Crise climatique, CHUM carboneutre et réduction des émissions directes de GES en anesthésie

Stephan Williams

MD, PhD, Anesthésiologiste

Co-gestionnaire médical carboneutralité/dev. durable

Centre hospitalier de l'Université de Montréal

Dans les 15 prochaines minutes:

- 1 - Crise climatique: genèse, impact santé
- 2 - Carboneutralité: solution à la crise climatique
- 3 – Réduction des émissions directes de GES au département d'anesthésie du CHUM

CARBONEUTRALITÉ

DÉC 2021: Conseil d'administration du CHUM a ajouté à la mission/vision/valeurs institutionnelles:

la carboneutralité avant 2040 sans compromis pour la qualité des soins

Sept 2021 : éditorial publié simultanément dans 230 revues médicales

Crise climatique:

«La plus grande menace à la santé... » du XXIème siècle

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

SUBSCRIBE OR RENEW

Stay informed. Sign up to receive NEJM content delivered to your inbox.

ORIGINAL ARTICLE Survival with Cemiplimab in Recurrent Cervical Cancer

IMAGES IN CLINICAL MEDICINE Chronic Generalized Pruritus

PERSPECTIVE Racial Biology and Medical Misconceptions

CLINICAL A Pernicious Premalignancy

EDITORIAL

Call for Emergency Action to Limit Global Temperature Increases, Restore Biodiversity, and Protect Health

Lukoye Atwoli, Abdullah H. Baqui, Thomas Benfield, Raffaella Bosurgi, Fiona Godlee, Stephen Hancocks, Richard Horton, Laurie Laybourn-Langton, Carlos Augusto Monteiro, Ian Norman, Kirsten Patrick, Nigel Praities, *et al.*

THE LANCET

COMMENT | VOLUME 398, ISSUE 10304, P939-941, SEPTEMBER 11, 2021

Call for emergency action to limit global temperature increases, restore biodiversity, and protect health

Lukoye Atwoli • Abdullah H Baqui • Thomas Benfield • Raffaella Bosurgi • Fiona Godlee • Stephen Hancocks • et al.
[Show all authors](#)

Open Access • Published: September 04, 2021 • DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01915-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01915-2)

Metrics

September 16, 2021
N Engl J Med 2021; 385:1134-1137
DOI: 10.1056/NEJMe2113200

CTIONS GENERAL ASSEMBLY IN SEPTEMBER 2021 WILL BRING

ADVERTISEMENT

cmaj
CANADIAN MEDICAL ASSOCIATION JOURNAL

Home COVID-19 Content Authors CMA Members Subscribers Alerts JAMC

Editorial

Call for emergency action to limit global temperature increases, restore biodiversity, and protect health: wealthy nations must do much more, much faster

Lukoye Atwoli, Abdullah H. Baqui, Thomas Benfield, Raffaella Bosurgi, Fiona Godlee, Stephen Hancocks, Richard Horton, Laurie Laybourn-Langton, Carlos Augusto Monteiro, Ian Norman, Kirsten Patrick, Nigel Praities, Marcel G.M. Olde Rikkert, Eric J. Rubin, Peush Sahni, Richard Smith, Nick Talley, Sue Turale and Damián Vázquez
CMAJ September 07, 2021 193 (35) E1395-E1397; DOI: <https://doi.org/10.1503/cmaj.211338>

<https://www.who.int/globalchange/mediacentre/news/global-programme/en/>

CRISE CLIMATIQUE

« Réchauffement extrême et destructeur du climat de la Terre par l'humain via l'accumulation de gaz à effet de serre (GES) dans l'atmosphère. »

BioScience 70(1), January 2020, 8–12

GAZ À EFFET DE SERRE (GES):

COMPOSANTS GAZEUX DE
L'ATMOSPHÈRE

ABSORBENT ET REDIRIGENT LA
CHALEUR VERS LA SURFACE

RÉCHAUFFENT +++
TEMPÉRATURE DE LA TERRE

TERRE: EQUILIBRE THERMIQUE DÉLICAT

ENTRÉES:

- 99.97% soleil
- 00.02% noyau chaud
- 00.01% production humaine

SORTIES:

100%: radiation dans le vide de l'espace

National Oceanic and Atmospheric Administration

Lawrence Livermore Word Energy Flow 2011

Treat Geophys 6 (2007): 217-252

GES: PUISSANTS RÉGULATEURS DE LA TEMPÉRATURE

Lune (pas de GES)

-18°C

Terre (atmosphère avec GES):

+14...15°...?

