

Navn: _____

1. Spørgsmål om **UBEHAG I ØJNENE:**

a. I løbet af en typisk dag i den seneste måned, hvor ofte har du da følt ubehag i øjnene?

ALDRIG	SJÆLDENT	NOGLE GANGE	OFTE	KONSTANT
0	1	2	3	4

b. Når du følte ubehag i øjnene, hvor intens var denne følelse af ubehag sidst på dagen indenfor to timer før du går i seng?

HAR DET ALDRIG	SLET IKKE INTENS	2	3	4	MEGET INTENS
0	1	2	3	4	5

2. Spørgsmål om **TØRHED I ØJNENE:**

a. I løbet af en typisk dag i den seneste måned, hvor ofte har du da oplevet tørre øjne?

ALDRIG	SJÆLDENT	NOGLE GANGE	OFTE	KONSTANT
0	1	2	3	4

b. Når du oplevede tørre øjne, hvor intens var denne følelse af tørhed sidst på dagen indenfor to timer før du går i seng?

HAR DET ALDRIG	SLET IKKE INTENS	2	3	4	MEGET INTENS
0	1	2	3	4	5

3. Spørgsmål om **ØJNE DER LØBER I VAND:**

a. I løbet af en typisk dag i den seneste måned, hvor ofte har du da oplevet, at dine øjne føltes eller så ud som om, at de løb i vand?

ALDRIG	SJÆLDENT	NOGLE GANGE	OFTE	KONSTANT
0	1	2	3	4

Score:

1a **+** 1b **+** 2a **+** 2b **+** 3 **=** **TOTAL**