

de gynaecoloog **PRAAT**

We wilden wel eens weten wat de heren die ons vooral in kniesteunen zien liggen, zelf van hun beroep vinden. "Eerst scheren ze de boel kaal, dan zien ze plotseling hun schaamlippen en moeten die er ineens af."



NAAM **Andreas Thurkow** LEEFTIJD
54 ZIEKENHUIS **Sint Lucas Andreas,**
Amsterdam SPECIALISATIE **kijkbuis-**
operaties BURGERLIJKE STAAT
getrouwd, 4 kinderen

"De domheid waarmee sommige mannen praten over vrouwen en relaties, daar schaam ik me soms plaatsvervangend voor. De versiertrucs, de grove opmerkingen die ze maken over mijn vak, maar ook hun opstelling tijdens een bevalling. Het komt echt voor dat ze tijdens het baren een voetbalwedstrijd volgen op een mobiele radio. Ook vrouwen kunnen zich irritant gedragen, hoor. Dan liggen ze in bed met een houding van: waarom moet mij dit overkomen? Daar staat tegenover dat ik nog steeds wel eens volschiet als een ouderpaar intens gelukkig hun kind bekijkt. Of wanneer een vrouw me na een operatie aan een vleesboom stralend vertelt dat ze nu haar leven weer terug heeft.

Ik heb eens een vrouw moeten opereren, die door haar partner zwaar mishandeld was. Hij had haar bewerkt met kaarsen. Eén kaars was via de schede tegen de linkernier terechtgekomen, een andere moest ik via de endeldarm uit de buik halen. Daarover heb ik een getuigenverklaring afgelegd en die man is uiteindelijk veroordeeld voor poging tot doodslag. Ik kan me helemaal niets voorstellen bij de combinatie van sex en geweld, maar je ziet toch overal ter wereld dat het telkens weer tot afschuwelijke dingen leidt.

Ik begrijp wel dat het in bepaalde gevallen wenselijk is een vrouwelijke gynaecoloog in te schakelen maar ik vind niet dat zij hun werk per definitie beter kunnen doen. Ik vind het een uitdaging om gevoelige zaken juist als man goed op te pakken."

JASJE EN SHIRT MCGREGOR

'Soms schaam ik me voor mijn sekse'



NAAM **Bas Keijser** LEEFTIJD **61**
 ZIEKENHUIS **Twee Steden, Tilburg**
 SPECIALISATIE **oncologie** BURGERLIJKE STAAT **getrouwd, 2 kinderen**

"Inmiddels kan ik bij een inwendig onderzoek met het blote oog vaak al zien of een vrouw baarmoederhalskanker heeft. Soms schrik ik van wat ik aantref. In dat geval val ik altijd maar meteen met de deur in huis. Als je niet vanaf het eerste moment eerlijk en duidelijk bent, vertrouwt een vrouw je meteen niet meer.

Hoewel ik vaak slecht nieuws moet brengen, vind ik het fijn dat ik vrouwen op moeilijke momenten kan helpen. Maar het blijft natuurlijk intens treurig als ze sterven, vooral als het jonge moeders zijn. En dat is geen uitzondering, want van alle vrouwen met eierstokkanker overlijdt tachtig procent binnen vijf jaar.

Tegenwoordig kunnen we bevallingen via de monitor volgen vanuit de koffiekamer, maar ik zit liever aan het bed. Van mij hoeft niemand pijn te lijden maar verdoving is echt niet nodig als je de vrouw goed begeleidt. In het jaar dat ik als enige gynaecoloog in Boxmeer werkte, heb ik zelden pijnstillers hoeven geven.

De baby die een paar jaar geleden op kerstnacht is geboren, zal ik nooit vergeten. De tienermoeder beweerde niet te weten dat ze zwanger was. Dat maak je mij niet wijs, maar goed. De familie maakte ontzettende stampij en ze heeft haar kind meteen afgestaan. Zonder het ook maar even vast te houden. De hoofdzuster heeft zich die nacht over het kindje ontfemd."

JASJE TOMMY HILFGER SHIRT GENTILUOMO

'Ze heeft de baby zelfs niet vastgehouden'

NAAM **Bas Veersema** LEEFTIJD 49
ZIEKENHUIS **Sint Antonius in Nieuwegein** SPECIALISATIE **kijkbuisoperaties** BURGERLIJKE STAAT
Getrouwd, 2 kinderen

"Vrouwen zijn fantastische, gecompliceerde wezens en medisch gezien heel interessant. Ikzelf heb me bekwaamd in kijkbuisoperaties. Pollepen, vleesbomen, zelfs baarmoeders kan ik zonder narcose verwijderen met heel fijne instrumenten en kijkertjes die ik via de schede of de buik inbreng.