National Oceanic and Atmospheric Administration, <https://www.weather.gov/jetstream/energy>, NASA

SOLEIL

GES

AUGMENTATION
DES GES DANS
L'ATMOSPHERE

=

AUGMENTATION
DE LA TEMPÉRATURE
DE LA TERRE

LES GES SONT À DES NIVEAUX IMPRUDENTS

CO₂ during ice ages and warm periods for the past 800,000 years

↑ GES → Crise climatique: reconnu depuis plus de 60 ans

1965

Frank Ikard, président American Petroleum Institute

“CO2 is being added to the earth’s atmosphere by the burning of coal, oil and natural gas...by the year 2000 the heat balance will...cause marked changes in climate

1988/08/31

George Bush, président EU

"Those who think we are powerless to do anything about the greenhouse effect forget about the 'White House effect'; as President, I intend to do something about it. We will talk about global warming and we will act”

DON'T
EVEN
THINK
ABOUT
IT

WHY OUR
BRAINS
ARE WIRED
TO IGNORE
CLIMATE
CHANGE

GEORGE MARSHALL

Crise climatique:

Menace impersonnelle

Changements « lents » à l'échelle humaine

Moralité de groupe mal adaptée à ce type de menace

Échelle de temps qui dépasse notre propre mort

OPINION

Terror Management Theory and mortality awareness: A missing link in climate response studies?

Sarah E. Wolfe, Amit Tubi ✉

First published: 07 December 2018 | <https://doi.org/10.1002/wcc.566> | Citations: 4

Edited by Lorraine Whitmarsh, Domain Editor, and Mike Hulme, Editor-in-Chief

Funding information: Canada's Social Science and Humanities Research Council, Grant/Award Number: #430-2012-0264

GES ↗: RÉSULTATS

RÉCHAUFFEMENT PLANÉTAIRE

Global greenhouse gas emissions scenarios

Potential future emissions pathways of global greenhouse gas emissions (measured in gigatonnes of carbon equivalents) in the case of no climate policies, current implemented policies, national pledges within the Paris Agreement, and 2°C and 1.5°C consistent pathways. High, median and low pathways represent ranges for a given scenario. Temperature figures represent the estimated average global temperature increase from pre-industrial, 1850-1900.

Based on data from the Climate Action Tracker (CAT). The data visualization is available at [OurWorldinData.com](https://www.ourworldindata.com). There you find research and more visualizations on this topic. Licensed under CC-BY-SA.

GES : RÉSULTATS

RÉCHAUFFEMENT PLANÉTAIRE

Global greenhouse gas emissions scenarios

Potential future emissions pathways of global greenhouse gas emissions (measured in gigatonnes of carbon equivalents) in the case of no climate policies, current implemented policies, national pledges within the Paris Agreement, and 2°C and 1.5°C consistent pathways. High, median and low pathways represent ranges for a given scenario. Temperature figures represent the estimated average global temperature increase from pre-industrial, 1850.

Based on data from the Climate Action Tracker (CAT).
The data visualization is available at [OurWorldinData.org](https://www.ourworldindata.org). There you find research and more visualizations on this topic. Licensed under CC-BY-SA.

GES ↗ : RÉSULTATS

Régions noires: inhabitable en 2020

Régions hachurées: inhabitable en 2070 (3.5 milliards d'habitants à relocaliser...)

PNAS May 26,
2020 117 (21) 11350-11355

Mean annual temperature

GES ↑: RÉSULTATS

ACIDIFICATION ET HYPOXIE DES OCÉANS ($\text{CO}_2 + \text{H}_2\text{O} = \text{H}^+ + \text{HCO}_3^-$)

