

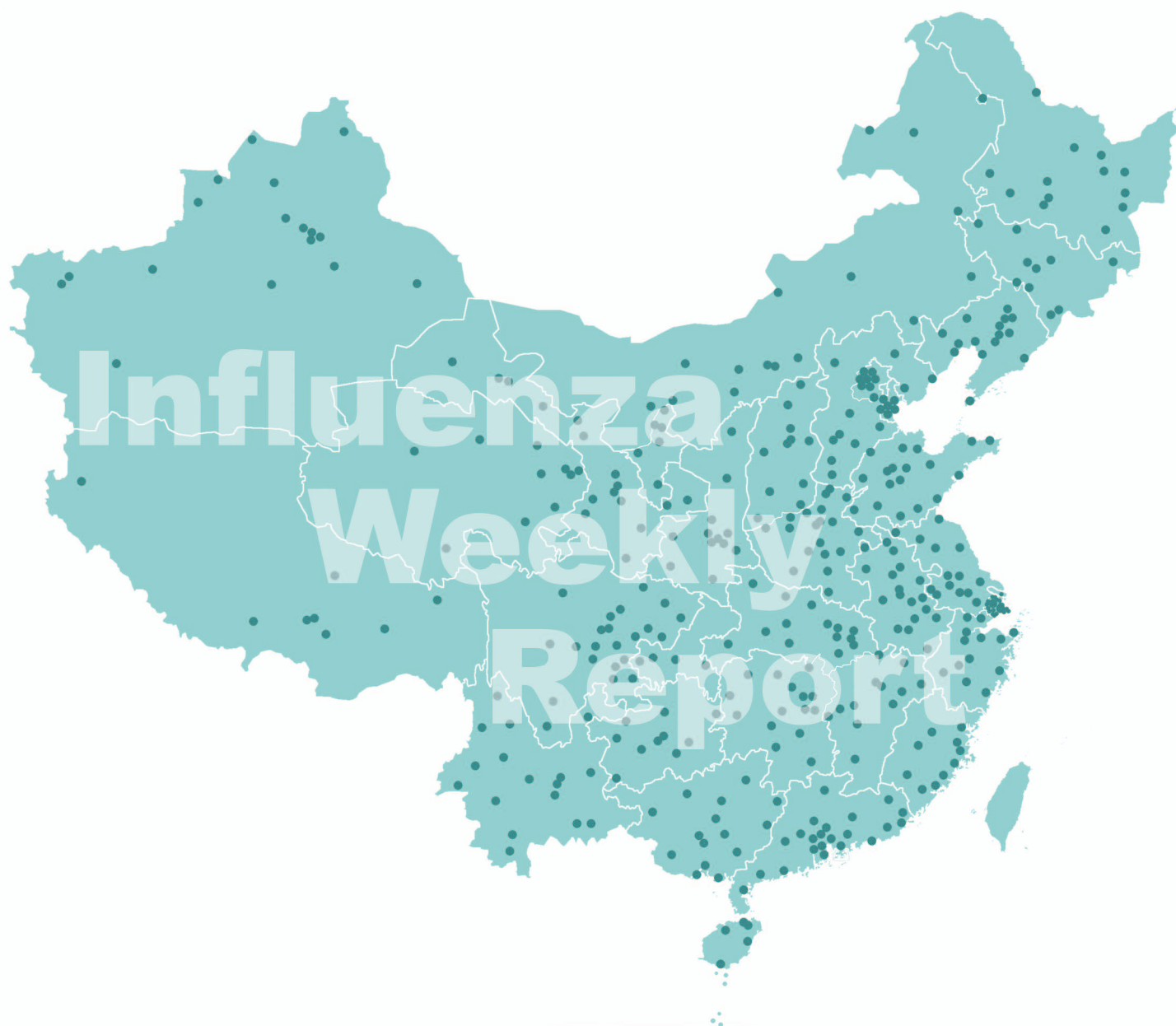
# 流感

## 监测周报

**3/2019**年

2019年第3周 总第527期

(2018年1月14日-2019年1月20日)



中国疾病预防控制中心  
病毒病预防控制所



# 目 录

## CONTENTS

01	摘 要
03	一、暴发疫情
05	二、流感样病例报告
06	三、病原学监测
12	四、人感染动物源性流感病毒疫情
13	五、动物禽流感疫情
13	六、其他国家／地区流感监测情况



## 中国流感流行情况概要(截至 2019 年 1 月 20 日)

· 2019 年第 3 周, 我国内地南北方省份流感活动水平继续上升, 正处于 2018—2019 冬春季流感流行高峰期, 北方省份近两周上升趋势趋缓。检测到的流感病毒主要亚型是甲型 H1N1, 其次为 A(H3N2) 亚型, 但也能检测到极少量的 B(Victoria) 和 B(Yamagata) 系。

· 2018 年 4 月 2 日—2019 年 1 月 20 日 (以实验日期统计), 甲型 H1N1 流感病毒 1018 株 (94.5%) 为 A/Michigan/45/2015 的类似株; A(H3N2) 亚型流感病毒 128 株 (84.8%) 为 A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (鸡胚株) 的类似株, 130 株 (86.1%) 为 A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016 (细胞株) 的类似株; B(Victoria) 系 69 株 (41.3%) 为 B/Colorado/06/2017 的类似株; B(Yamagata) 系 365 株 (96.3%) 为 B/Phuket/3073/2013 的类似株。

· 2018 年 4 月以来, 耐药性监测显示, 所有甲型 H1N1 和 A(H3N2) 亚型流感毒株均对烷胺类药物耐药; 所有 A(H3N2) 和 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。除 7 株甲型 H1N1 毒株对神经氨酸酶抑制剂的敏感性高度降低, 其余甲型 H1N1 毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

## 摘 要

### 一、暴发疫情

2019 年第 3 周 (2019 年 1 月 14 日—2019 年 1 月 20 日), 全国 (未含港澳台地区, 下同) 报告流感样病例暴发疫情 (10 例及以上) 190 起, 经检测, 87 起为甲型 H1N1, 57 起为 A(H3N2), 1 起为 B 型流感, 1 起为 A 未分型, 19 起为混合感染, 3 起为流感病毒阴性, 22 起暂未获得病原检测结果。共报告病例 4810 例, 无死亡病例。



## 二、流感样病例报告

2019年第3周,南方省份哨点医院报告的ILI%为5.9%,高于前一周水平(5.5%),高于2016年和2017年同期水平(3.3%和2.8%),低于2018年同期水平(6.5%)。

2019年第3周,北方省份哨点医院报告的ILI%为5.4%,与前一周水平持平(5.4%),高于2016—2018年同期水平(3.5%、3.4%和5.2%)。

## 三、病原学监测

2019年第3周,全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本9507份,流感病毒阳性标本3986份(41.9%),其中A型流感3966份(99.5%),B型流感20份(0.5%)。第3周,南方省份流感检测阳性率为43.0%,高于前一周(37.6%);北方省份流感检测阳性率为41.0%,高于前一周(39.3%)。南、北方省份检测到的流感各型别及亚型的数量和所占比例具体见表1。

表1 流感样病例监测实验室检测结果

	第3周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	4451	5056	9507
阳性数(%)	1913(43.0%)	2073(41.0%)	3986(41.9%)
A型	1903(99.5%)	2063(99.5%)	3966(99.5%)
A(H3N2)	458(24.1%)	158(7.7%)	616(15.5%)
甲型H1N1	1444(75.9%)	1905(92.3%)	3349(84.4%)
A(unsubtyped)	1(0.1%)	0(0)	1(0.0%)
B型	10(0.5%)	10(0.5%)	20(0.5%)
B未分系	0(0)	0(0)	0(0)
Victoria	9(90.0%)	8(80.0%)	17(85.0%)
Yamagata	1(10.0%)	2(20.0%)	3(15.0%)

2019年第3周,国家流感中心对40株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,其中40株(100%)为A/Michigan/45/2015的类似株;对60株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中53株(88.3%)为A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016(鸡胚株)的类似株,7株(11.7%)为A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016(鸡胚株)的低反应株;其中55株(91.7%)为A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016(细胞株)的类似株,5株(8.3%)为A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016(细胞株)的低反应株;对39株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,其中10株(25.6%)为B/Colorado/06/2017的类似株,29株(74.4%)为B/Colorado/06/2017的低反应株;对1株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中1株(100%)为B/Phuket/3073/2013的类似株。

2019年第3周,国家流感中心对234株甲型H1N1、43株A(H3N2)和50株B型流感毒株耐药性监测显示,3株甲型H1N1毒株对神经氨酸酶抑制剂的敏感性高度降低,其余甲型H1N1、A(H3N2)和B型毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