We hebben een nieuwe sterilisatietechniek ontwikkeld. Ik ga met een kijkertje naar binnen, plaats een soort pennevoertje in de eileiders en na drie maanden zijn die definitief dichtgegroeid. Hormonaal verandert er helemaal niets. Heel vrouwvriendelijk, relatief simpel en geschikt als je bang bent voor een narcose en niet te lang uit de roulatie wilt zijn. Binnen acht minuten kan het zijn gepiept.

Sinds ik ben afgestudeerd zijn vrouwen behoorlijk veranderd. Ze gaan bijvoorbeeld veel vrijer met seksualiteit om. En omdat porno bijna gemeengoed is geworden, hebben vrouwen heel andere ideeën gekregen over hun uiterlijk. Ze kijken kritischer dan ooit naar hun lijf. Op foto's en films zien ze tegenwoordig alleen maar vagina's met van die keurige, kleine lipjes. Dat is inmiddels het standaard schoonheidsideaal geworden. Omdat de verzekering zo'n verkleining van de schaamlippen alleen vergoedt als vrouwen er last van hebben, klagen ze ineens allemaal dat ze moeilijk kunnen fietsen en geen strakke broeken kunnen dragen. In dat geval haal ik ze weg. Op congressen hoor ik vooral van vrouwelijke collega's dat ze dat idioot vinden. Ze zeggen: 'Eerst scheren ze de boel kaal, dan zien ze plotseling van alles en dan moeten ze er ineens af'. Ikzelf heb daar geen oordeel over, ik probeer mijn werk gewoon zo goed mogelijk te doen."

SHIFT SISLEY JASJE SCAPA

'Opeens willen ze allemaal kleine schaamlippen'

NAAM **Jan Lind** LEEFTIJD 51
ZIEKENHUIS **MC Haaglanden, Den Haag** SPECIALISATIE **verloskunde en prenataal onderzoek** BURGERLIJKE STAAT **getrouwd, 2 kinderen**

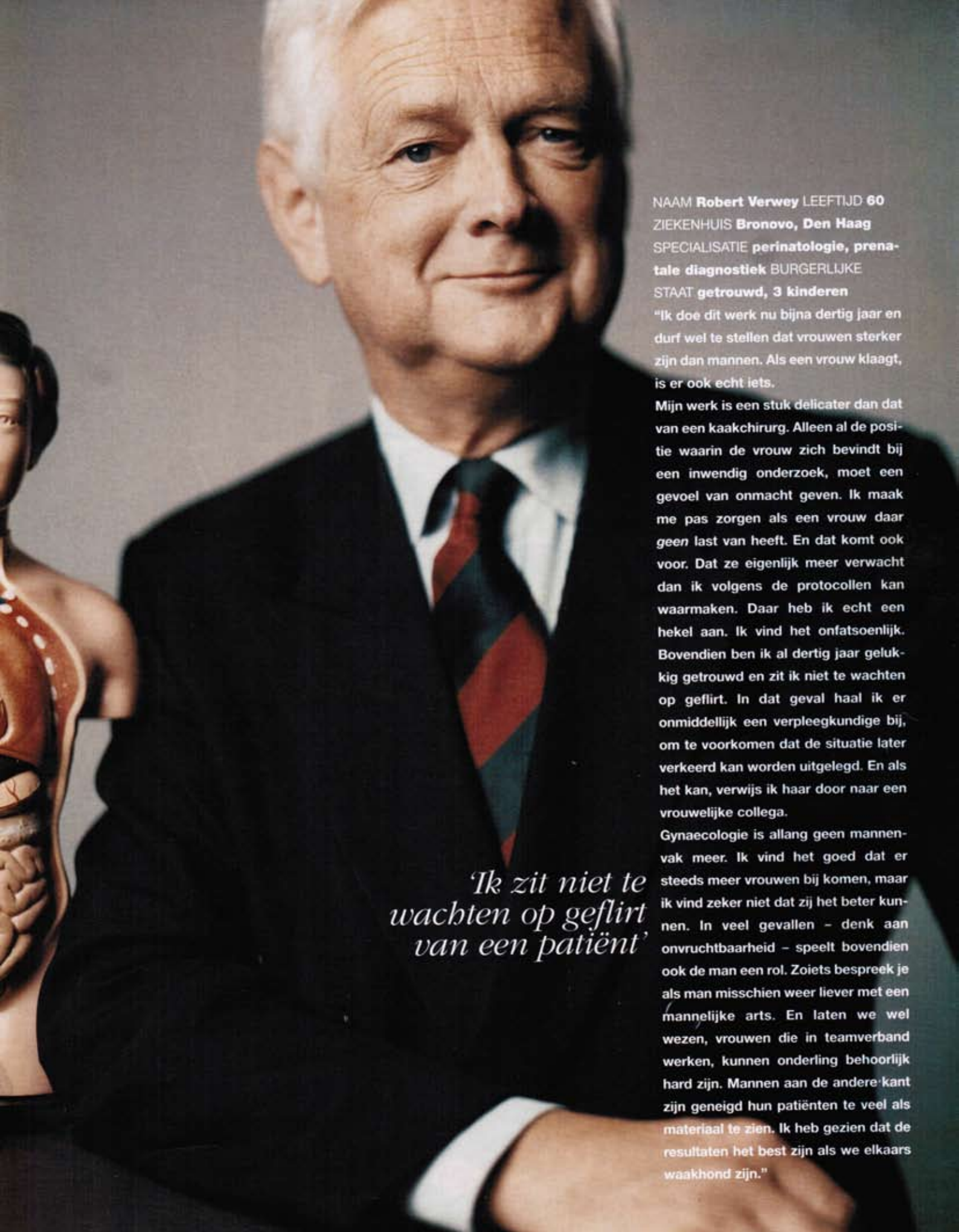
"Ach, dat mannengegrinnik op feestjes. Het komt wel eens voor, ja. Gynaecologie is zoveel méér dan door een gaatje kijken, zeg ik dan. Ik ga er niet verder op in en ga zeker niet bijdehand lopen doen. Als iemand ook maar het idee krijgt dat ik me zou lopen verlekken, kan ik net zo goed meteen stoppen.

