



CANADIAN SOCIETY OF RESPIRATORY THERAPISTS

SOCIÉTÉ CANADIENNE DES THÉRAPEUTES RESPIRATOIRES

Énoncé de position sur les changements climatiques et la santé cardiorespiratoire

Préambule

Le changement climatique est une crise mondiale qui a des impacts importants sur la santé¹. Ses effets impactent tout le Canada et de nombreuses régions au pays sont déjà touchées de manière disproportionnée^{2,3}. Le changement climatique est un problème de santé et nécessite une action immédiate et soutenue de la part des gouvernements à tous les niveaux. Cette crise doit être traitée avec la même urgence et le même niveau d'attention que la pandémie de COVID-19.

Le changement climatique a des impacts importants sur la santé cardiorespiratoire et les thérapeutes respiratoires s'inquiètent de ses impacts sur la santé de leurs patients, de leurs familles et de leurs communautés, ainsi que sur les systèmes de santé mis à rude épreuve. À cette fin, ils éprouvent un grand intérêt à veiller à ce que des mesures soient prises pour atténuer (c'est-à-dire réduire) et s'adapter (c'est-à-dire réagir de manière à réduire l'exposition et la vulnérabilité au¹) changement climatique. La SCTR reconnaît les engagements pris par le gouvernement fédéral lors du sommet de la COP 26 et des précédentes réunions sur le climat. Ces engagements doivent être suivis de mesures fondées sur des données probantes pour atteindre ou dépasser les objectifs en matière de climat qui s'ancrent dans la législation.

De plus, les thérapeutes respiratoires doivent être conscients des actions qu'ils posent dans leur pratique quotidienne et des impacts potentiels de ces actions sur l'environnement et les terres sur lesquelles ils vivent et travaillent.

Énoncé de position

Les gouvernements fédéral, provincial et local doivent prendre des mesures immédiates et soutenues pour atténuer les impacts du changement climatique et soutenir l'adaptation à ses effets.

Recommandations

La SCTR appelle les gouvernements à tous les niveaux à :

1. Élaborer et mettre en œuvre des plans d'action efficaces fondés sur des données probantes pour lutter contre le changement climatique avec le plus haut niveau d'urgence (ces plans devraient reconnaître les connaissances, l'expérience et la perspective traditionnelles des peuples autochtones du Canada et être préparés de concert avec les communautés autochtones locales).
2. Ancrer ces mesures dans la législation pour assurer une action soutenue.
3. Prendre des mesures pour atténuer et s'adapter spécifiquement au changement climatique en bâtissant des infrastructures résilientes, y compris des infrastructures pour aider les personnes atteintes de maladies respiratoires et d'autres maladies chroniques à faire face et à s'adapter aux impacts du changement climatique, en encourageant le secteur de la santé à réduire son

impact sur le changement climatique et soutenir les personnes touchées par la transition vers des soins de santé plus verts et une économie plus verte.

4. Assurer un financement durable pour la recherche liée aux changements climatiques et à la santé cardiorespiratoire.

La SCTR invite également les thérapeutes respiratoires à prendre conscience des choix qu'ils font dans leur pratique quotidienne et à choisir ou à préconiser des options qui minimisent l'impact sur l'environnement.

