

◆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。

〔自転車に乗るのが怖かった。〕

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。

〔見えにくくなってきたので、1日も早く手術を受けたかった。〕

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。

〔右より左の方が痛みがきつかった。〕

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。

〔遠くはよく見えるようになりまして、手元はメガネがいります。〕

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。

〔手術の前は、1日中メガネをかけていたが今はメガネなしで細かい字は老眼鏡がいらる。〕

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

〔乱視が強いので。〕

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？

〔勧めると思います。〕

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: 67	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女	お住まい: 茨城市玉櫛	市区町村
視力の変化:	右目/術前 0.4 → 術後 1.0	左目/術前 0.5 → 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。