# 暴发疫情

## (一) 本周新增报告的暴发疫情概况。

2019年第3周(2019年1月14日—2019年1月20日),全国(未含港澳台地区,下同)报告流感样病例暴发疫情(10例及以上)190起,经检测,87起为甲型H1N1,57起为A(H3N2),1起为B型流感,1起为A未分型,19起为混合感染,3起为流感病毒阴性,22起暂未获得病原检测结果。共报告病例4810例,无死亡病例。

## (二) 年度暴发疫情概况。

2018年第14周—2019年第3周(2018年4月2日—2019年1月20日),全国报告流感样病例暴发疫情(10例及以上)1149起,经实验室检测,736起为甲型H1N1,213起为A(H3N2),2起为A未分型,14起为B型流感,79起为混合感染流感病毒,60起为流感病毒阴性,40起暂未获得病原检测结果,5起为其他病原。

### 1. 时间分布。

2018年第14周—2019年第3周,南方省份共报告962起ILI暴发疫情,低于2017年同期报告疫情数(1728起)。(图1)

2018年第14周—2019年第3周,北方省份共报告187起ILI暴发疫情,低于2017年同期报告疫情数(538起)。(图2)

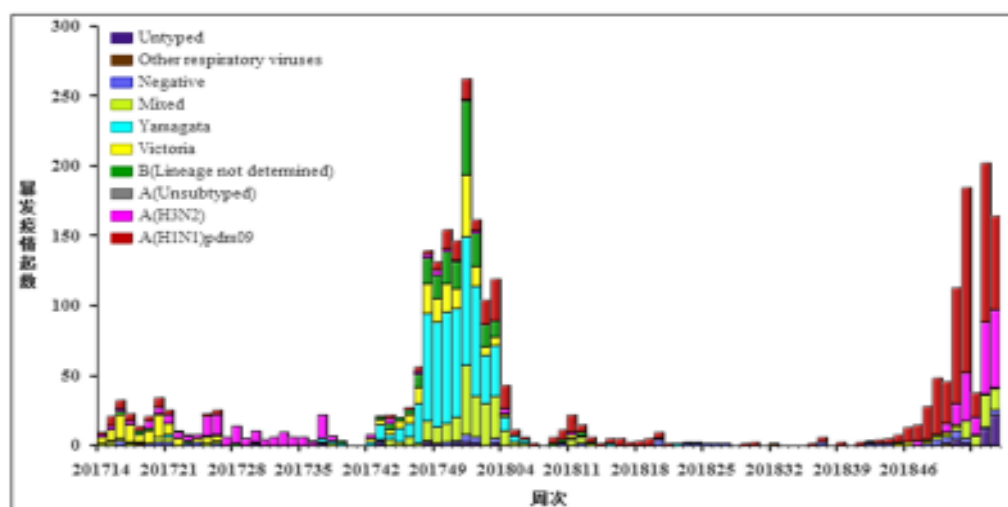


图1 2017—2019年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布  
(按疫情报告时间统计)

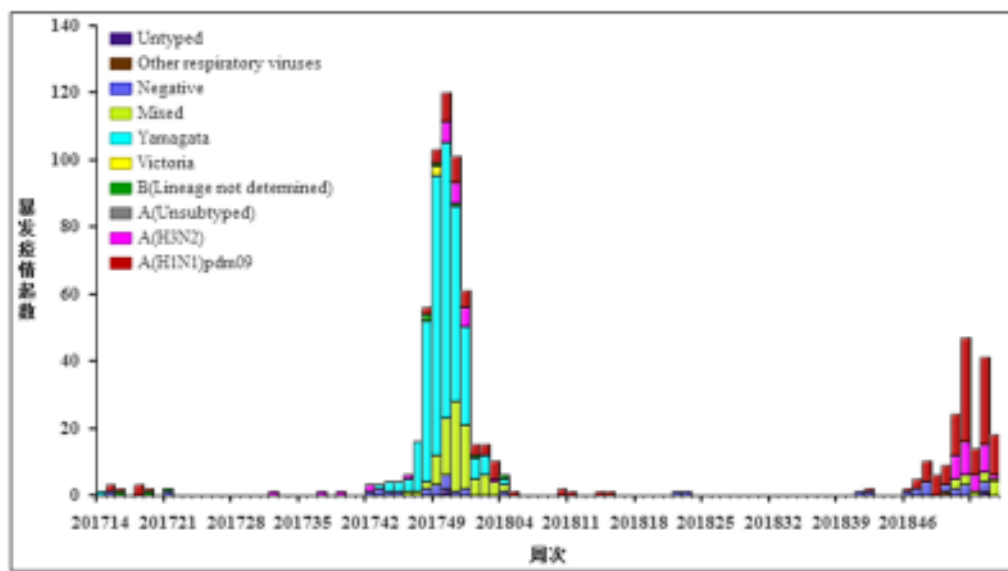


图2 2017—2019年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布  
(按疫情报告时间统计)

## 2. 地区分布。

2018年第14周—2019年第3周,全国累计报告的1149起ILI暴发疫情分布在28个省份及新疆生产建设兵团。(表2)

表2 2018年第14周—2019年第3周各省份报告暴发疫情起数

省份	暴发疫情起数(起)	省份	暴发疫情起数(起)
广东省	211	上海市	15
广 西	177	四川省	13
福建省	122	辽宁省	11
江苏省	78	新 疆	11
重庆市	69	贵州省	8
北京市	64	河南省	5
安徽省	62	陕西省	5
山东省	55	内蒙古	4
湖南省	50	河北省	3
浙江省	50	黑龙江省	3
湖北省	36	建设兵团	2
云南省	34	青海省	2
江西省	21	山西省	2
天津市	19	吉林省	1
海南省	16		

# 流感样病例报告

## （一）流感监测哨点医院报告情况。

截至2019年1月21日24时，全国554家国家级流感监测哨点医院有539家（97.3%）报告了2019年第32周的ILI数据。26个省份及新疆生产建设兵团及时报告率达到100%。

表 3 2019 年第 3 周各省份报告不及时的国家级 ILI 监测哨点医院数量统计

省份	报告不及时哨点医院数量（家）	省份	报告不及时哨点医院数量（家）
西 藏	10	湖北省	1
四川省	1	新 疆	1
海南省	1		

## （二）南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2019年第3周，南方省份哨点医院报告的ILI%为5.9%，高于前一周水平（5.5%），高于2016年和2017年同期水平（3.3%和2.8%），低于2018年同期水平（6.5%）。（图3）

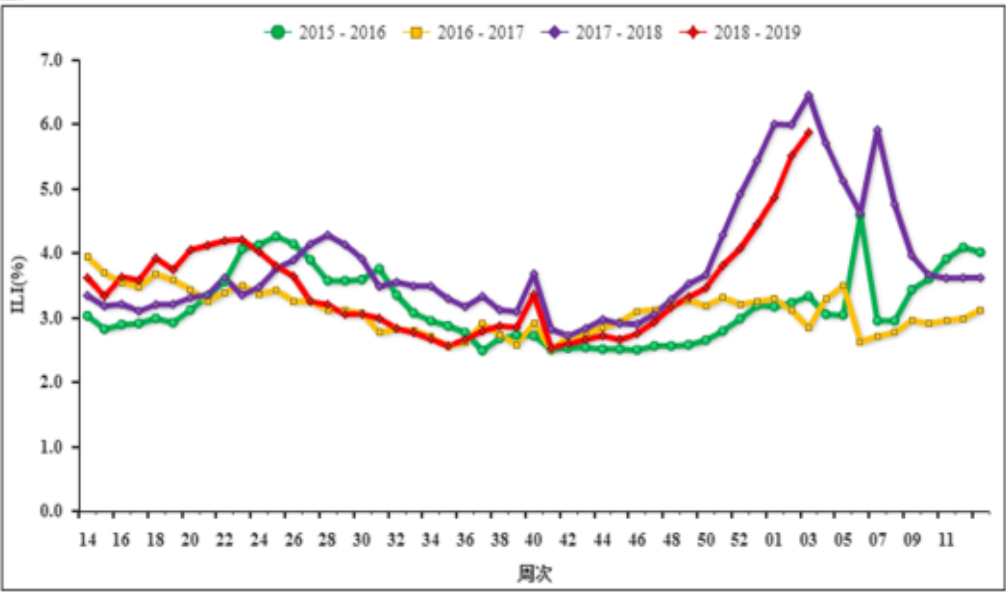


图 3 2015 — 2019 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %



### (三) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2019年第3周，北方省份哨点医院报告的ILI%为5.4%，与前一周水平持平（5.4%），高于2016—2018年同期水平（3.5%、3.4%和5.2%）。(图4)

