

Ocular Surface Disease Index 6: OSDI 6

Dr. Heiko Pult & Prof. Dr. James Wolffsohn

Veillez répondre aux questions suivantes en encerclant les chiffres dans les cases

	Constamment	Fréquemment	Souvent	Parfois	Jamais
Avez-vous perçu l'un des symptômes suivants au cours d'une journée typique du dernier mois?					
1. Yeux sensibles à la lumière?	4	3	2	1	0
2. Vision floue?	4	3	2	1	0
Les problèmes oculaires vous ont-ils empêché d'effectuer l'une des actions suivantes au cours d'une journée typique du dernier mois?					
3. Conduire pendant la nuit?	4	3	2	1	0
4. Regarder la télévision (ou similaire)?	4	3	2	1	0
Vos yeux se sont-ils sentis mal à l'aise dans l'une des situations suivantes au cours d'une journée typique du dernier mois?					
5. Conditions venteuses?	4	3	2	1	0
6. Lieux ou zones à faible taux d'humidité?	4	3	2	1	0

Somme de toutes les questions: _____

Yeux secs probables si la somme totale ≥ 4