Science Current Issue First release papers Archive About Submit manuscript

HOME > SCIENCE > VOL. 359, NO. 6371 > DECLINING OXYGEN IN THE GLOBAL OCEAN AND COASTAL WATERS

REVIEW f t in u o e

Declining oxygen in the global ocean and coastal waters

DENISE BREITBURG , LISA A. LEVIN , ANDREAS OSCHLIES , MARILAURE GRÉGOIRE , FRANCISCO P. CHAVEZ , DANIEL J. CONLEY , YÉRONIQUE GARÇON, DENIS GILBERT , DIMITRI GUTIÉRREZ , [...] JING ZHANG +13 authors [Authors Info & Affiliations](#)

SCIENCE • 5 Jan 2018 • Vol 359, Issue 6371 • DOI: 10.1126/science.aam7240

The severity of future ocean acidification depends on the scale of future CO₂ emissions, shown here for the four IPCC pathways: RCP 2.6, lowest emissions (atmospheric CO₂ at ~421ppm in 2100); RCP 6.0, low emissions (~538ppm); moderate emissions (~670ppm); and RCP 8.5, high emissions (~936ppm). After Bopp *et al.* 2013.

AUGMENTATION DU NIVEAU DE LA MER

NOAA, 2017

AUGMENTATION DU NIVEAU DE LA MER

2100 « no change scenario»

Scénario Fonte complète

OMS

« La crise climatique est la plus grande menace à la santé du 21^{ème} siècle...menant à:

Mortalité directe

maladies infectieuses

Dégradation des déterminants les plus fondamentaux de la santé:

air propre

eau douce potable

nourriture »

Sans parler des conflits qui en découleront...

CRISE CLIMATIQUE

SÉVÉRITÉ $\propto$ ÉMISSIONS DE GES

SOLUTION: CARBONEUTRALITÉ

RÉDUIRE ÉMISSIONS GES JUSQU'À = RÉSOBPTION

CARBONEUTRALITÉ

Bosch Pledges Carbon Neutrality by 2020

China will become carbon neutral by 2060

Amazon pledges to be carbon neutral by 2040

EU leaders agree to 2050 carbon neutrality

FORD COMMITS TO CARBON NEUTRALITY BY 2050

Microsoft | Official Microsoft Blog | Microsoft On the Issues | The AI Blog | Transform

Microsoft will be carbon negative by 2030

Jan 16, 2020 | Brad Smith - President

[f](#) [t](#) [in](#)

Carbon negative by 2030 | Remove our historical carbon emissions by 2050 | \$1 billion climate innovation fund

Paris et Londres se lancent dans la course à la neutralité carbone pour 2050

June 13, 2019 7.47pm EDT

Gouvernement du Canada | Government of Canada

La carboneutralité d'ici 2050

MONEY

A carbon-neutral BP by 2050? That's the goal, CEO Bernard Looney said

CARBONEUTRALITÉ

Ford's new Tennessee assembly plant is designed to be carbon neutral with zero waste to landfill once fully operational.

Net zero healthcare: a call for clinician action

Health professionals are well positioned to effect change by reshaping individual practice, influencing healthcare organisations, and setting clinical standards, argue **Jodi Sherman and colleagues**

Achieving net zero emissions in healthcare will be possible only with radical and immediate engagement of the clinical community. The covid-19 pandemic has served as a wake-up call for high income health systems that resources are finite and globally interdependent, vulnerable to massive surges in demands and simultaneous infrastructure disruption, and that inequities in access to care threaten health and wellbeing for everyone.

health and wellbeing depend.² This planetary health lens acknowledges crucial links between ecological change, human health, and our ability to thrive.²

Planetary accountability encompasses actions taken by individual health professionals within the clinical setting, collective actions of clinicians in healthcare organisations with the communities they serve, and interactions of individuals and collectives in professional societies with regulatory and oversight bodies.

strands of action: reducing emissions from healthcare services, matching supply and demand, and reducing demand for healthcare.⁴ Here we provide practical suggestions to help clinicians enact that framework (table 1).