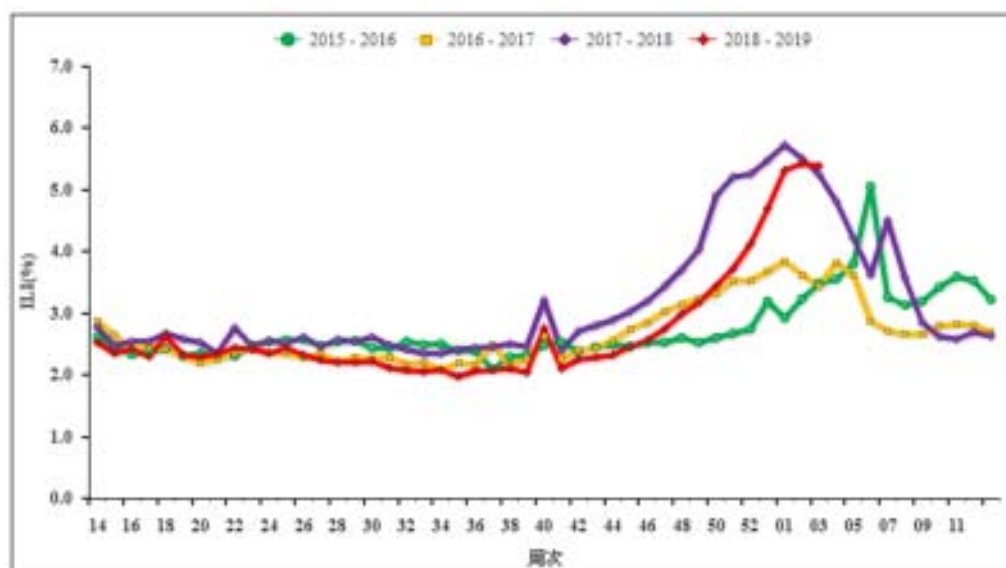


图4 2015—2019年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

## 病原学监测

### (一) 流感样病例监测。

#### 1. 全国流感病毒分离情况。

截至2019年1月21日数据下载时，2018年第52周—2019年第3周（2018年12月24日—2019年1月20日）全国各省（自治区、直辖市）有271家网络实验室开展了病毒分离工作，共分离到3356株流感病毒。(表4)



表 4 2018 年第 52 周 – 2019 年第 3 周各省份流感病毒分离情况  
(按采样日期统计)

省份	分离的流感毒株数	分离的 A 型各亚型与 B 型各系毒株数			
		A(H3N2)	甲型 H1N1	B(Victoria)系	B(Yamagata)系
四川省	290	0	276	14	0
山东省	238	11	226	1	0
吉林省	211	0	211	0	0
广东省	200	3	197	0	0
湖南省	195	18	176	0	1
辽宁省	192	0	192	0	0
北京市	166	6	160	0	0
河北省	160	2	158	0	0
内蒙古	156	4	152	0	0
云南省	149	10	134	0	5
广西	148	1	147	0	0
河南省	131	1	129	1	0
浙江省	113	22	91	0	0
天津市	108	1	107	0	0
青海省	105	0	105	0	0
上海市	102	12	90	0	0
陕西省	92	0	90	2	0
湖北省	87	2	85	0	0
重庆市	79	13	66	0	0
安徽省	72	0	61	8	3
新疆	69	0	69	0	0
甘肃省	59	0	58	0	1
山西省	40	0	27	13	0
江苏省	38	4	34	0	0
贵州省	38	16	22	0	0
福建省	37	2	35	0	0
黑龙江省	33	0	33	0	0
江西省	25	0	25	0	0
海南省	14	0	14	0	0
宁夏	9	1	8	0	0
总计	3356	129	3178	39	10

2019 年第 3 周, 国家流感中心(CNIC)收到 23 个省(自治区、直辖市)上送的甲型 H1N1、A(H3N2)和 B 型流感毒株共计 1685 株, 其中山东 207 株、内蒙古 80 株、贵州 8 株、海南 67 株、黑龙江 12 株、安徽 25 株、宁夏 2 株、甘肃 42 株、福建 58 株、天津 153 株、辽宁 85 株、北京 136 株、江苏 33 株、河北 25 株、四川 88 株、江西 25 株、新疆 138 株、重庆 108 株、广东 75 株、青海 124 株、湖南 9 株、浙江 70 株、云南 115 株。

自 2018 年 4 月 2 日以来, 国家流感中心收到各流感监测网络实验室上送的甲型 H1N1、A(H3N2)和 B 型流感毒株 8807 株, 其中采样日期在 2018 年 4 月 2 日之后的甲型 H1N1、A(H3N2)和 B 型流感毒株 6318 株(表 4)。



表5 国家流感中心累计收检季节性流感毒株数量  
(采样日期 2018 年 4 月 2 日 – 2019 年 1 月 20 日)

省份	收检次数	收检毒株总数	省份	收检次数	收检毒株总数	省份	收检次数	收检毒株总数
安徽	21	57	湖北	24	70	陕西	1	4
北京	40	281	湖南	81	327	上海	15	34
福建	62	339	吉林	16	159	四川	48	328
甘肃	14	74	江苏	81	324	天津	19	233
广东	240	1010	江西	23	87	西藏	0	0
广西	139	709	辽宁	20	167	新疆	32	294
贵州	23	49	内蒙古	25	166	兵团	0	0
海南	42	235	宁夏	5	10	云南	100	548
河北	7	38	青海	17	191	浙江	32	120
河南	18	44	山东	19	207	重庆	41	189
黑龙江	9	24	山西	0	0			

## 2. 南方省份。

2019年第3周,南方省份检测到流感阳性标本1913份(43.0%),其中A型流感1903份(99.5%),B型流感10份(0.5%)。1903份A型流感中,1444份为甲型H1N1流感,458份为A(H3N2)流感,1份为A型流感未分亚型;10份B型流感中,9份为B(Victoria)系流感,1份为A(Yamagata)系流感。各型别具体数据见表1和图5。2019年第2周,南方省份网络实验室共分离到458株流感病毒,其中甲型H1N1流感425株,A(H3N2)流感22株;B(Victoria)系流感8株,B(Yamagata)系流感3株。分离的病毒型别构成见图6。

