

## ◆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。

〔 星が 花火のように見えていた。老眼鏡が必要な時があった。 〕

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。

〔 友人から聞いていたが、妻が大変良く見えるようになったので 〕

③手術中に痛みはありましたか？

例 手術中チクツと小さい痛みはありましたが、気になりませんでした。

〔 痛々な気にならなかったが、眩しかった。 〕

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。

〔 視界が眩しいくらい明るくなり、何でも良く見えるようになった。 〕

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。

〔 老眼鏡が不用になった。 〕

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

〔 先生にお委せた。 〕

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。 〕

### 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のために、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: 86	(男)・女	お住まい: 茨木	(市)区 町村
視力の変化: 右目/術前 0.8 →術後 1.2 左目/術前 0.4 →術後 1.0				

アンケートにご協力いただきありがとうございました。