

◆患者様アンケート◆

当院では、白内障手術を受けた方にアンケートを実施しております。お手数をおかけいたしますが、ご協力をお願いいたします。

1. 白内障手術についてお聞きします。

①手術前はどのような状態でしたか？

例 対向車のヘッドライトがまぶしくて運転するのが怖かった。

〔メガネをかけても10~15m先がぼやけていました。〕

②手術を受けようと思ったきっかけは何ですか？

例 過去に妻が手術を受け、良いと言っていたから。

〔視界がはっきりすると思いました。〕

③手術中に痛みはありましたか？

例 手術中チクッと小さい痛みはありましたが、気になりませんでした。

〔麻酔注射の時、チクッとしましたが後はなんともありません〕

④手術後の見え方はいかがですか？

例 手元がよく見えるようになり、新聞がよく読めます。

〔手元はよく見えます。遠くはメガネ等でよく見えます。〕

⑤日常生活(お仕事、運転、スポーツなど)で変わったことはありますか？

例 趣味の裁縫中に、眼鏡なしで針に糸を通せました。

〔2~3mで見ると、メガネが必要なので少し不便です〕

⑥多焦点レンズと単焦点レンズのどちらを選ばれましたか？ 多焦点レンズ 単焦点レンズ
選んだ理由

〔保険適応内。〕

⑦同じような症状で困っている患者さんがいるなら、手術を勧めますか？

〔手術を勧めます。お金に余裕があれば多焦点を勧めます。〕

2. 当院についてお聞きします。

- ①医師の対応はいかがでしたか？ 非常に良い 良い ふつう 悪い 非常に悪い
 ②スタッフの対応はいかがでしたか？ 非常に良い 良い ふつう 悪い 非常に悪い
 ③手術の説明はいかがでしたか？ 非常にわかりやすい わかりやすい ふつう わかりにくい 非常にわかりにくい

当院では今後白内障手術をご検討されている患者様にのため、白内障手術に関する情報の開示を行っております。上記、患者様の声を当院のHPや印刷物に掲載してもよろしいですか？
下記にチェックをお付けください。

<input checked="" type="checkbox"/> HPや印刷物に掲載してもよい	年齢: 66	男・女	お住まい: 茨木	市区町村			
視力の変化: 右目/術前	悪	→術後	良	左目/術前	悪	→術後	良
	0.3		1.2		0.3		1.2

アンケートにご協力いただきありがとうございました。