Reducing emissions from supply of health services

Reducing emissions from healthcare services encompasses all activities that consume materials and energy. Most

SOINS DE SANTÉ = 5% DES GES ÉMIS AU CANADA

« Soigner en polluant »

CARBONEUTRALITÉ =

Brunet F., La Presse, 2022

Cesser de « se construire les malades de demain »

PHOTO ALAIN ROBERGE, ARCHIVES LA PRESSE

Le D^r Fabrice Brunet, PDG sortant du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)

Le réseau de la santé doit se préparer à faire face à une prochaine pandémie. Et viser rapidement la carboneutralité pour cesser de « se construire les malades de demain ». Après sept années à la tête du

CARBONEUTRALITÉ:

- ATTEIGNABLE AVEC TECHNOLOGIES EXISTANTES
- IMPACTS POSITIFS SUR LA QUALITÉ DE VIE
- RÉSULTE EN ÉCONOMIES IMPORTANTES \$ VS STATUT QUO

Delivering a 'Net Zero' National Health Service

2020: Vrai plan avec mesure GES et jalons annuels

Cibles: -80% de GES en 2030
NHS Carboneutre en 2040

Budget: 3-500 millions £/an (car économies +++)

Staff permanent 200 personnes

Figure 5: Pathway to net zero for the NHS Carbon Footprint Plus Scope

ANESTHÉSIE, GES ET CARBONEUTRALITÉ

ANESTHÉSIE CARBONEUTRE

1. Trouver/mesurer émissions GES (eqCO₂)
2. Réduire au maximum émissions GES
3. Compenser GES résiduels

GES ET GAZ ANESTHÉSIFIQUES

Émissions SOP = 3-6X GES moyenne générale hôpital

Gaz anesthésiques peuvent facilement générer + GES que toutes autres sources d'une SOP(!)

Figure 2: Relative contribution of scopes 1, 2, and 3 to the carbon footprint of operating theatres at (A) Vancouver General Hospital, (B) University of Minnesota Medical Center, and (C) John Radcliffe Hospital

Anaesthetic gas=scope 1. Energy=scope 2. Supply chain and waste=scope 3.

Assessing the Impact on Global Climate from General Anesthetic Gases

Mads P. Sulbaek Andersen, PhD,* Ole J. Nielsen, PhD,† Timothy J. Wallington, PhD,‡
Boris Karpichev, PhD,* and Stanley P. Sander, PhD*

Anesth Analg 2012; 114: 1081-5

Gaz anesthésiques libérés directement dans l'atmosphère via systèmes « antipollution » (scavenging)

Anesth.Analg. 2012; 144(5): 1086-90

Gaz anesthésiques libérés dans atmosphère par patients en exhalant dans les heures qui suivent l'anesthésie

(Excrétion mesurable halogénés dans l'urine du personnel en fin de quart...)

Anesth. Analg. 2012; 144(5): 1086-90

Int Arch Occup Environ Health 2018;91:349-359

AORN J 2010; doi: 10.1016/j.aorn.2009.10.022

Fig. 6. Elimination of sevoflurane and other inhalational anaesthetics over 5 days. F_A/F_{A0} is the ratio of end-tidal concentration (F_A) to the F_A immediately before the beginning of elimination (F_{A0}) [from Yasuda et al.,^[56] with permission].

ATMOSPHERE: POUBELLE DE L'ANESTHÉSIE

Gaz halogénés anesthésiques mesurés
directement dans l'atmosphère:

Dans l'hémisphère nord
Dans le Pacifique Nord
Sur un glacier dans les Alpes
En Antartique...

Geophys. Res. Lett., 42, 1606–1611

Anesthésie carboneutre passe
nécessairement par diminution +++ des
émissions liées aux gaz anesthésiques

EXEMPLE CHUM

CHUM:

32 SOP, toutes spécialités chx adultes

+ brûlés

+ obstétrique

+ radiologie d'intervention

+ radio-oncologie

45 ANESTHÉSIOLOGISTES

AUDIT CONSOMMABLES CHUM

Période	Des (b)	Sevo (b)	N2O (cyl E)	Plateaux rachi	épidurale
2016-2017	3666	618	40	env 4000	env 3000
...					
2018-2019	1668	675	-	3616	3177
2019-2020	1458	954	-	3969	3231

AUDIT CONSOMMABLES CHUM

OU

= 900 kg CO₂eq

= 50 kg CO₂eq

EMISSIONS GES SCOPE I ANESTHÉSIOLOGIE CHUM

2016-2017: 3350 Tonnes GES

98% Desflurane

- GES: Tonnes CO₂eq desflurane
- GES: Tonnes CO₂eq sevoflurane
- GES: Tonnes CO₂eq N₂O

ÉVOLUTION ÉMISSIONS GAZ ANESTHÉSIE CHUM 2017-2022

Émissions 2017: 3350 tonnes de CO₂eq

2 400 000\$ NOUVEAUX
ARBRES URBAINS/ANNÉE: x 10 ans

AIRE PROTÉGÉE: 1900 hectares...

