

ma vue, j'y vois^{MD}

.....



Mes yeux sont très secs.

- pas vraiment parfois souvent
-



J'ai l'impression d'avoir quelque chose dans les yeux, comme du sable.

- pas vraiment parfois souvent
-



J'ai une sensation de brûlure ou de picotement dans les yeux.

- pas vraiment parfois souvent
-



Ma vue devient un peu embrouillée.

- pas vraiment parfois souvent



Mes yeux sont rouges et irrités.

- pas vraiment parfois souvent

.....



Mes yeux deviennent larmoyants.

- pas vraiment parfois souvent

.....



Mes lentilles cornéennes m'incommodent.

- pas vraiment parfois souvent Je ne porte pas de lentilles cornéennes.

.....



J'utilise des gouttes oculaires ____ fois par jour.

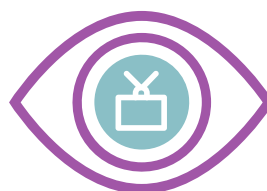
Mes symptômes m'empêchent de...
(sélectionnez tous les énoncés pertinents)



Lire un bon livre



Me servir de mon ordinateur pour le travail ou le plaisir



Regarder mes émissions de télévision préférées



Conduire un véhicule le jour ou la nuit



Profiter d'une journée ensoleillée ou venteuse



Texter ou naviguer sur mon appareil mobile

Questions pour mon professionnel des soins de la vue :

.....

- Est-ce qu'il existe des examens qui peuvent déterminer si je souffre de sécheresse oculaire?
- Quels sont les choix de traitement en matière de sécheresse oculaire?
- Est-ce qu'il y a des habitudes de vie que je peux modifier pour aider à réduire mes symptômes?

Imprimez le questionnaire complété, et présentez-le à votre professionnel des soins de la vue. Bonne visite!