



MINISTÈRE
DU TRAVAIL
ET DES SOLIDARITÉS

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Les effets physiologiques et pathologiques de l'exposition à la canicule au travail

01 Juin 2026

Dr Gérald DEMORTIERE
Médecin Inspecteur du
Travail DRIETS IdF





La chaleur : un enjeu majeur de santé au travail et en particulier en agriculture

Impact climatique sur le travail

La hausse des températures estivales et des vagues de chaleur affectent directement les conditions de travail.

Les travailleurs agricoles, forestiers et espaces verts sont exposés au rayonnement solaire direct.

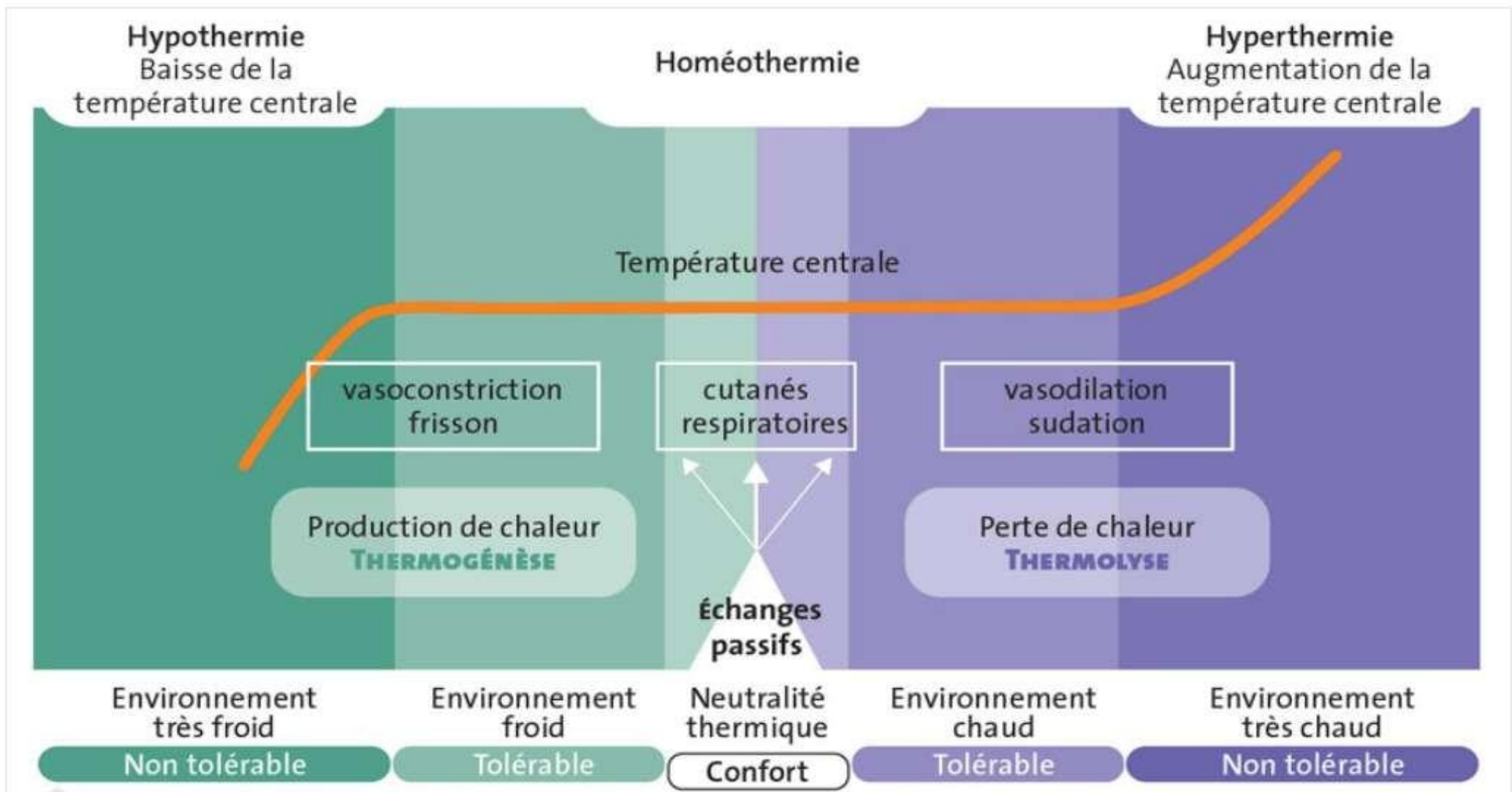
Le travail en serre combine chaleur et humidité, provoquant une forte contrainte thermique.