Explication

Parmi les nombreux impacts des changements climatiques ressentis partout au Canada au cours des dernières années, mentionnons les feux de forêt^{3,4} et les températures et conditions météorologiques extrêmes. Ces changements ont un impact particulier sur la santé cardiorespiratoire^{4,5}. Les incendies de forêt entraînent des niveaux élevés de particules dans l'atmosphère, ce qui réduit la qualité de l'air et a un impact sur la santé pulmonaire et cardiovasculaire. Les changements rapides de la température et de l'humidité ambiantes sont associés à une augmentation des visites à l'urgence des personnes atteintes d'une maladie pulmonaire chronique⁶. L'augmentation des particules, de l'ozone et d'autres gaz à effet de serre déclenche des réactions inflammatoires et est associée à des exacerbations chez les personnes souffrant d'asthme et de maladie pulmonaire obstructive chronique⁵ et à une augmentation des visites à l'urgence pour des problèmes cardiovasculaires⁶. Ces changements environnementaux entraînent une augmentation de la morbidité et de la mortalité chez les personnes atteintes d'asthme, de MPOC⁷ et d'autres maladies respiratoires⁸ et chez celles atteintes de maladies cardiovasculaires. En outre, les événements liés au climat créent un risque accru pour les infrastructures physiques de santé et une pression accrue sur la prestation des soins de santé et les populations vulnérables, y compris celles souffrant de maladies respiratoires. Les évacuations d'urgence et les déplacements de population dus aux incendies de forêt et aux inondations peuvent submerger les systèmes de santé et les ressources publiques et ont été associés à des traumatismes et à des troubles de stress post-traumatique⁹.

Les autres impacts prévus du changement climatique varient à travers le pays et comprennent l'érosion côtière, la réduction de l'accès à l'eau potable, la perte de pergélisol et de glace de mer, les changements dans les régimes de précipitations (sécheresse ou augmentation des précipitations), les inondations, les ondes de tempête, les changements dans les écosystèmes forestiers et aquatiques⁸. Ces effets auront un impact sur l'infrastructure, les pratiques agricoles, les pêcheries et l'absorption du carbone⁸ et un impact supplémentaire sur la santé et le bien-être des personnes dans les zones touchées. Ces impacts comprennent des modifications des schémas et de la distribution des maladies à transmission vectorielle, hydrique et alimentaire; des impacts négatifs sur la sécurité alimentaire et la nutrition; une augmentation des troubles de santé mentale et de stress; et une augmentation de la morbidité et de la mortalité liées aux tempêtes⁶.

Les facteurs contribuant au changement climatique comprennent la combustion de combustibles fossiles, la déforestation et d'autres activités qui entraînent une augmentation du dioxyde de carbone dans l'atmosphère, créant un réchauffement ou un effet de serre. Le système de santé canadien est lui-même un contributeur important aux émissions totales de gaz à effet de serre et autres polluants du Canada¹⁰, et donc au changement climatique. Les activités de soins de santé qui contribuent au changement climatique comprennent les activités hospitalières (par exemple, la consommation

d'électricité), l'utilisation d'agents anesthésiques inhalés, la fabrication et l'élimination de matières et de produits pharmaceutiques présentant un risque biologique, l'approvisionnement et la gestion des déchets. La réponse des gouvernements au changement climatique devrait permettre aux décideurs de comprendre et de réduire l'empreinte environnementale laissée par les activités de santé locales.

Les thérapeutes respiratoires éduquent les patients sur l'autogestion de leur maladie respiratoire¹¹. Cela comprend l'éducation sur les mesures qu'ils peuvent adopter pour faire face aux impacts du changement climatique (par exemple, la régulation de l'activité en fonction de la température de l'air extérieur local ou de l'indice de qualité de l'air) et sur l'amélioration de la qualité de l'air intérieur résidentiel. Bien qu'importantes, les stratégies d'adaptation axées sur le patient sont insuffisantes. Des stratégies d'adaptation systémiques de plus grande envergure permettant aux communautés de devenir résilientes et de vivre avec les impacts du changement climatique (par exemple, une meilleure préparation aux épidémies, des espaces urbains verts, des technologies de refroidissement vertes) doivent être soutenues.

Les thérapeutes respiratoires ont la responsabilité d'agir d'une manière qui utilise judicieusement les ressources¹¹. Des exemples d'actions à envisager sont la sélection intentionnelle d'équipements pour réduire les déchets et la promotion d'activités locales pour réduire les impacts négatifs sur l'environnement (par exemple, les « équipes vertes » organisationnelles, l'utilisation de médicaments et d'équipements plus écologiques [y compris les anesthésiques]).

