

Grauer Star Selbsttest

Kreuzen Sie an, was auf Sie zutrifft — und zeigen Sie dieses Blatt Ihrem Augenarzt

WIE SEHEN SIE AKTUELL?

Bitte denken Sie dabei an Ihren Alltag in den letzten Wochen — auch mit Brille oder Kontaktlinsen.

- ☐ **Verschwommenes oder schleierartiges Sehen** — wie durch eine beschlagene Scheibe
- ☐ **Häufiges Wechseln der Brillenstärke** — die aktuelle Brille hilft nicht mehr richtig
- ☐ **Starke Blendung** — Sonne oder Scheinwerfer blenden ungewöhnlich stark
- ☐ **Lichthöfe (Halos) um Lichtquellen** — besonders bei Straßenlaternen oder Autolichtern
- ☐ **Farben wirken blasser oder gelblicher** als früher
- ☐ **Doppelbilder auf einem Auge** — auch wenn das andere Auge geschlossen ist
- ☐ **Schlechteres Sehen bei Dämmerung** oder in schlecht beleuchteten Räumen
- ☐ **Lesen fällt schwerer als früher** — Text wirkt unscharf oder verschwommen
- ☐ **Autofahren bei Nacht ist unsicher geworden** — wegen Blendung oder schlechter Sicht
- ☐ **Neue Brillenstärke hilft nicht dauerhaft** — Sehverschlechterung trotz neuer Brille

Anzahl der Kreuze: _____ von 10 möglichen

Ab 3 Kreuzen: Augenarzttermin empfohlen

Mehrere Anzeichen gleichzeitig sind ein deutlicher Hinweis auf eine beginnende Linsentrübung. Eine einfache Spaltlampenuntersuchung beim Augenarzt kann das in wenigen Minuten abklären.

PLATZ FÜR IHRE NOTIZEN

Schreiben Sie auf, was Sie beschäftigt — als Vorbereitung auf Ihren Arzttermin:

Datum dieses Tests

Datum des Augenarzt-Termins
