

QUESTIONNAIRE

Voici le type de questionnaire auquel vous devez répondre pour orienter mon diagnostic :

Avez-vous présenté l'un ou l'autre des symptômes suivants au cours de la dernière semaine ?

- Une sensibilité à la lumière
- Une sensation de grains de sable ou des démangeaisons
- Une sensation de brûlure ou de picotements oculaires
- Une vision brouillée ou floue
- Une fluctuation de la vision lorsque vous cligniez des yeux
- Une amélioration de la vision avec les larmes artificielles
- Un larmolement
- Une douleur ou une sensation de brûlure pendant la nuit ou le matin au réveil

Avez-vous eu les yeux irrités pendant que vous exerciez l'une ou l'autre des activités suivantes au cours de la dernière semaine ?

- Lire ou conduire une voiture pendant de longues périodes
- Regarder la télévision ou travailler devant un écran

Avez-vous ressenti une gêne oculaire dans l'une ou l'autre des situations suivantes au cours de la dernière semaine ?

- Lors d'une exposition au vent froid de l'hiver ou à un courant d'air
- Dans des endroits où le taux d'humidité est faible (bureaux climatisés, centres commerciaux, avion)

Si vous avez répondu « oui » à au moins une de ces questions, vous présentez des symptômes de sécheresse oculaire

Nous vous remercions de bien vouloir compléter le questionnaire d'éligibilité avant de venir en consultation et de le transmettre si possible avant par e-mail au Docteur David Bellicaud oeil.sec.blois@gmail.com ou en le rapportant le jour de la consultation.