

当クリニックに見学においでいただいた皆様へ

今後の医療の参考にさせていただきたいと思いますので下記のアンケートにご協力をお願いします。

1. 1) 本日の日付 H 23 年 12 月 21 日 水 曜日
- 2) お名前 _____
- 3) 所属 _____
- 4) 勤務先ご住所 _____
- 5) 勤務先 Tel No. _____
- 6) ご自宅住所 _____
- 7) ご自宅 Tel No. _____
- 8) メールアドレス _____

2. 当クリニックを見学にお選びいただいた理由をお聞かせ下さい。

。リ若手にも大腸内視鏡を指導するにあたり、藤井先生の
手技を参考にすため、また、心臓の診断。

3. 本日の見学で一番、印象に残っている事をお聞かせ下さい。

検査前の ECG ~ 検査、入後の ECG まで極めて
親切に適切に説明して頂いたこと。

4. 本日の見学で一番勉強になられたと思う事をお聞かせ下さい。

。大腸内視鏡の挿入、観察方法、処置。
ナースの介助

5. 当クリニックの印象はいかがでしたか？

時間のかけ方が患者、医師双方に
理想的と感じた。

6. 当クリニックの看護師の対応はいかがでしたか？

患者に対する対応、医師の適切な介助と共に
お話しされた。

裏面もご記入下さい。

7.当クリニックの受付の対応はいかがでしたか？

とても良い。(笑顔、丁寧)

8.胃の検査法をどう思われましたか？

心臓、横膈を4cm以上で適時適切に検査
内容だった

9.大腸の検査法をどう思われましたか？

挿入法、観察法、治療法全てにおいて無駄なく
適切だった。(機種選択も)

10.同日の胃・大腸検査法をどう思われましたか？

大抵はほぼ同様であったが、余裕を持って
検査に集中できると体制が素晴らしい

11.今後、また見学に来られたいと思われましたか？

おっしゃる通り、見学に思えば大変な時間
だった。白粉はもう少し、後半にて見学させてほしい

12.全体的評価をお願いします。

診察、説明～実際の手術、そして
内視鏡を始め、クリニックの管理も大変
勉強になった。おかげでございまして。

今日は見学ご苦労様でした。皆様の今後になんかお役にたてたら幸いです。

ご協力ありがとうございました。

医療法人 隆風会
藤井隆広クリニック
理事長 藤井 隆広