda; kuşkuda tekrar		
Yutma-beslenme deđ.	Bebeklikte sık; sonra yıllık + yakınmada		
Skolyoz-kalça muayenesi	Yıllık; büyüme atağında 6 ayda bir		
FTR-ergoterapi-AAC hedefleri	6 ayda bir güncelleme		
Uyku değerlendirmesi	Her vizitte sorgu		
Diş	6 ayda bir		
Genetik danışma + VUS reanaliz	Tanıda; VUS 1-2 yılda bir		

HER KONTROLDE SORGULANIR

- ☐ Kasılma kümesi var mı (video?) ☐ Baş çevresi işlendi mi ☐ Beslenme: süre-öksürük-kilo ☐ Gözlük/işitme cihazı kullanımı ☐ Kabızlık-uyku
☐ İletişim (AAC) hedefleri ☐ Sırt eğrilici

HEKİM ONAYI

BU PLANI DÜZENLEYEN HEKİM (AD-SOYAD)

KURUM / TELEFON

TARİH

İMZA / KAŞE

Kaynak çerçevesi: CASK/MICPCH literatürü ile uyumlu, aile ve hekim için hazırlanmış özetdir; **aralıklar çocuğun bulgularına göre hekimince kişiselleştirilir.** Ayrıntılı rehber + acil planı: norogender.org/saglik-yazilari/cask-iliskili-bozukluk