<https://www.epa.gov/energy/greenhouse-gases-equivalencies-calculator-calculations-and-references/#seedlings>
<https://treecanada.ca/plant-with-us/get-involved/>

ANESTHÉSIE CARBONEUTRE

1. Trouver/mesurer émissions GES (eqCO₂)
2. Réduire au maximum émissions GES
3. Compenser GES résiduels

2. RÉDUIRE EMISSIONS GES DES GAZ ANESTHÉSIIQUES

2.1 CHOIX D'AGENT INHALÉ, ANESTHÉSIE IV, RÉGIONALE

2.2 RÉDUCTION DÉBITS GAZ FRAIS

2.3 CAPTURE/DESTRUCTION GAZ A/N ANTIPOLLUTION

CHOIX D'AGENT INHALÉ

À effet anesthésique idem (et 1/3 coût desfl.):

Sevoflurane 50X moins effet serre que desflurane/N₂O¹

1. Anesth Analg 2012;114:1086–90
2. Couture et al, abstract SFAR, 2020
3. Paquin et Williams, en préparation

ANESTHÉSIE INTRAVEINEUSE TOTALE / RÉGIONALE

Élimination des agents inhalés de nos anesthésies

=

Zéro émissions directes GES

ACV: 99-99.9% moins de GES vs desflurane/ N_2O ^{1,2}

1. Anesth Analg 2012;114:1086–90
2. ACS Sustainable Chem. Eng. 2019, 7, 6580–6591

Editorial

Abandoning inhalational anaesthesia

S. M. White¹ and **C. L. Shelton**²

1 Consultant, Department of Anaesthesia, Sussex University Hospitals NHS Trust, Brighton, East Sussex, UK

2 Consultant, Department of Anaesthesia, Wythenshawe Hospital, Manchester University NHS Foundation Trust, Manchester, UK

Correspondence to: S. White

Email: stuart.white6@nhs.net

Accepted: 20 August 2019

Keywords: anaesthesia, inhalation; adverse effects; anaesthesia, toxicity; air pollutants, environmental

Twitter: @DrCliffShelton

2.4 ANESTHÉSIE INTRAVEINEUSE/RÉGIONALE

Désavantages stratégie tout IV ou régionale:

Régionale:

applicabilité/acceptabilité pas universelle

AG en plan B doit toujours être disponible

Anesthésie IV:

Différences pharmacocinétiques/pharmacodynamiques entre les patients + absence de mesure directe de la concentration au site effecteur...fait que analyse EEG (13\$/patient + 0.05 kg GES) utile +++ pour émergences fiables et rapides

Pharmaceuticals Blue Box

- Partially used or residual prescription or over the counter medications: IV liquid, pills, gel, cream or patch.
- Residual or wasted narcotics and or controlled drugs. **MUST BE RENDERED UNUSABLE-** squirt into container or cut patches.

CHOIX D'AGENT INHALÉ

Etats-Unis, ROC, Québec:

Approche centre par centre...

N₂O beaucoup vs presque pas utilisé...

UCSF, Cleveland Clinic, Yale, Toronto, Winnipeg, CIUSSS Centre-Sud, Montérégie-Centre, etc etc : desflurane retiré du formulaire de plusieurs hôpitaux sans affecter roulement ou devenir patients ^{3,4}

D'autres centres pas de limitation

1. Anesth Analg 2012;114:1086 –90

2. Anaesthesia 2020 <https://doi.org/10.1111/anae.15203>

3. Anesthesiology 2013 Jul;119(1):61-70

4. Practice Greenhealth Report, sept. 2018

CHOIX D'ANESTHÉSIE

Mais en prenant compte \$ et GES...

