

◆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。

「テレビが二重に見えて大変でした。」

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。

「アレルギーがあるのがいやでしたが先生がまったく問題はありませんとおっしゃり決心しました。」

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。

「まぶしいの時チクッとしましたが後は何人にもありませんでした。」

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。

「テレビの色のメリハリにおどろいています。」

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。

「メガネをかけるのが良いので喜んでいます。」

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

「保険に加入していました。」

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？

「絶対勧めます。」

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: 75才	男・女: 女	お住まい: 茨木	<input checked="" type="checkbox"/> 市区 <input type="checkbox"/> 町村
視力の変化:	右目/術前 0.7 → 術後 1.2	左目/術前 0.7 → 術後 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。