Les preuves d'une crise climatique sont claires et la recherche aidera les gouvernements, les décideurs du domaine des soins de santé et les prestataires de soins de santé à mieux comprendre l'ensemble des impacts du changement climatique sur la santé. De plus, les recherches en cours sur l'efficacité des mesures d'atténuation et d'adaptation et les impacts qui en résultent sur la santé cardiorespiratoire éclaireront les politiques et les pratiques. Cela soutiendra la mise en œuvre des mesures les plus appropriées dans une juridiction et dans un contexte donné.

Au sujet de la Société canadienne des thérapeutes respiratoires (SCTR)

La SCTR est l'association professionnelle nationale représentant les thérapeutes respiratoires au Canada. La SCTR fait la promotion de la profession aux niveaux national et international. C'est également l'agence d'accréditation des thérapeutes respiratoires qui pratiquent dans des régions non réglementées au Canada.

Coordonnées :

La Société canadienne des thérapeutes respiratoires
201-2460 chemin Lancaster
Ottawa, ON K1B 4S5
csrt@csrt.com

Approuvé par : Conseil d'administration de la SCTR (avril 2022)

Références :

1. Intergovernmental Panel on Climate Change (2022). Climate change 2022 : Impacts, adaptation and vulnerability (Summary for policy makers).
https://report.ipcc.ch/ar6wg2/pdf/IPCC_AR6_WGII_SummaryForPolicymakers.pdf
2. Costello A, Abbas M, Allen A, et al (2009). Managing the health effects of climate change: Lancet and University College London Institute for Global Health Commission. Lancet. ,373(9676):1693-733. doi: 10.1016/S0140-6736(09)60935-1. Erratum in: Lancet. 2009 Jun 27;373(9682):2200. PMID : 19 447 250.
3. Gouvernement du Canada (2021). Les 10 événements météorologiques les plus marquants au Canada en 2021. <https://www.canada.ca/fr/environnement-changement-climatique/services/dix-evenements-meteorologiques-plus-marquants/2021.html>
4. Moitra S, Tabrizi AF, Fathy D, et al. (2021). Short-Term Acute Exposure to Wildfire Smoke and Lung Function among Royal Canadian Mounted Police (RCMP) Officers. Int J Environ Res Public Health, 18 (22) : 11787. doi:10.3390/ijerph182211787
5. Chen, H, Samet, JM, Bromberg, PA, Tong, H. (2021). Cardiovascular health impacts of wildfire smoke exposure. Particle Fibre Toxicology. (18). <https://doi.org/10.1186/s12989-020-00394-8>
6. Gerardi, DA, Kellerman, RA (2014). Climate Change and Respiratory Health. Journal of Occupational and Environmental Medicine, 56, S49-S54. doi: 10.1097/JOM.0000000000000292.
7. Hansel NN, McCormack MC, Kim V. (2016) The Effects of Air Pollution and Temperature on COPD. COPD, 13 (3) : 372-9. doi : 10.3109/15412555.2015.1089846.
8. Association canadienne de santé publique (2019). Énoncé de position : Les changements climatiques et la santé humaine. <https://www.cpha.ca/fr/les-changements-climatiques-et-la-sante-humaine>
9. L'institut climatique du Canada (2021). Les coûts des changements climatiques pour la santé : Comment le Canada peut s'adapter, se préparer et sauver des vies.
<https://institutclimatique.ca/reports/les-couts-des-changements-climatiques-pour-la-sante/>
10. Eckelman MJ, Sherman JD, MacNeill AJ (2018). Life cycle environmental emissions and health damages from the Canadian healthcare system: an economic-environmental-epidemiological analysis. PLoS Med 2018; 15: e1002623.
11. Alliance nationale des organismes de réglementation en thérapie respiratoire (2016). Référentiel national des compétences pour la profession d'inhalothérapeute/de thérapeute respiratoire 2016-2021. <https://www.csrt.com/wp-content/uploads/NCF-Part-1.pdf>