EJA

Eur J Anaesthesiol 2022; **37**:1–7

REVIEW ARTICLE

The science behind banning desflurane

A narrative review

Jan F.A. Hendrickx, Ole John Nielsen, Stefan De Hert and Andre M. De Wolf

Potent inhaled anaesthetics are halogenated hydrocarbons with a large global warming effect. The use of fluorinated hydrocarbons (most are not anaesthetics) are being restricted but volatile anaesthetics have been exempted from legislation, until now: the EU has formulated a proposal to ban or at least severely restrict the use of desflurane starting January 2026. This narrative review addresses the implications of a politics-driven decision – without prior consultation with

stopping the routine use of desflurane in anaesthetic practice.

Of note, banning or severely restricting the use of one anaesthetic agent should not distract the user from sensible interventions like reducing fresh gas flows and developing technology to capture and recycle or destroy the wasted potent inhaled anaesthetics that we will continue to use. We call to join

2. RÉDUIRE EMISSIONS GES DES GAZ ANESTHÉSIIQUES

2.1 CHOIX D'AGENT INHALÉ, ANESTHÉSIE IV, RÉGIONALE

2.2 RÉDUCTION DÉBITS GAZ FRAIS

2.3 CAPTURE/DESTRUCTION GAZ A/N ANTIPOLLUTION

RÉDUCTION DÉBITS GAZ FRAIS

ANESTHÉSIE: CIRCUIT CERCLE

DÉBITS DE GAZ FRAIS (DGF) INJECTÉ DANS LE CIRCUIT POUR:

- Besoins O_2 patient (adulte 100-500 ml/min)
- Compenser fuites
- Fournir gaz anesthésique
- Sortir contaminants

Excédent de gaz frais + gaz anesthésique sort du circuit via « antipollution» (SCAVENGING)...

Most scavenging systems vent to the atmosphere

RÉDUCTION DGF: SIMULATIONS

Agent reçu par patient ne dépend pas du DGF

C'est le gaz perdu dans l'atmosphère qui varie avec le DGF

Sauf à très faible DGF, gaz anesthésique perdu dans antipollution excède gaz absorbé par patient(!)

RÉDUCTION DGF

NOUVELLES STATIONS D'ANESTHÉSIE AVEC
CONTRÔLE AUTOMATISÉ DÉBITS/FEO₂/AGENTS INHALÉS:

Simplifient gestion O₂/gaz anesthésiques à bas DGF¹

Programmation permet standardiser bas DGF

DGF typique au CHUM passé de 1-2 lpm à 0.3-0.5 lpm

1. *Acta Anaesth. Scand.* 2017;doi: 10.1111/aas.12961

RÉDUCTION DGF

Minimise +++ coûts ¹

Littérature supporte son utilisation
avec desflurane et sevoflurane^{2,3}

Avec absorbeur CO₂ approprié, peu/pas
de composé A avec sevo⁴ et CO avec des⁵

1. *Anesth. Analg.* 2020; DOI: 10.1213/ANE.000000000000405

2. <https://www.apsf.org/article/concern-about-the-use-of-very-low-flow-sevoflurane-anesthesia/>

3. There are no dragons: Low-flow anaesthesia with sevoflurane is safe. *Anesthesia and Intensive Care* 2019

4. *Acta Anaesth Scand* 2007;51:31-7

5. *Acta Anesth. Scan.* 2005; <https://doi.org/10.1111/j.1399-6576.2005.00690.x>

RÉDUCTION DGF

LIMITATIONS:

1. ne change pas la quantité de gaz absorbé/expiré par le patient
2. DGF < 0.5 lpm pas encore par défaut...et pas toujours “circuit fermé”
3. Même à DGF minimal, émissions GES N₂O/desflurane restent trop élevées...

2. RÉDUIRE EMISSIONS GES DES GAZ ANESTHÉSIIQUES

2.1 CHOIX D'AGENT INHALÉ, ANESTHÉSIE IV, RÉGIONALE

2.2 RÉDUCTION DÉBITS GAZ FRAIS

2.3 CAPTURE/DESTRUCTION GAZ A/N ANTIPOLLUTION

CAPTURE/DESTRUCTION GAZ A/N ANTI POLLUTION

Systèmes de destruction N_2O ¹ existent (en investigation pour halogénés)²

Systèmes de recapture halogénés disponibles:

Réduisent de 99% gaz émis via cheminée en capturant, recyclant 99%+ gaz anesthésiques dans l'antipollution³

