Ocular Surface Disease Index 6: OSDI 6

Prof. Dr. Heiko Pult & Prof. Dr. James Wolffsohn

โปรดตอบคำถามดังต่อไปนี้ โดยวงกลมตัวเลขในช่อง

	ตลอดเวลา	บ่อยมาก	บ่อย	บางครั้ง	ไม่มีเลย
แต่ละวันในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณมีอาการใดต่อไปนี้บ้างหรือไม่					
1. ไม่สบายตาเมื่อเจอแสง	4	3	2	1	0
2.มองเห็นภาพไม่ชัดระหว่างการกระพริบตาในแต่ละครั้ง แม้ว่าจะมีการแก้ไขค่าสายตาแล้ว	4	3	2	1	0
			รวมคะแนนด้านอาการและความผิดปกติด้านการมองเห็น ⇨		
แต่ละวันในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณมีปัญหาทางตาที่เป็นอุปสรรคในการทำกิจกรรมเหล่านี้บ้างหรือไม่					
3. ขณะขับขี่ หรือนั่งรถในเวลากลางคืน	4	3	2	1	0
4. ขณะดูโทรทัศน์ หรือการดูในลักษณะอื่นๆที่คล้ายกัน	4	3	2	1	0
			รวมคะแนนด้านความสามารถในการมองเห็นและทำงานต่าง ๆ ⇨		
แต่ละวันในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา คุณรู้สึกไม่สบายตาเมื่ออยู่ในสถานการณ์เหล่านี้หรือไม่					
5. สภาวะลมแรง	4	3	2	1	0
6. สถานที่ หรือบริเวณที่มีความชื้นต่ำ	4	3	2	1	0
			รวมคะแนนด้านสภาวะแวดล้อม ⇨		

คะแนนรวมจากคำถามทุกข้อ: _____

หากผลรวมทั้งหมด ≥ 4 คะแนน มีแนวโน้มที่จะเป็นโรคตาแห้ง

Translation provided by Udomchai Jittarawadee, O.D., AdvCertChVis., M.Sc., Jiratchaya Chiengthong, O.D., M.Sc., Akadet Thonhongsa, O.D., M.Sc., Kanokpohn Nithiphaichit, M.D., and Jeerarat Charungsinsap, B.Sc., O.D., M.Sc.,