	PATIENT Nom: Prénom:			Âge:							
	DEQ 5	C	UES	STION	NAIRE	SUF	R LA S	ECH	ERES	SE OC	ULAIRE
1.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
a.	Au cours d'une journée typique dans ce dernier mois, à quelle fréquenc vous senti un inconfort oculaire ?										ence avez-
	vous s	0		Jamais	Culaire	•					
		1		Rareme	ent						
		2		Parfois							
		3		Fréque	mment						
		4		Consta	mment						
b.		ort à	la fin	ssentez de la joi très inte	urnée, d					us coucl	ité de cet ner? ès intense
	0 🗆			1 🗆	2		3 🗆]		4 🗆	5 □
2.	·										
a.	Au cours d'une journée typique dans ce dernier mois, à quelle fréque vous senti vos yeux secs ?								ence avez-		
	vous s	0		Jamais	•						
		1		Rareme	ent						
		2		Parfois							
		3		Fréque	mment						
		4		Consta	mment						
b.	Quand vous ressentez vos yeux secs, quelle est l'intensité de cette sensation de sécheresse à la fin de la journée, dans les 2 heures avant de vous coucher ?										
	Jamais eu		Pas très intense							ès intense	
	0 🗆			1 🗆	2		3 □			4 🗆	5 🗆
3.	Quest	ion	s sur	LES YE	JX QUI	LARM	OIENT				
	Au cours (Questions sur LES YEUX QUI LARMOIENT u cours d'une journée typique dans ce dernier mois, à quelle fréquence percevez-									
,	vous que				rmoient	?					
		0		Jamais							
		1		Rareme Parfois	ent						
		3		Fréque	mment						
		4		Consta							
CCODE .											
	SCORE:										
	1 a	+	1 t	+	2 a	+	2 b	+	3	=	TOTAL
		+		+		+		+		=	

^{*}TFOS DEWS II : symptomatologie : DEQ-5 ≥ 6 / Le syndrome de Sjögren doit être suspecté si le score DEQ-5 est supérieur à 12. ©2018 Begley & Chalmers. Tous droits réservés.