1. Destruction of medical N_2O in Sweden. 2012 DOI: [10.5772/32169](https://doi.org/10.5772/32169)
2. Anesth. Analg. 2020: DOI: [10.1213/ANE.00000000000004119](https://doi.org/10.1213/ANE.00000000000004119)
3. Jack Kim, Blue-Zone technologies

CAPTURE/DESTRUCTION GAZ A/N ANTI POLLUTION

SIMULATION:

Élimine le DGF de l'équation des
émissions de GES

Paquin-Lanthier et Williams, 2021

CAPTURE/DESTRUCTION GAZ A/N ANTI POLLUTION

Avantages:

Réduction GES 50-80%

Élimine « facteur humain » présent avec réduction DGF

Coût recapture < coût compensation émissions GES desflurane

CAPTURE/DESTRUCTION GAZ A/N ANTI POLLUTION

Désavantages:

Ne règle pas coût/gaspillage agent inhalés associés aux DGF plus élevés

Coût 10\$/SOP.jour

Systemes différents nécessaires pour halogénés vs N₂O....

CAPTURE/DESTRUCTION GAZ A/N ANTI POLLUTION

Ne peut pas récupérer gaz anesthésiques expirés après déconnection de l'antipollution.

N'élimine pas grande différence d'émissions entre desflurane et sevoflurane:

GES | SOP desfl./Deltasorb = 17 SOP sevo

CAPTURE/DESTRUCTION GAZ A/N ANTI POLLUTION

Coût/tonne GES récupéré prohibitif pour sevoflurane

Table 1. Cost per CO ₂ eq ton of avoided greenhouse gas emissions		
Daily per OR cost of HAG waste gas recovery system (\$)	Sevoflurane	Desflurane
10	1785.70\$/ton	25.30\$/ton

CO₂eq: equivalent amount of carbon dioxide needed to produce same warming effect
OR: operating room
HAG: halogenated anesthetic gas

Prix carbone au Canada... 170\$ en 2030

Dommmages/tonne CO₂eq: 250\$¹

CAPTURE/DESTRUCTION GAZ A/N ANTI POLLUTION

CHUM: choix de déployer recapture uniquement avec 8 vapos desflurane en circulation

Diminution émissions gas anesthésiques CHUM

- 2017-2022... série de présentations scientifiques au dept
- 2017-2022... évolution choix d'agents pour AG
- 2017: NCHUM avec nouvelles stations qui dim. +++ consommation gaz halogénés
- 2020: comité résilience qui mesure GES émis par dept
- 2021: mise à jour stations pour améliorer ++ performance à bas débit
- 2021: premières pompes pour AIVOC
- 2022: recapture gaz anesthésiques
- 2022: fermeture rampe N2O
- 2022: pompe AIVOC dans chaque SOP

Diminution émissions gas anesthésiques CHUM

Tonnes CO₂eq N₂O + halogénés CHUM

RÉSULTATS:

Diminution émissions gaz anesthésiques CHUM

Kg CO₂eq gaz anesthésiques/heure en SOP

Diminution émissions gas anesthésiques CHUM

Coûts N2O + halogénés CHUM

RÉSUMÉ

Crise climatique:

Réchauffement extrême/destructeur de la Terre par l'humain
via l'accumulation de GES dans l'atmosphère

Menace à la santé #1 du XXIème siècle

La sévérité de la crise climatique sera proportionnelle à nos émissions de GES

Solution à la crise climatique:

CARBONEUTRALITÉ

Mesurer, diminuer et compenser nos émissions de GES ad équilibre avec la résorption

I. En anesthésie, la carboneutralité passe nécessairement par la réduction (ou arrêt) d'utilisation de desflurane/N₂O

CARBONEUTRALITÉ EN ANESTHÉSIE

2. Diminution DGF: excellente mesure d'économie GES et \$

3. Recapture/destruction gaz anesthésiques a/n antipollution:

- Nécessaire mais pas encore disponible au Canada pour N₂O
- Coût/tonne GES épargné favorable pour desflurane mais élevé pour sevoflurane
- Anesthésie desflurane+recapture = 17X + de GES qu'anesthésie sévoflurane sans recapture

Carboneutralité en santé

transformation nécessaire pour tout.s système.s santé
LE PLUS RAPIDEMENT POSSIBLE

Opportunité +++ d'innover/rayonner/améliorer soins...