

## ◆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。

強度の近視で60才を過ぎて さらに視力が悪くなり、日常生活が不自由でした。

#### 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。

迷っていた時に、永井眼科で手術を受けた友人に薦められて、本当に受けて良かったです。

#### 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。

麻酔の注射時以外は痛みがありませんでした。その後気になりませんでした。

#### 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。

クッキリ、鮮明に良く見えます。

#### 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。

コンタクトメガネなしで階段の登り降り、料理など日常生活がこれまで以上に便利。とても快適です。

#### 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

メガネを付けてもいい、金銭的にことから単焦点レンズを選んだ。

#### 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？

一日も早く手術を受けられることを勧めます。

### 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。

HPに掲載していい  HPに掲載していい  HPに掲載していい  HPに掲載していい  HPに掲載していい