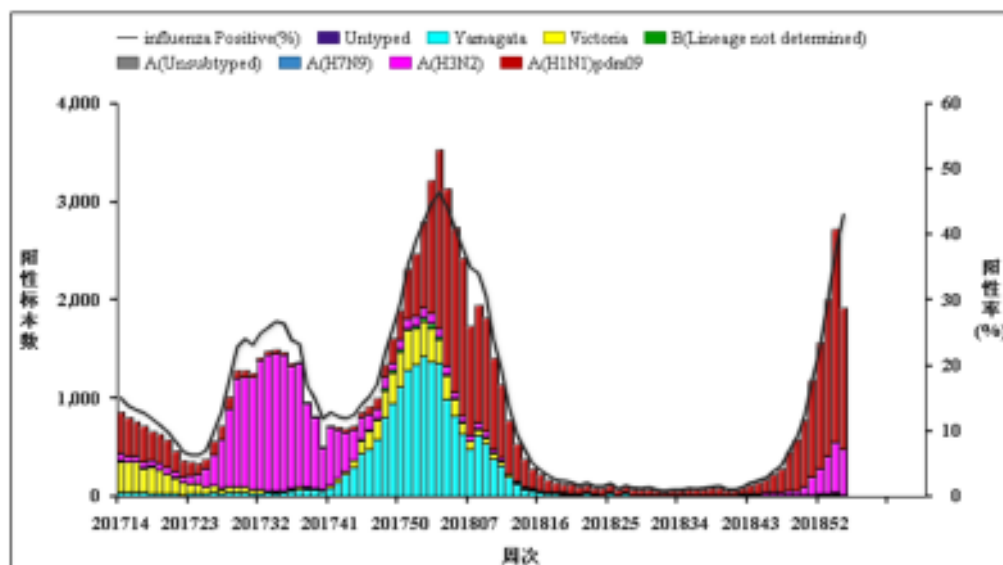


图5 南方省份ILI标本检测结果

注:数据来源于网络实验室检测结果,网络实验室结果和CNIC结果不一致的以CNIC复核结果为准。

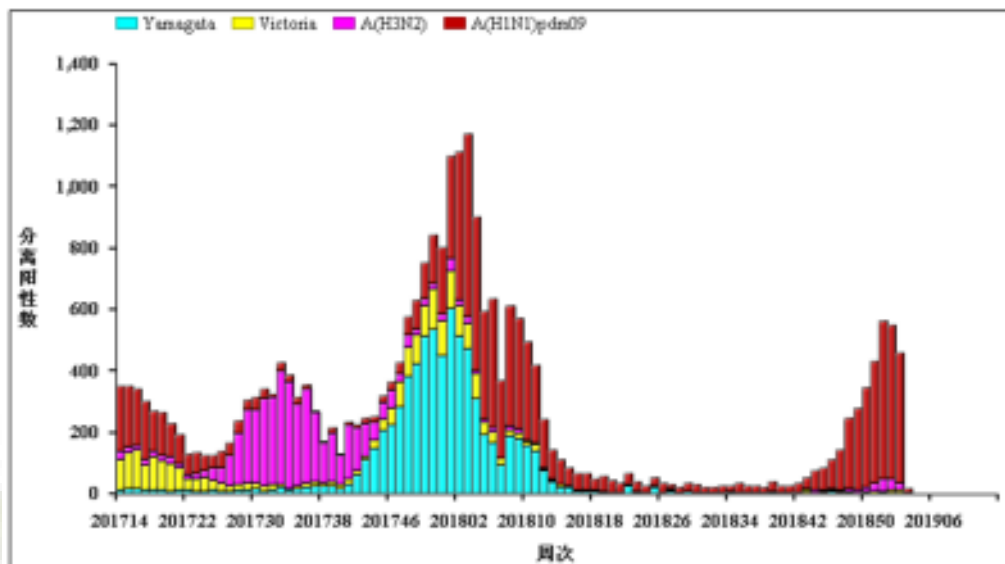


图6 南方省份ILI标本分离毒株亚型构成

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和CNIC结果不一致的以CNIC复核结果为准。

### 3. 北方省份。

2019年第3周，北方省份检测到流感病毒阳性标本2073份(41.0%)，其中A型流感2063份(99.5%)，B型流感10份(0.5%)。2063份A型流感中，1905份为甲型H1N1流感，158份为A(H3N2)流感，10份B型流感中，8份为B(Victoria)系流感，2份为B(Yamagata)系流感。各亚型具体数据见表1和图7。2019年第2周，北方省份网络实验室分离到流感病毒517株，其中甲型H1N1流感503株，A(H3N2)流感3株，B(Victoria)系流感11株。分离的病毒亚型构成见图8。

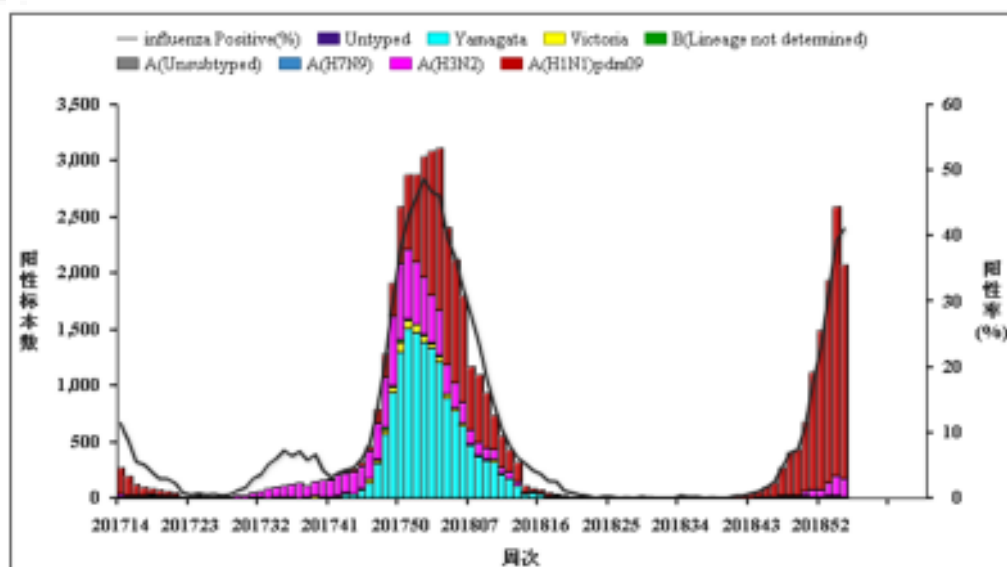


图7 北方省份ILI标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和CNIC结果不一致的以CNIC复核结果为准。

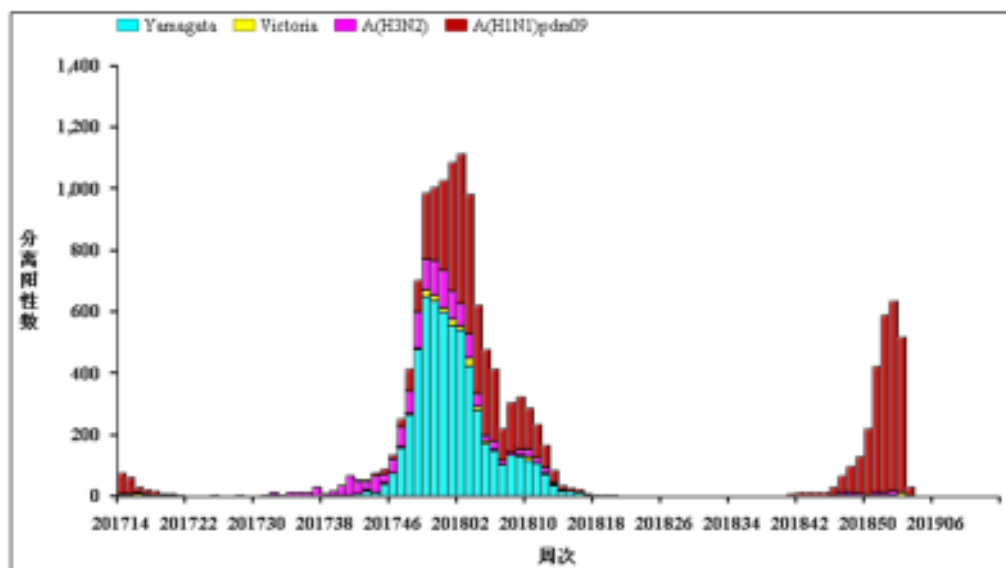


图8 北方省份ILI标本分离毒株亚型构成

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和CNIC结果不一致的以CNIC复核结果为准。

## (二) ILI 暴发疫情实验室检测结果。

### 1. 南方省份。

2019年第3周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本1740份，检测到流感阳性标本1041份，其中562份为甲型H1N1流感，477份为A(H3N2)流感；2份为B(Yamagata)系流感。(图9)

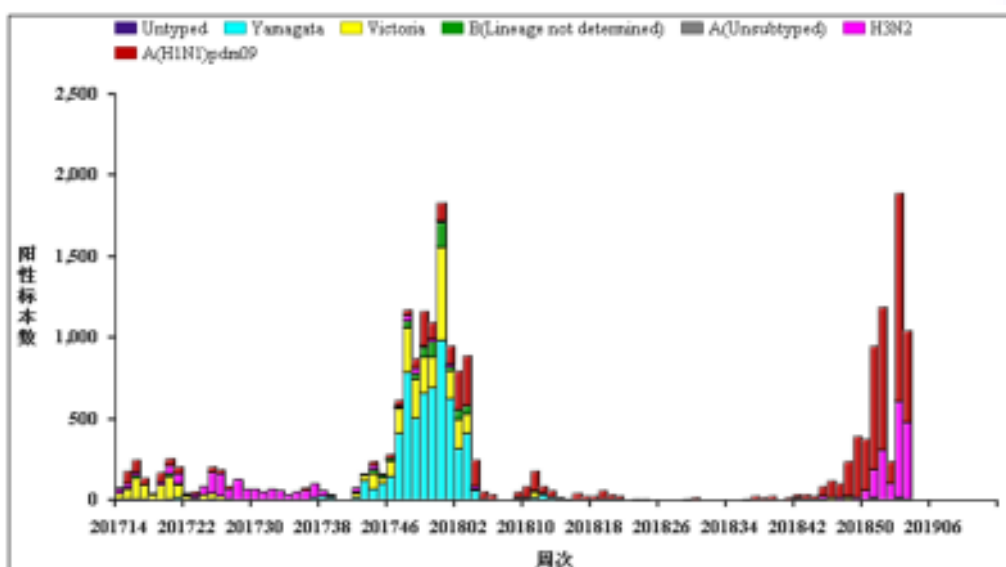


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和CNIC结果不一致的以CNIC复核结果为准。

## 2. 北方省份。

2019年第3周, 北方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本270份, 检测到流感阳性标本153份, 其中130份为甲型H1N1流感, 19份为A(H3N2)流感; 4份为B(Victoria)系流感。(图10)