Chaleur comme risque professionnel

Chaleur = risque transversal augmentant la pénibilité

Effort (thermogénèse musculaire) + chaleur = risque de dépassement des capacités de thermorégulation

Mécanismes de thermorégulation



1. Enjeu majeur : chaleur = risque vital

- Hyperthermie sévère = défaillance multiviscérale potentiellement mortelle
- Décès possibles au travail ou secondairement
- Facteur aggravant d'AT (erreur, baisse de vigilance)

2.Défaillance de thermorégulation

- Echec thermolyse → hyperthermie centrale
- Déshydratation → hypovolémie
- Ischémie tissulaire
- Dysfonction mitochondriale + stress oxydatif

3.Déshydratation et troubles ioniques

- Perte eau + sodium
- Hypovolémie → choc
- Troubles ioniques → troubles rythme
- Facteur aggravant majeur du coup de chaleur

5. Le coup de chaleur : une urgence vitale

Définition et symptômes

Le coup de chaleur est une élévation rapide de la température corporelle souvent $\geq 40^{\circ}\text{C}$, accompagnée de signes neurologiques graves (pertes de connaissance, convulsions voire coma).

Signes d'alerte

Fatigue, maux de tête, vertiges, nausées, soif intense, crampes musculaires, troubles du comportement, confusion ou somnolence, peau chaude, rouge et sèche, accélération du pouls et de la respiration.

Urgence et prise en charge

Alerter les secours immédiatement et initier un refroidissement visant à diminuer $T^{\circ} < 38,5^{\circ}\text{C}$ rapidement pour éviter des lésions irréversibles. Pronostic dépend du délai de refroidissement / mortalité élevée si prise en charge tardive.

6. Atteintes d'organes

- Cerveau : encéphalopathie, convulsions
- Rein : IRA (déshydratation + rhabdomyolyse)
- Muscle : rhabdomyolyse donnant myalgies et urines foncées (libération myoglobine → toxicité rénale) avec décès possible
- Foie : cytolyse, insuffisance
- Système cardio : collapsus

7. Vulnérabilités spécifiques (MSA)

- Travailleurs migrants, précaires
- Non acclimatés, rotations de contrats
- Barrières linguistiques (consignes)
- Accès soins limité, déclaration tardive

8. Hébergement : déterminant majeur

- Logements précaires, surpopulation
- Absence ventilation/climatisation et températures nocturnes élevées
- → absence récupération

Liens “chaleur et accidents du travail”

Effets physiques de la chaleur

La chaleur provoque mains moites, transpiration excessive et fatigue musculaire, affectant la manipulation en sécurité des outils.

Impact cognitif de la chaleur

La chaleur diminue la vigilance, augmente le temps de réaction, réduit la concentration et altère le jugement. augmentant les risques d'accidents.

Conséquences sur la sécurité

L'exposition à la chaleur accroît les risques d'accidents, surtout dans la conduite d'engins, l'usage de machines et les manutentions lourdes.



Ressources et bibliographie de référence



Santé publique France

<https://www.santepubliquefrance.fr>



INRS

<https://www.inrs.fr>



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

ameli.fr