

R3年2月18日

進行性脊髄軟化症についてのアンケート

オーナー様・動物さんについて	
氏名	
動物さんお名前	ココ
犬種	M.プードル
性別	<input checked="" type="checkbox"/> ♂ (去勢: 有・ 無) <input type="checkbox"/> ♀ (避妊: 有・無)
生年月日	(2014)年(7)月(11)日

進行性脊髄軟化症と言う病気について罹患前にはご存知でしたか？	
<input type="checkbox"/> 知っていた <input checked="" type="checkbox"/> 知らなかった	
麻痺の発症日はいつでしたか？覚えておられましたらお答えください。また手術をいつ受けられましたか？	
麻痺の発症日	(2019)年(12)月(28)日
手術日	(2020)年(1)月(4)日
当院の治療をどのようにして知りましたか？	
<input checked="" type="checkbox"/> ホームページ (ブログ含む) <input type="checkbox"/> SNS (Instagram、YouTube 等)	
<input type="checkbox"/> 他院のご紹介 <input type="checkbox"/> お知り合いのご紹介 (お名前:)	
<input type="checkbox"/> その他()	
進行性脊髄軟化症と診断され、当院に来院される前のお気持ちはどのようなものでしたか？	
気が重く、不安な状態	
当院での治療を決心され来院する決め手となったものは何でしょうか？	
院長先生への優しい対応と、何事はやってみようかという気持ち。 電話での	
担当獣医師の説明や対応はいかがでしたか？	
<input checked="" type="checkbox"/> とても良かった <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪かった <input type="checkbox"/> とても悪かった	
理由	

担当看護師の説明や対応はいかがでしたか？	
<input checked="" type="checkbox"/> とても良かった <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪かった <input type="checkbox"/> とても悪かった	
理由	
手術前の不安な点は何でしたか？	
生死ギリギリのラインだったので どうなるのか不安でした	
手術後に上記の不安は払拭されましたか？	
<input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ	
理由	術後も気を許さな状態でした
入院生活中はどのようなお気持ちでお過ごしになられましたか？	
本当に元気になるのか、これから介護生活の不安がありました。	
遠方の方で面会できなかった方はどのように過ごされましたか？	
毎日送っていただける写真や動画などを楽しみにしていました。 X-1の文章もとても安心でき、ありがたかったです。	
退院後の生活のためにどのような準備をされましたか？	
部屋の介護のための整備や 介護用品の購入。	
退院後の生活で困っていることや工夫はありますか？	
お困りのこと	都内在中 なのに 右京様まで通院が出来ないことや、かかりつけに出来ない事
工夫されたこと	フローリングにマットをひきました

当院での治療を受けられたことを最終的にどのように感じておられますか？

とても満足 満足 普通 不満 とても不満

理由

余命3日と言われたのに、助けをいただき感謝の気持ちがあります。

今後同じ治療を受けられる方にお伝えしたいことはありますか？

決からの介護には本来に覚悟が必要である。

このアンケート内容を匿名で公表させていただいても宜しいでしょうか？

可 不可

最後に何かお伝えしたいことがありましたらご自由にお書きください。

おかげで元々になりました。
じゃかん背骨が曲がってしまいましたか、元々はしています。
ぼうこうえんもなくじゃんちょうです。
ありがとうございました。

ご協力ありがとうございました。

追記、リポートにて、術後の経過についてお伝えは
させていただきます。