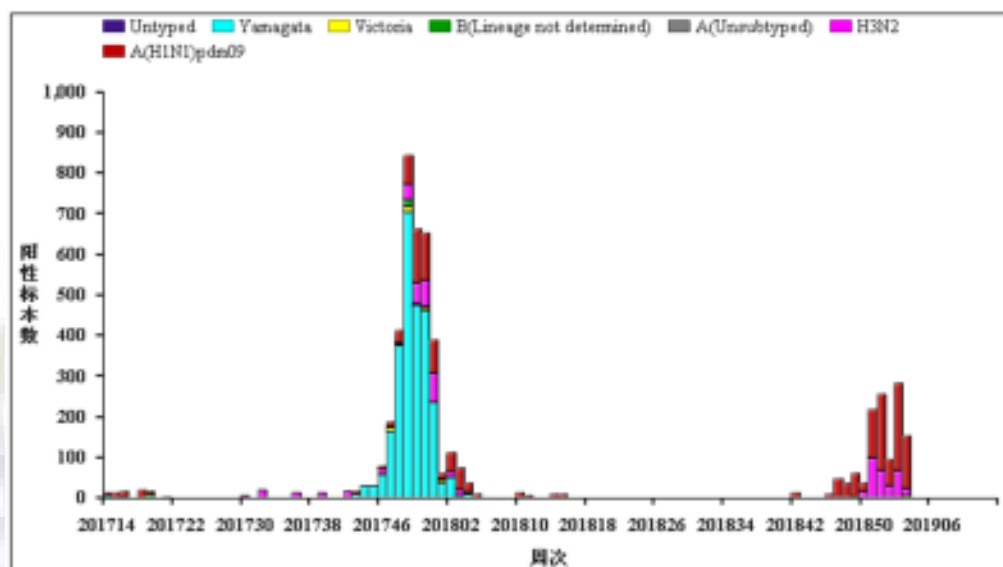


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

注: 数据来源于网络实验室检测结果, 网络实验室结果和CNIC结果不一致的以CNIC复核结果为准。

## (三) 抗原性分析。

2019年第3周, 国家流感中心对40株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析, 其中40株(100%)为A/Michigan/45/2015的类似株; 对60株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中53株(88.3%)为A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016(鸡胚株)的类似株, 7株(11.7%)为A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016(鸡胚株)的低反应株; 其中55株(91.7%)为A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016(细胞株)的类似株, 5株(8.3%)为A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016(细胞株)的低反应株; 对39株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 其中10株(25.6%)为B/Colorado/06/2017的类似株, 29株(74.4%)为B/Colorado/06/2017的低反应株; 对1株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析, 其中1株(100%)为B/Phuket/3073/2013的类似株。

2018年4月2日-2019年1月20日(以实验日期统计), CNIC对1077株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析, 其中1018株(94.5%)为A/Michigan/45/2015的类似株, 59株(5.5%)为A/Michigan/45/2015的低反应株; 对同期的151株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中128株(84.8%)为A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016(鸡胚株)的类似株, 23株(15.2%)为A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016(鸡胚株)的低反应株; 其中130株(86.1%)为A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016(细胞株)的类似株, 21株(13.9%)为A/Singapore/INFIMH-16-0019/2016(细胞株)的低反应株;



对同期的167株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,其中69株(41.3%)为B/Colorado/06/2017的类似株,98株(58.7%)为B/Colorado/06/2017的低反应株;对同期的379株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中365株(96.3%)为B/Phuket/3073/2013的类似株,14株(3.7%)为B/Phuket/3073/2013的低反应株。

#### (四) 耐药性分析。

2019年第3周,国家流感中心对234株甲型H1N1、43株A(H3N2)和50株B型流感毒株耐药性监测显示,3株甲型H1N1毒株对神经氨酸酶抑制剂的敏感性高度降低,其余甲型H1N1、A(H3N2)和B型毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2018年4月2日—2019年1月20日,CNIC耐药监测数据显示,所有甲型H1N1和A(H3N2)亚型流感毒株均对烷胺类药物耐药;所有A(H3N2)和B型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。除7株甲型H1N1毒株对神经氨酸酶抑制剂的敏感性高度降低,其余甲型H1N1毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

## 人感染动物源性流感病毒疫情

#### (一) 人感染 H7N9 禽流感病毒疫情。

根据传染病报告信息管理系统数据,2019年第3周,我国未报告新增人感染H7N9禽流感确诊病例。

#### (二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第3周,WHO未报告人感染H5N1高致病性禽流感病例。

(译自: [http://www.who.int/influenza/human\\_animal\\_interface/en/](http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/))

# 动物禽流感疫情

第3周，OIE 报告高致病性禽流感动物疫情共 2 起，分别为丹麦（1 起）和伊朗（1 起）。

表 6 第 3 周全球报告动物感染高致病性禽流感疫情（以 OIE 公布日期为准）

国家/地区	省/市	疫情开始时间	疫区	感染的禽流感亚型	涉及种类	涉及动物数量	动物感染数量	动物死亡数量
丹麦	East	2018/12/22	—	H5N6	鹰科	—	1	1
伊朗	Qom	2019/01/02	后院	H5N8	家禽	12138	12138	8000

注：—为信息不详。

(译自: [http://www.oie.int/wahis\\_2/public/wahid.php/Diseaseinformation/WI](http://www.oie.int/wahis_2/public/wahid.php/Diseaseinformation/WI))

# 其他国家 / 地区流感监测情况

## 全球

北半球温带地区，流感活动水平继续缓慢上升。

北美洲，整体流感活动仍处于高水平，以甲型H1N1 病毒为主。

欧洲，流感活动水平持续上升，两种 A 亚型病毒共同流行。

非洲北部，埃及继续报告 A(H3N2)型流感病毒检测数。

亚洲西部，一些国家的流感活动水平继续升高，而阿拉伯半岛各国流感活动水平似乎有所下降。

亚洲东部，流感活动水平继续上升，主要检测到甲型H1N1 病毒。

亚洲南部，整体流感病毒检测数仍处于高水平。伊朗的流感活动水平继续上升，A(H3N2)为主要流行株。

南半球温带地区，除澳大利亚部分地区外，流感活动已进入到非流行期水平。



世界范围内，季节性流感以A亚型为主。

基于FluNet上(截止2019年1月18日04:01:21 UTC)2018年12月24日－2019年1月6日，全球流感监测实验室共检测标本191778份，39161份检测结果为阳性，其中38493份为A型(98.3%)，668份为B型(1.7%)。所有A已分亚型标本中，13313份(79.4%)为甲型H1N1流感，3446份(20.6%)为A(H3N2)流感。所有B型已分系流感标本中，45份(38.1%)为B(Yamagata)系，73份(61.9%)为B(Victoria)系。

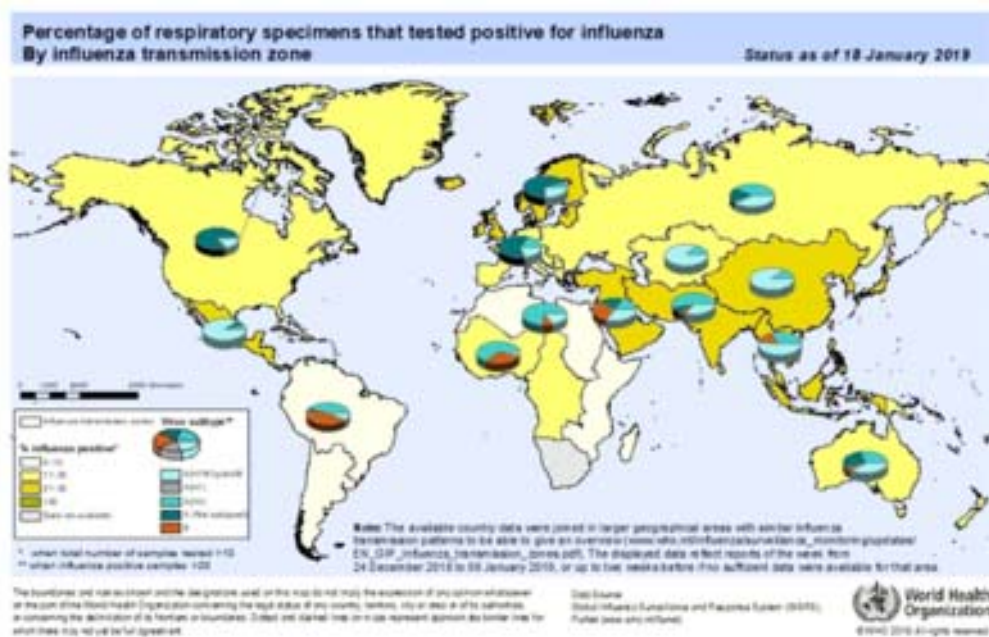


图 11 全球流感监测分布图

## 北半球温带地区

北半球温带地区，整体流感活动水平持续上升，以甲型H1N1病毒为主。

北美洲，流感活动仍处于高水平，主要流行株为甲型H1N1。加拿大，虽然流感检测阳性率似乎有所下降，但流感活动总体上仍处于高水平；儿科住院人数继续增加，但低于2010－2011年度以来的平均住院人数。美国整体流感活动仍处于高水平，主要检测到甲型H1N1亚型，其次检测到A(H3N2)亚型正在上升。流感样病例(ILI)活动水平略有下降，但仍高于国家基线水平。墨西哥流感检测阳性率继续升高，以甲型H1N1为主。

欧洲，流感活动水平在整个欧洲大陆继续上升，但总体上仍处于低水平，甲型H1N1和A(H3N2)型病毒共同流行。葡萄牙和英国报告了中等强度的ILI活动，马耳他报告了高强度的ILI活动。据报告，流感在欧洲14个国家的地理传播是区域性的或广泛性的。北欧，爱尔兰最近几周的ILI%高于季节性阈值，并且流感检测阳性率升高。爱沙尼亚、瑞典和英国报告了以甲型流感为主的病例数增加。东南欧，整个亚区域的ILI和流感活动水平略有上升，但克罗地亚除外，该地区最近几周报告的流感检测阳性率急剧上升。东欧，摩尔多瓦共和国和乌克兰的流感活动水平升高，分别以甲型H1N1和



A (H3N2) 为主要流行株。

亚洲中部, 吉尔吉斯斯坦以甲型H1N1为主的流感活动减少, 并且似乎在2018年第50周到达峰值水平。哈萨克斯坦报告了严重急性呼吸道感染 (SARI) 的病例数有所增加。

非洲北部, 埃及的 A (H3N2) 型流感检测数继续增加。

亚洲西部, 亚美尼亚、格鲁吉亚、以色列和土耳其的呼吸道疾病指标继续增加。甲型流感病毒在不同国家以不同比例的甲型H1N1 和 A (H3N2) 占优势。阿拉伯半岛各国流感活动继续增加, 但与前一报告期相比有所下降, 所有季节性流感亚型在该亚区域共同流行。

亚洲东部, 流感活动水平上升, 以甲型H1N1 病毒为主。ILI 和甲型H1N1 流感活动在中国和中国香港特别行政区急剧上升。韩国的ILI 水平和甲型H1N1 检测数似乎有所减少。日本和蒙古的流感活动水平继续升高, 主要检测到甲型H1N1 病毒。

#### 热带地区

美洲中部, 加勒比海地区和南美洲地区热带国家

加勒比地区和美洲中部, 流感活动和呼吸道合胞病毒 (RSV) 仍处于低水平, 但哥斯达黎加的 RSV 活动水平继续升高。

南美洲热带地区, 流感和 RSV 活动总体上处于低水平。

#### 非洲热带地区

非洲西部、中部和东部, 流感病毒检测阳性率较低。以 A (H3N2) 亚型为主, 其次是 B (Victoria) 系。

#### 亚洲热带地区

亚洲南部, 流感检测数仍处于高水平。阿富汗的 ILI 和 SARI 活动水平继续上升, 以甲型H1N1 为主。印度继续报告以甲型H1N1 病毒为主的流感活动。伊朗的流感检测阳性率急剧上升, A (H3N2) 为主要流行株。最近几周, 斯里兰卡的流感检测数增加, 所有季节性流感亚型共同流行。

东南亚地区, 老挝继续报告流感活动, 其ILI 水平与往年同期水平一致, 并且SARI 水平下降。甲型H1N1 是最常检测到的病毒。最近几周, 新加坡报告了以 A (H3N2) 为主的流感活动, 并且似乎在2018年第50周达到顶峰。泰国报告了甲型 (两种亚型) 和B型流感病毒共同流行的流感检测情况。

### 南半球温带地区

南半球温带地区, 流感活动已进入到非流行期水平, 尽管澳大利亚一些地区仍报告有低水平的流感活动。

(译自[http://www.who.int/influenza/surveillance\\_monitoring/updates/latest\\_update\\_GIP\\_surveillance/en/index.html](http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/index.html))

### 美国 (第 2 周, 2019 年 1 月 6 日 – 1 月 12 日)

第 2 周, 美国整体流感活动水平有所下降, 但仍处于高水平。



第2周，流感样病例门诊监测网络报告的ILI%为3.1%，高于国家基线水平（2.2%）。

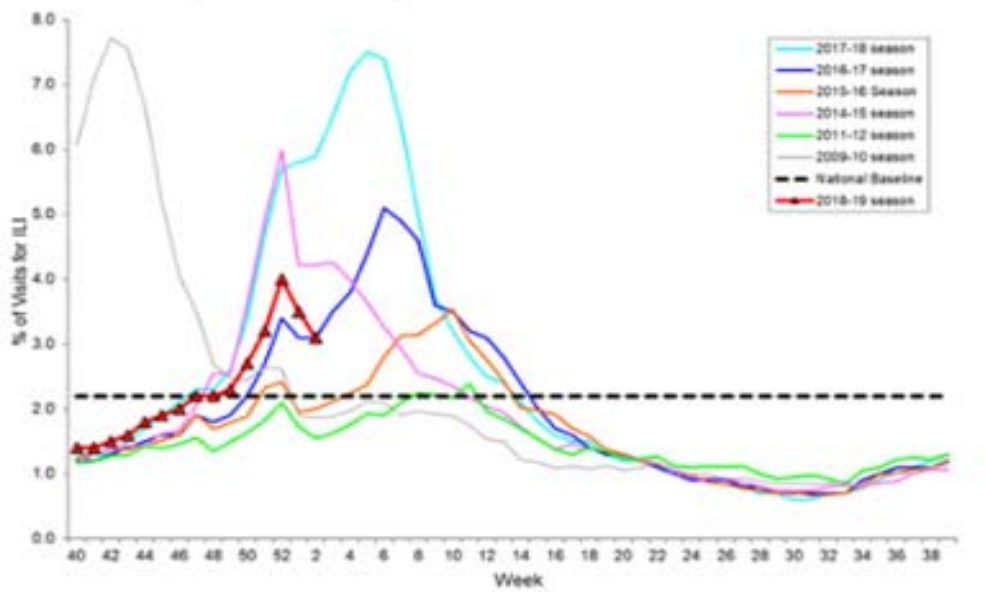


图 12 美国流感样病例监测周分布

第2周，临床实验室共检测标本31051份，流感病毒阳性3856份（12.41%），其中A型3730份；B型流感126份。

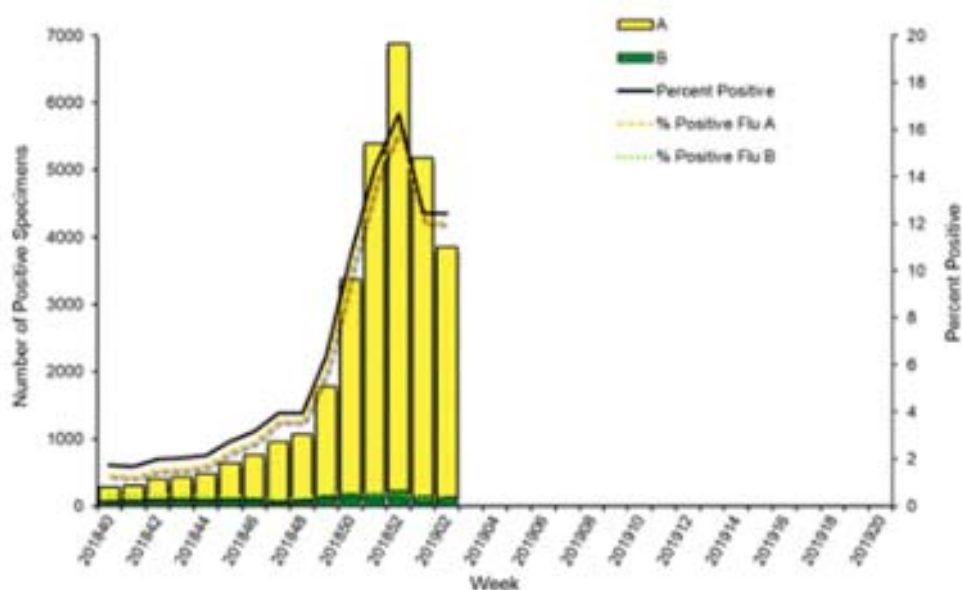


图 13 美国临床实验室流感病原监测周分布

公共卫生实验室共检测标本1399份，流感病毒阳性752份，A型为743份，B型为9份。

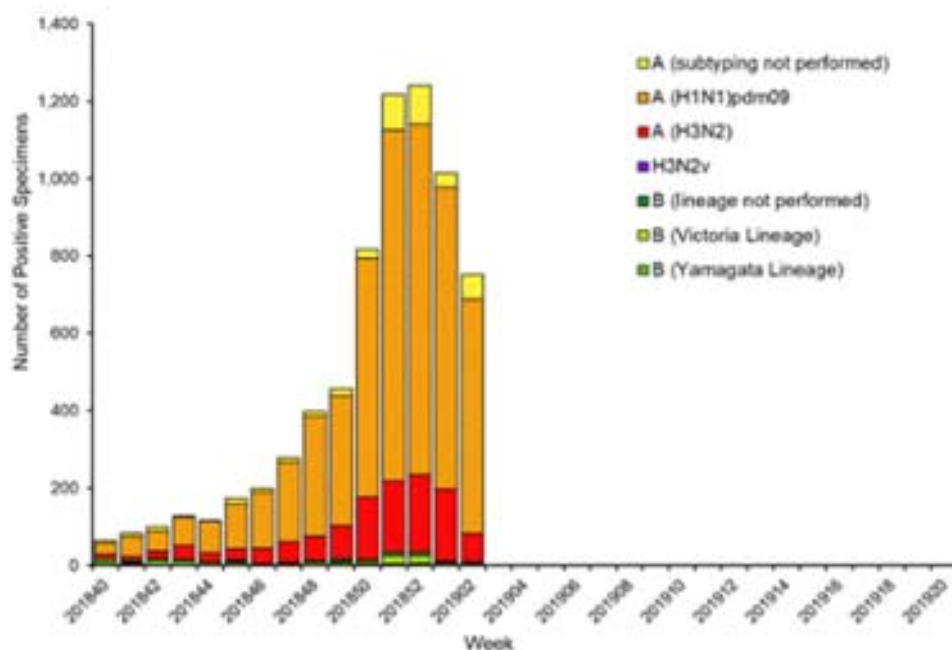


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第1周,122个城市报告死于肺炎和流感的死亡人数占全部死亡人数的6.9%,低于流行阈值水平(7.0%)。

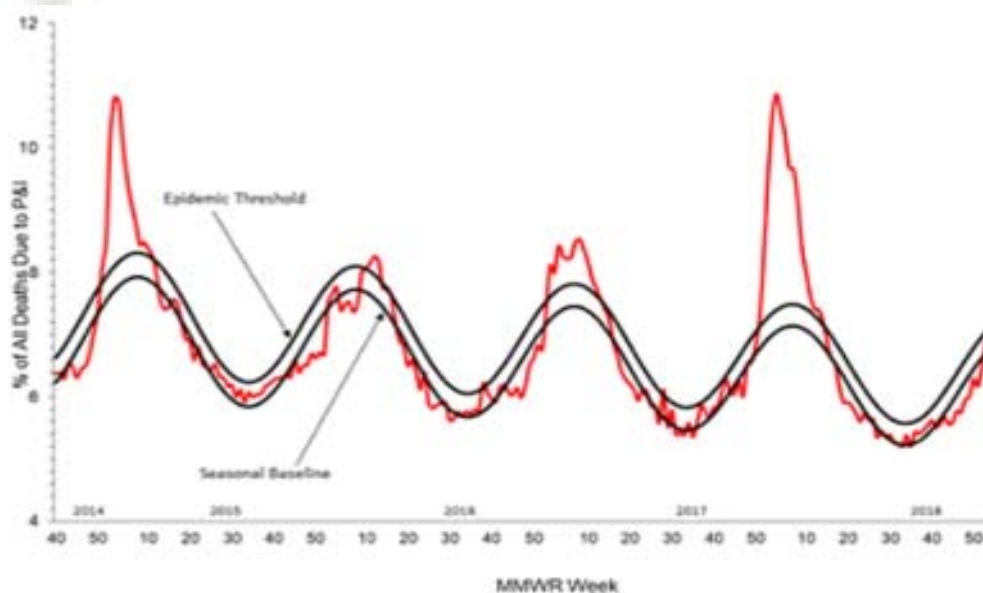


图 15 美国肺炎和流感死亡监测

注: 美国共有 10 个监测地区。

(译自: <https://www.cdc.gov/flu/weekly/>)

加拿大 (第 2 周, 2019 年 1 月 6 日 – 1 月 12 日)



第2周，加拿大实验室检测到的流感数目继续较上周大幅下降，证实流感季节在12月的最后一周（第52周）到达高峰。总体而言，加拿大中部和东部地区的流感活动水平高于该国其他地区。加拿大以甲型流感病毒为主，主要流行株为甲型H1N1。大多数实验室确诊和住院流感病例均为65岁以下的人群。

第2周，加拿大流感检测阳性率下降至20.5%。第2周报告的实验室确诊流感病例为2486例，其中98%均为甲型流感。截止目前，共报告实验室确诊流感病例为20494例，其中99%均为甲型流感。

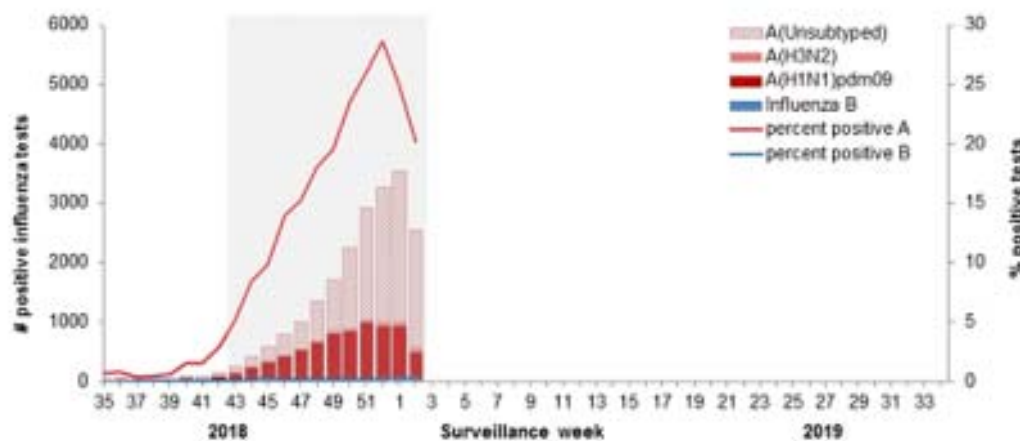


图 16 加拿大流感病原监测周分布

第2周的整体ILI就诊率为2.5%。

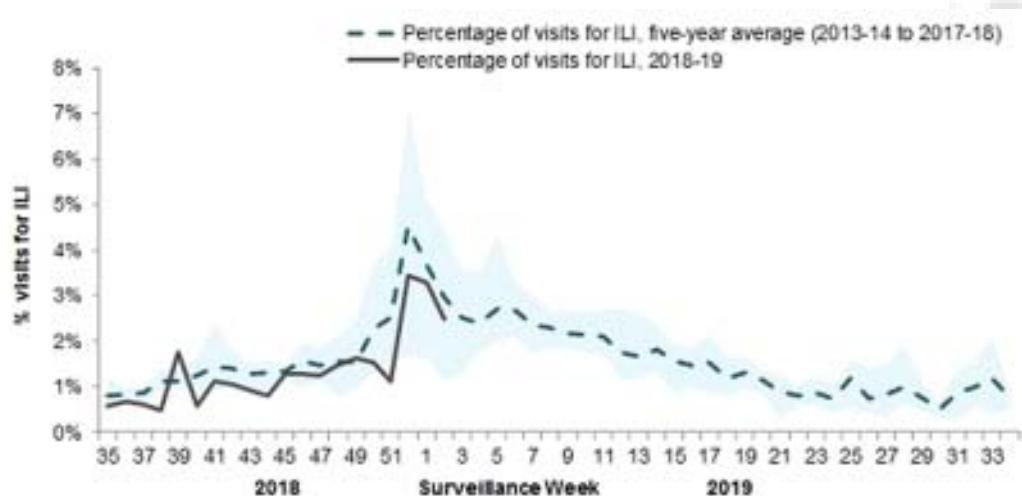


图 17 加拿大流感样病例监测周分布

注：加拿大共有10个省和3个特区，分为54个监测地区。

(译自：

<https://www.canada.ca/en/public-health/services/diseases/flu-influenza/influenza-surveillance/weekly-reports-2018-2019-season.html>)

## 中国香港（第 2 周，2019 年 1 月 6 日－1 月 12 日）

最新监测数据显示，本地流感活跃程度在上周大幅上升。现时主要流行的病毒为甲型H1N1流感。

本季幼稚园／幼儿中心暴发流感样疾病个案数量和六岁以下儿童的住院率特别高，反映六岁以下儿童在本季较受影响。

成人严重流感个案中，50－64岁人士占相对较高的比例（36%），相对2017年夏季流感季节（主要流行甲型（H3）流感）的15%，以及2017/18年冬季流感季节（主要流行乙型流感）的20%为高。

流感可使高危人士引致严重疾病，而健康人士亦会受影响。基于季节性流感疫苗安全有效，除有已知禁忌症的人士外，所有年满6个月或以上人士均应接种流感疫苗以预防感染流感及其并发症，并减低相关入院和死亡风险。

第 2 周，香港定点普通科诊所呈报的流感样病例平均比例是 11.4%，高于前一周的 7.4%。

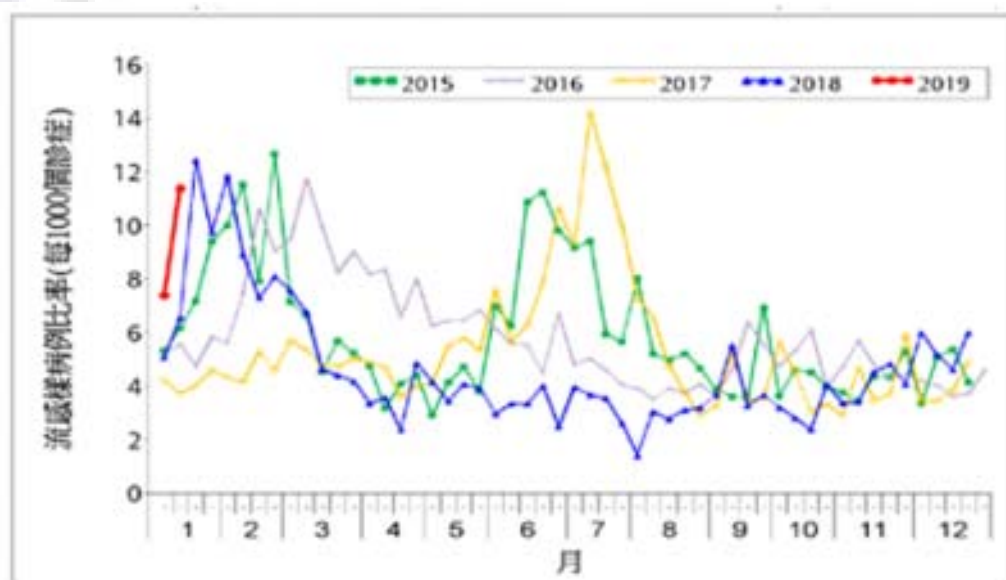


图 18 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第 2 周，香港定点私家医生呈报的流感样病例平均比例是 47.9%，高于前一周的 42.8%。



图 19 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

在第2周所收集的呼吸道样本中,季节性流感病毒阳性百分比为24.97%,高于10.3%的基线水平,及高于前一周录得的19.98%。上周检测到的1829株季节性流感病毒包括1557株(21.25%)甲型(H1)流感,250株(3.41%)甲型(H3)流感,14株(0.19%)乙型流感及8株(0.11%)丙型流感。

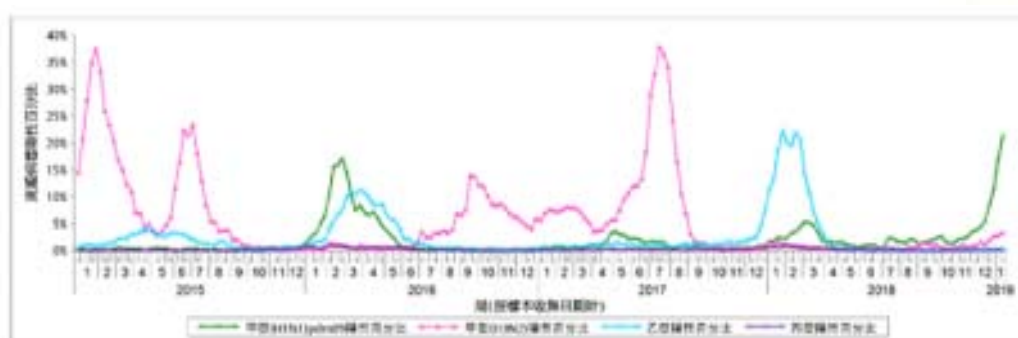


图 20 香港流感病原监测周分布

第2周,本中心获得121起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告(共影响936人),对比前一周获得的6起暴发报告(共影响28人)。整体流感样疾病暴发个案数目现时处于高强度水平。第3周的前4天(1月13日至1月16日)获得124起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告(共影响798人)。自本年第1周进入2018/19年冬季流感季节起,共获得251起暴发个案(截至1月16日)。第2周,0-5岁、6-11岁、12-17岁、18-49岁、50-64岁及65岁及以上人士在公立医院主要诊断为流感的入院率分别9.23、1.84、0.59、0.36、0.74和1.89(该年龄组别每1万人口计),对比前一周的6.49、1.29、0.25、0.27、0.51和1.58。

(摘自: [http://www.chp.gov.hk/tc/guideline1\\_year/29/134/441/304.html](http://www.chp.gov.hk/tc/guideline1_year/29/134/441/304.html))

台湾地区(第2周,2019年1月6日-1月12日)

流感疫情明显上升，进入流行期。

近4周社区流感病毒以A型为主（95.7%），甲型H1N1和A(H3N2)共同流行。

近期门诊急诊类流感就诊人次及病例百分比呈上升趋势；急诊就诊病例百分比超过流行阈值。

第2周实验室传染病自动通报系统流感病毒阳性检测件数呈上升趋势，检出以A型流感病毒为主（占96.5%）。

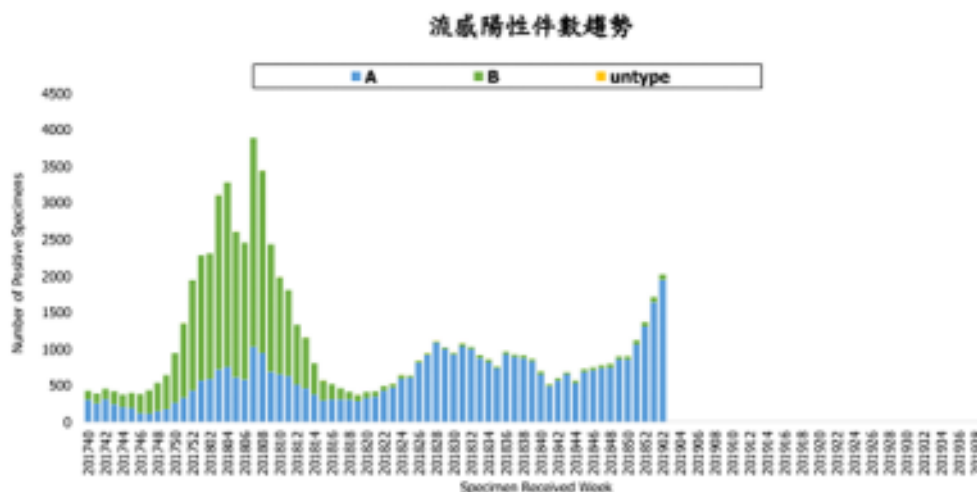


图 21 台湾地区 2017 – 2019 年流感阳性数趋势

自2018年10月1日起累计237例流感并发重症病例，其中18例经审查与流感相关死亡；重症病例以感染A(H3N2)（占48.9%）及甲型H1N1（占43.9%）为多。

第2周急诊类流感就诊病例百分比为12.00，超过流行阈值11.5；门诊类流感就诊病例百分比为1.39；门诊急诊类流感总就诊计88,725人次，较前一周上升；整体疫情呈上升。

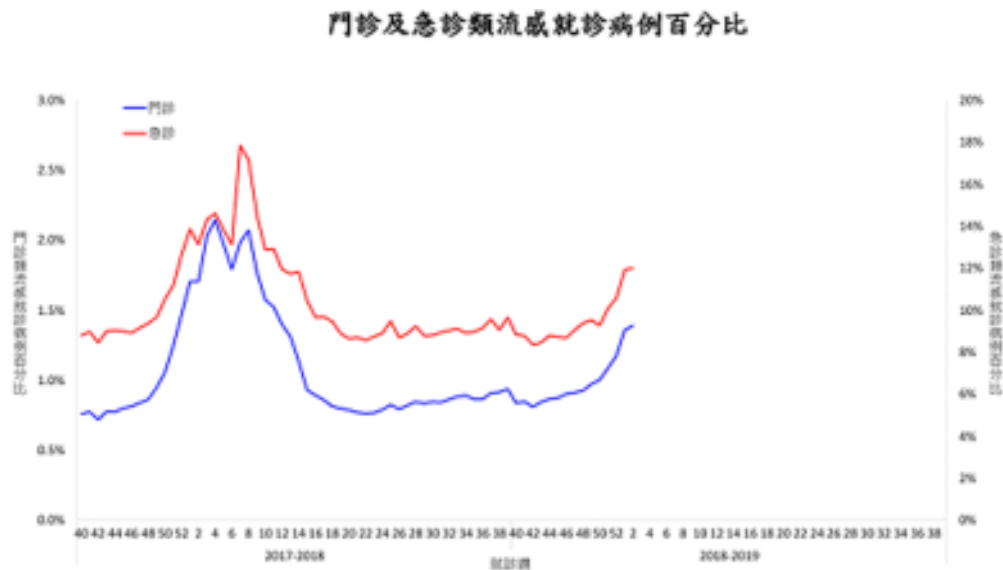


图 22 台湾地区门诊及急诊流感样病例百分比

（摘自：<http://flu.cdc.gov.tw/>）





## 中国疾病预防控制中心病毒病预防控制所编制

---

地 址：北京市昌平区昌百路155号病毒病所

邮 编：102206

电 话：010—58900863

传 真：010—58900863

电子邮箱：Fluchina@cnic.org.cn

编 辑：中国疾病预防控制中心病毒病预防控制所国家流感中心

编发日期：2019年1月24日

发行范围：国家卫生健康委员会领导、疾病预防控制局、卫生应急办公室、  
医政医管局；中国疾病预防控制中心领导、病毒病所、各相关处室；

下 载：中国流感监测信息系统（<http://1.202.129.170:82/>）或  
中国国家流感中心网站（<http://www.cnic.org.cn/>）提供下载。