Ons ziekenhuis ligt in de Haagse binnenstad, dus ik krijg ook veel te maken met buitenlandse vrouwen. Hiv is bij ons geen uitzondering. Zo heb ik eens een bevalling meegemaakt van een vrouw die tijdens haar zwangerschap nauwelijks was gecontroleerd. Tijdens de baring deden we daarom een hiv-test. De bevalling was zwaar, de drie verpleegkundigen zaten onder het bloed en vruchtwater. Toen bleek dat de moeder positief was, heb ik ze direct naar de EHBO gestuurd voor medicijnen die de kans op besmetting verkleinen. En vervolgens moest ik die kersverse moeder vertellen van haar ongeneeslijke ziekte. Wetende dat haar man haar zal verstoppen – want die besmetting komt uiteraard niet door hem – en ze geen woord Nederlands spreekt. Hoe mooi de geboorte van een kind ook blijft, in zo'n geval vernietig je in één keer iemands leven.

Toch lachen we ook heel wat af. Mensen kunnen hun kinderen de raarste namen geven. Ik ken een Turks echtpaar dat hun dochter Anes heeft genoemd. Een Chinese Ting Ling en een Somalische Maxicosy."

SHIRT FILIPPA K. TRUJI ZARA

'Dan vernietig je in één keer iemands leven'



NAAM **Robert Verwey** LEEFTIJD **60**
ZIEKENHUIS **Bronovo, Den Haag**
SPECIALISATIE **perinatologie, prenatale diagnostiek** **BURGERLIJKE**
STAAT **getrouwd, 3 kinderen**

"Ik doe dit werk nu bijna dertig jaar en durf wel te stellen dat vrouwen sterker zijn dan mannen. Als een vrouw klaagt, is er ook echt iets.

Mijn werk is een stuk delicateser dan dat van een kaakchirurg. Alleen al de positie waarin de vrouw zich bevindt bij een inwendig onderzoek, moet een gevoel van onmacht geven. Ik maak me pas zorgen als een vrouw daar geen last van heeft. En dat komt ook voor. Dat ze eigenlijk meer verwacht dan ik volgens de protocollen kan waarmaken. Daar heb ik echt een hekel aan. Ik vind het onfatsoenlijk. Bovendien ben ik al dertig jaar gelukkig getrouwd en zit ik niet te wachten op geflirt. In dat geval haal ik er onmiddellijk een verpleegkundige bij, om te voorkomen dat de situatie later verkeerd kan worden uitgelegd. En als het kan, verwijs ik haar door naar een vrouwelijke collega.

Gynaecologie is allang geen mannenvak meer. Ik vind het goed dat er steeds meer vrouwen bij komen, maar ik vind zeker niet dat zij het beter kunnen. In veel gevallen – denk aan onvruchtbaarheid – speelt bovendien ook de man een rol. Zoiets bespreek je als man misschien weer liever met een mannelijke arts. En laten we wel wezen, vrouwen die in teamverband werken, kunnen onderling behoorlijk hard zijn. Mannen aan de andere kant zijn geneigd hun patiënten te veel als materiaal te zien. Ik heb gezien dat de resultaten het best zijn als we elkaars waakhond zijn."

'Ik zit niet te wachten op geflirt van een patiënt'