

Fragebogen: Trockenes Auge

Ist während der letzten Woche irgendeines der folgenden Symptome aufgetreten?

	Zu keiner Zeit	Für einige Zeit	Die Hälfte der Zeit	Fast die ganze Zeit	Die ganze Zeit
1. lichtempfindliche Augen	0	1	2	3	4
2. Augen die sich „sandig“ anfühlen	0	1	2	3	4
3. schmerzende oder empfindliche Augen	0	1	2	3	4
4. Verschwommenes Sehen	0	1	2	3	4
5. schlechtes Sehen	0	1	2	3	4

Zwischensumme aus den Antworten 1 bis 5:

(A)

Traten Probleme mit Ihren Augen auf, die Sie bei der Ausführung folgender Aktivitäten während der letzten Woche eingeschränkt haben?

	Zu keiner Zeit	Für einige Zeit	Die Hälfte der Zeit	Fast die ganze Zeit	Die ganze Zeit	
6. Lesen	0	1	2	3	4	Frage unpassend
7. Nachts Fahren	0	1	2	3	4	Frage unpassend
8. Computerarbeit oder am Geldautomaten	0	1	2	3	4	Frage unpassend
9. Fernsehen (TV)	0	1	2	3	4	Frage unpassend

Zwischensumme aus den Antworten 6 bis 9:

(B)

Haben sich Ihre Augen während der letzten Woche unkomfortabel angefühlt in einer der folgenden Situationen?

	Zu keiner Zeit	Für einige Zeit	Die Hälfte der Zeit	Fast die ganze Zeit	Die ganze Zeit	
10. Windige Wetterbedingungen	0	1	2	3	4	Frage unpassend
11. Bei sehr geringer Luftfeuchtigkeit (Trockenheit)	0	1	2	3	4	Frage unpassend
12. In klimatisierten Räumen	0	1	2	3	4	Frage unpassend

Zwischensumme aus den Antworten 6 bis 9:

(C)

Herzlichen Dank!