

Ocular Surface Disease Index[®] (OSDI[®])²



Har du opplevd noe av det følgende i løpet av den siste uken?

	Hele tiden	Ofte	Få ganger	Sjeldent	Aldri
1. Er øynene sensitive mot lys?	4	3	2	1	0
2. Rusk eller sandfølelse?	4	3	2	1	0
3. Smertefulle eller såre øyne?	4	3	2	1	0
4. Uskarpt syn?	4	3	2	1	0
5. Nedsatt syn?	4	3	2	1	0

Samlet poeng for spørsmål 1-5

Har øyeproblemene hindret deg i følgende den siste uken?

	Hele tiden	Ofte	Få ganger	Sjeldent	Aldri
6. Lese?	4	3	2	1	0
7. Kjøre om natten?	4	3	2	1	0
8. Arbeide med PC?	4	3	2	1	0
9. Se på TV?	4	3	2	1	0

Samlet poeng for spørsmål 6-9

Har du hatt ubehag under følgende forhold den siste uken?

	Hele tiden	Ofte	Få ganger	Sjeldent	Aldri
10. I vinden?	4	3	2	1	0
11. I lav luftfuktighet?	4	3	2	1	0
12. I rom med air-condition?	4	3	2	1	0

Samlet poeng for spørsmål 10-12

Samlet poeng for alle spørsmål

Antall spørsmål besvart

Pasientens navn:

Dato:
