

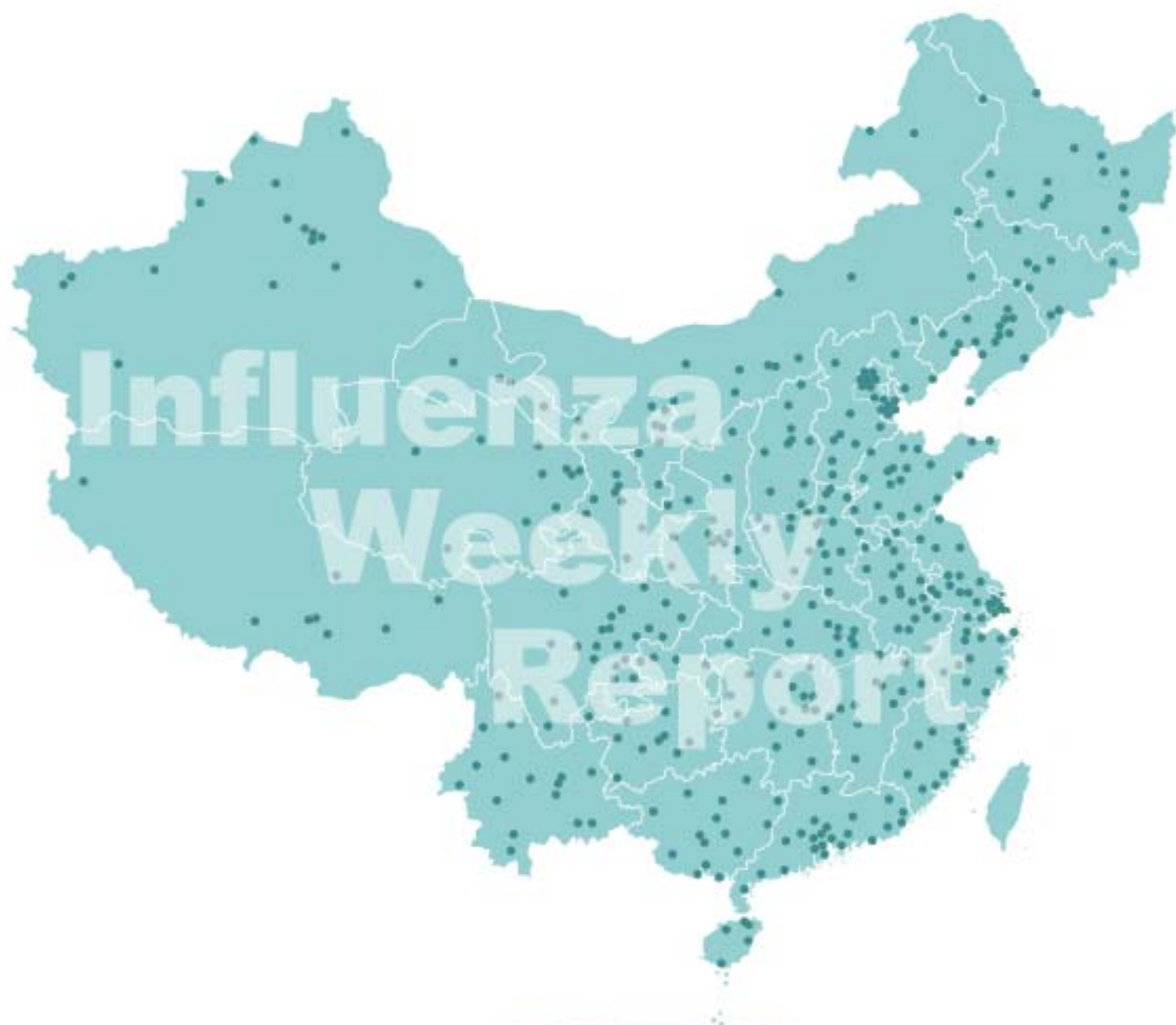
流感

监测周报

23/2014年

2014年第23周 总第286期

(2014年6月2日-2014年6月8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
04	二、流感样病例报告
06	三、病原学监测
11	四、人感染动物源性流感病毒疫情
12	五、动物禽流感疫情
12	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 2014 年 6 月 8 日)

· 2014 年第 23 周, 我国北方省份流感活动处于非流行季节水平, 仅零星检测到流感病毒。南方省份流感活动仍处于中低水平流行态势, 检测到的流感病毒以 A(H3N2) 为主。

· 2013 年 10 月以来, 甲型 H1N1 流感病毒 1064 株 (99.9%) 为 A/California/7/2009 的类似株, A(H3N2) 亚型流感病毒 802 株 (99.4%) 均为 A/Victoria/361/2011 (H3N2) 类似株, B(Yamagata) 系 1180 株 (96.9%) 为 B/Massachusetts/2/2012 类似株, B(Victoria) 系流感病毒 41 株 (87.2%) 为 B/Brisbane/60/2008 类似株。

· 2013 年 10 月以来, 耐药性监测显示, 所有甲型 H1N1 和 A(H3N2) 亚型毒株均对烷胺类药物耐药; 23 株甲型 H1N1 病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性高度降低, 1 株甲型 H1N1 病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性降低, 2 株 B 型流感病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性降低, 其他均对神经氨酸酶抑制剂敏感; 所有 H3N2 亚型流感病毒均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

摘 要

一、暴发疫情

2014 年第 23 周 (6 月 2 - 8 日), 全国 (未含港澳台地区, 下同) 报告流感样病例暴发疫情 (病例数 10 例及以上) 10 起, 经实验室检测, 其中 A(H3) 暴发疫情 4 起, B 型流感暴发疫情 2 起, 未确定疫情性质的疫情 4 起, 共报告病例 256 例, 无死亡病例。



二、流感样病例报告

2014年第23周,南方省份哨点医院报告的流感样病例占门急诊病例总数百分比(ILI%)为3.7%,高于前一周(3.6%),高于2010—2013年同期水平(范围:2.8%—3.2%)。

2014年第23周,北方省份哨点医院报告的ILI%为2.6%,与前一周水平持平(2.6%),低于2010和2012年同期水平(2.9%,2.7%),与2011和2013年同期水平也持平(均为2.6%)。

三、病原学监测

2014年第23周,全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本3361份,流感病毒阳性标本232份(6.9%),其中A型流感205份(88.4%)、B型流感27份(11.6%)。第23周,南方省份流感检测阳性率为7.9%,高于前一周(6.4%);北方省份流感检测阳性率为1.0%,低于前一周(1.2%)。南、北方省份检测到的流感各型别/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23周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2869	492	3361
阳性数(%)	227(7.9%)	5(1.0%)	232(6.9%)
A型	203(89.4%)	2(40.0%)	205(88.4%)
季节性A(H1N1)	0(0)	0(0)	0(0)
季节性A(H3N2)	198(97.5%)	2(100%)	200(97.6%)
甲型(H1N1)	1(0.5%)	0(0)	1(0.5%)
A(unsubtyped)	4(2.0%)	0(0)	4(2.0%)
B型	24(10.6%)	3(60.0%)	27(11.6%)
B未分系	24(100%)	3(100%)	27(100%)

2014年第23周,国家流感中心对10株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,10株均为A/California/7/2009的类似株;对107株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,104株为B/Massachusetts/2/2012的类似株,3株为B/Massachusetts/2/2012的低反应株。

2014年第23周,国家流感中心对102株甲型H1N1、46株B型流感毒株耐药性监测显示,所有甲型H1N1、B型流感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。

2014年第23周（6月2—8日），全国（未含港澳台地区，下同）报告流感样病例暴发疫情（病例数10例及以上）10起，经实验室检测，其中A(H3)暴发疫情4起，B型流感暴发疫情2起，未确定疫情性质的疫情4起，共报告病例256例，无死亡病例。

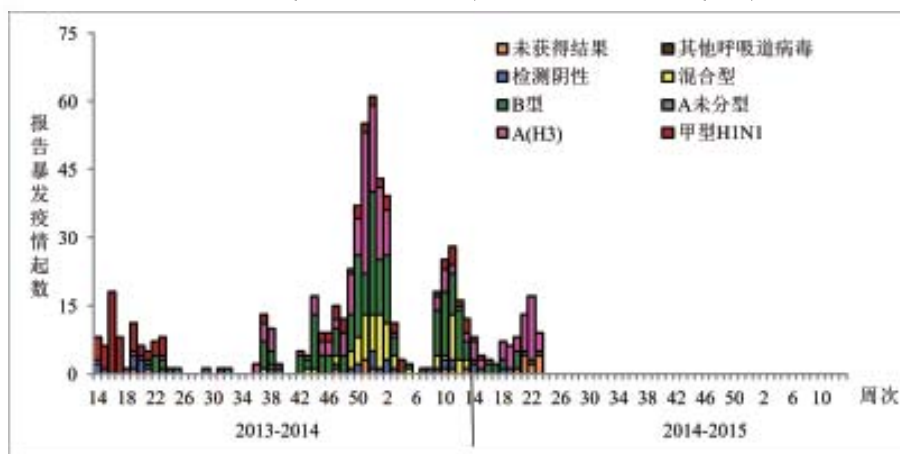
（二）年度暴发疫情概况。

2014年第14—23周（2014年3月31日—6月8日），全国累计报告ILI暴发疫情（病例数10例及以上）89起，其中A(H3)暴发疫情50起，甲型H1N1流感暴发疫情2起，B型流感暴发疫情22起，未确定疫情性质的疫情15起。

1. 时间分布。

2014年第14—23周，南方省份共报告77起ILI暴发疫情，高于2013年同期报告疫情（70起）。（图1）

2014年第14—23周，北方省份共报告12起ILI暴发疫情，较2013年同期报告疫情（3起）有所增多。（图2）



注：2014年第8周报告的1起暴发疫情为2013年5月发生的疫情，第9周报告疫情中，4起为2013年11、12月份发生的疫情。

图1 2013—2015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）

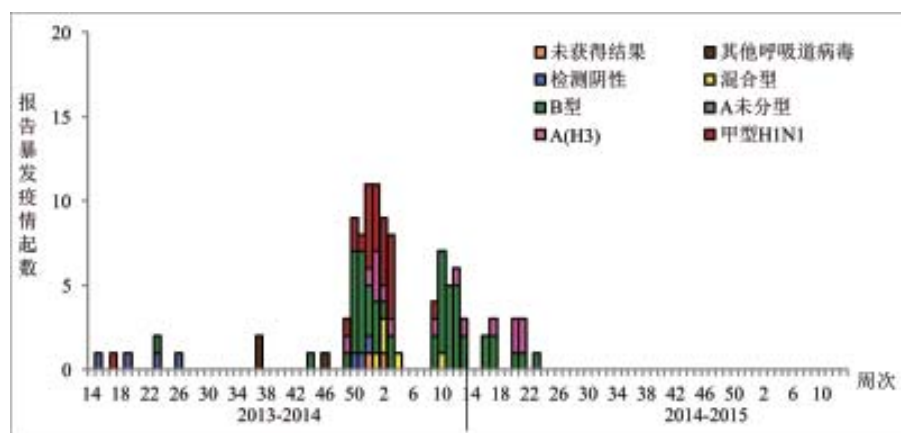


图2 2013—2015年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2014年第14—23周, 全国累计报告的89起ILI暴发疫情, 分布于广东(36起), 广西(13起), 湖南(8起), 重庆(7起), 黑龙江(各5起), 江苏、海南、福建(各3起), 西藏、新疆、上海(各2起), 北京、云南、安徽、河北、山东(各1起)。

流感样病例报告

(一) 流感监测哨点医院报告情况。

截至2014年6月9日24时, 全国554家国家级流感监测哨点医院有534家(96.4%)报告了2014年第23周的ILI数据。23个省份及新疆生产建设兵团的及时报告率达到100%。

表 2 2014 年第 23 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	甘肃省	1
安徽省	2	宁 夏	1
内蒙古	2	山东省	1
青海省	2	四川省	1

（二）南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2014年第23周,南方省份哨点医院报告的流感样病例占门急诊病例总数百分比 (ILI%) 为3.7%, 高于前一周 (3.6%), 高于 2010 – 2013 年同期水平 (范围: 2.8% – 3.2%)。(图3)

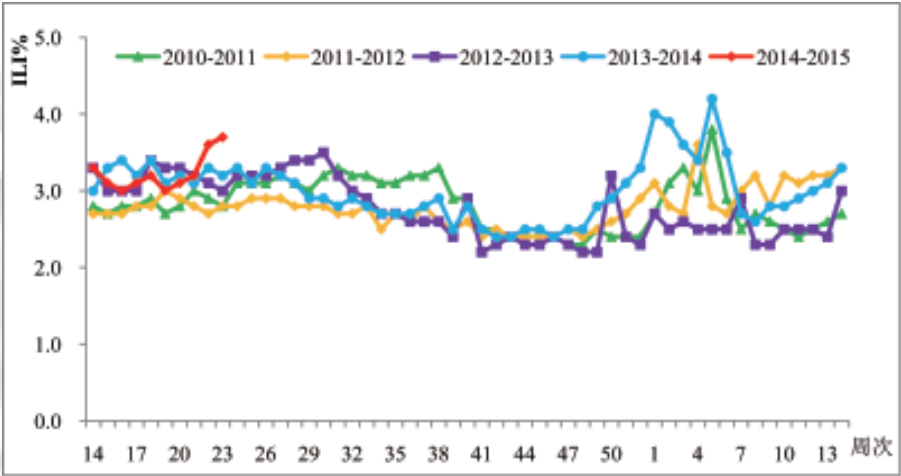


图 3 2010 – 2015 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

（三）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2014年第23周,北方省份哨点医院报告的ILI%为2.6%, 与前一周水平持平 (2.6%), 低于2010和2012年同期水平 (2.9%, 2.7%), 与2011和2013年同期水平也持平 (均为2.6%)。(图4)。

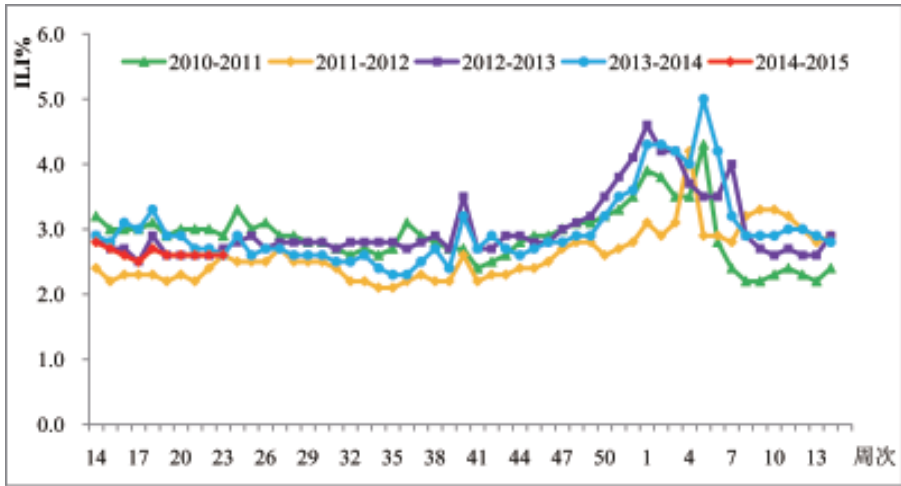


图 4 2010 – 2015 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例 %



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2014年6月9日数据下载时, 2014年第20-23周(5月12日-6月8日) 全国各省(市、区)有82家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到215株流感病毒(表3)。自2013年10月1日(2013年第40周)以来, 国家流感中心(CNIC)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24345株, 其中采样日期在2013年10月1日之后甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感毒株23475株。(表4)

表3 2014年第20-23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				
		季节性 A(H1N1)	A(H3N2)	甲型 H1N1	B(Victoria) 系	B(Yamagata) 系
广东省	68	0	47	5	2	14
广西省	58	0	55	0	2	1
北京市	17	0	16	0	1	0
江苏省	13	0	7	4	0	2
上海市	10	0	3	0	0	7
湖南省	9	0	5	3	0	1
浙江省	9	0	0	0	0	9
江西省	7	0	6	0	0	1
云南省	7	0	4	2	0	1
新疆	5	0	2	0	1	2
福建省	4	0	0	0	2	2
辽宁省	4	0	0	0	0	4
贵州省	1	0	0	0	0	1
黑龙江省	1	0	1	0	0	0
湖北省	1	0	0	0	0	1
四川省	1	0	1	0	0	0
总计	215	0	147	14	8	46

表 4 国家流感中心累计收检季节性流感毒株数量
(采样日期 2013 年 10 月 1 日 – 2014 年 6 月 8 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	175	1460	湖北	191	1243	陕西	62	553
北京	144	952	湖南	248	1373	上海	234	2187
福建	131	1110	吉林	87	395	四川	112	409
甘肃	50	365	江苏	113	449	天津	38	713
广东	213	1237	江西	189	1150	西藏	0	0
广西	126	1297	辽宁	125	1028	新疆	83	452
贵州	148	395	内蒙古	9	80	新疆兵团	0	0
海南	8	40	宁夏	18	142	云南	195	879
河北	38	517	青海	11	105	浙江	122	848
河南	110	576	山东	285	1651	重庆	118	545
黑龙江	131	1012	山西	50	312			

2. 南方省份。

2014 年第 23 周，南方省份检测到流感阳性标本 203 份 (7.9%)，其中 A 型流感阳性标本 203 份 (89.4%)，B 型阳性标本 24 份 (10.6%)。203 份 A 型流感阳性标本中，198 份 (97.5%) A (H3N2) 流感，1 份 (0.5%) 甲型 H1N1 流感，4 份 (2.0%) A 未分型流感。各型别具体数据见表 1 和图 5。2014 年第 22 周，南方省份网络实验室共分离到 39 株流感病毒，34 株为 A (H3N2) 流感，1 株为甲型 H1N1 流感，4 株为 B (Yamagata) 系流感。分离的病毒型别构成见图 6。

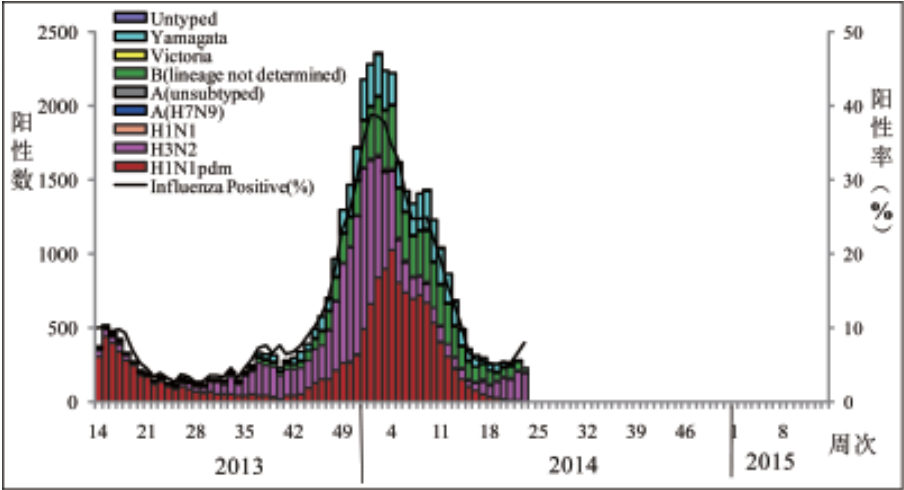


图 5 南方省份 ILI 标本检测结果

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

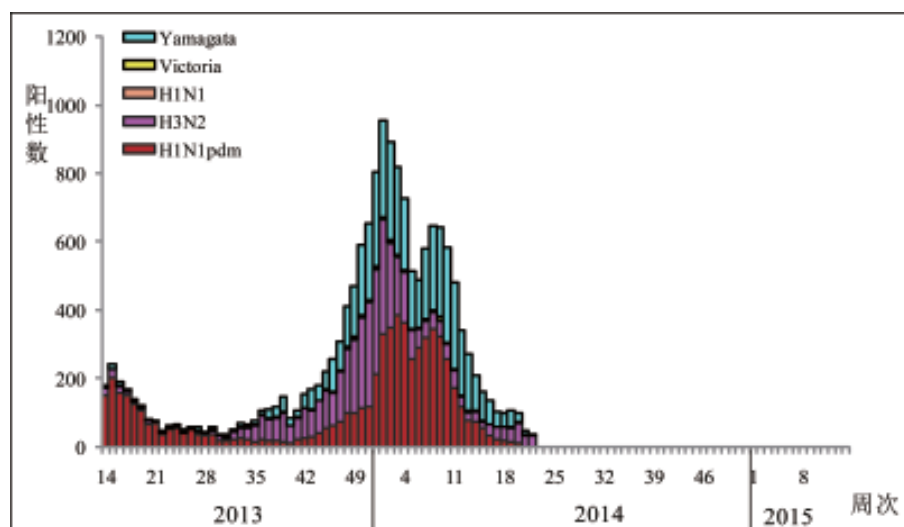


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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。

2014年第23周，北方省份检测到流感病毒阳性标本5份（1.0%），其中A型流感阳性标本2份（40.0%），B型阳性标本3份（60.0%）。2份A型流感均为A（H3N2）流感。各型别具体数据见表1和图7。2014年第22周，北方省份网络实验室未分离到流感病毒。分离的病毒型别构成见图8。

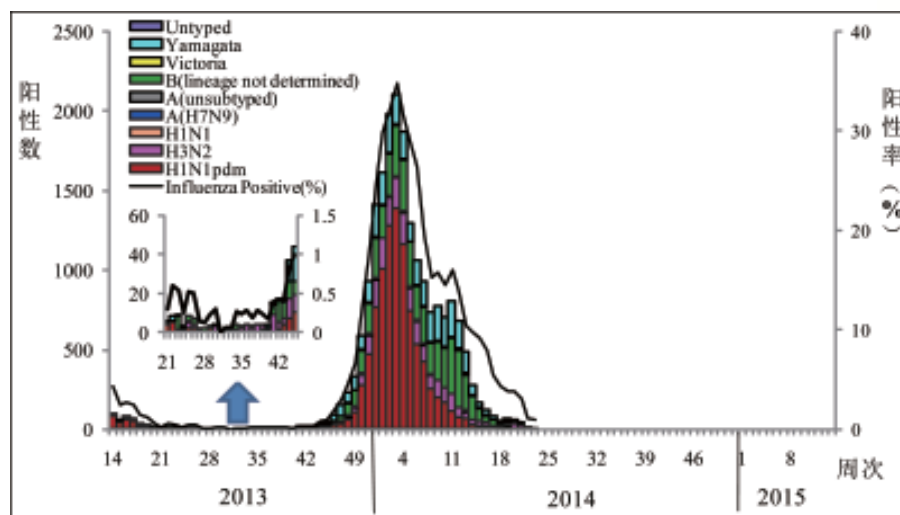


图7 北方省份ILI标本检测结果

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。

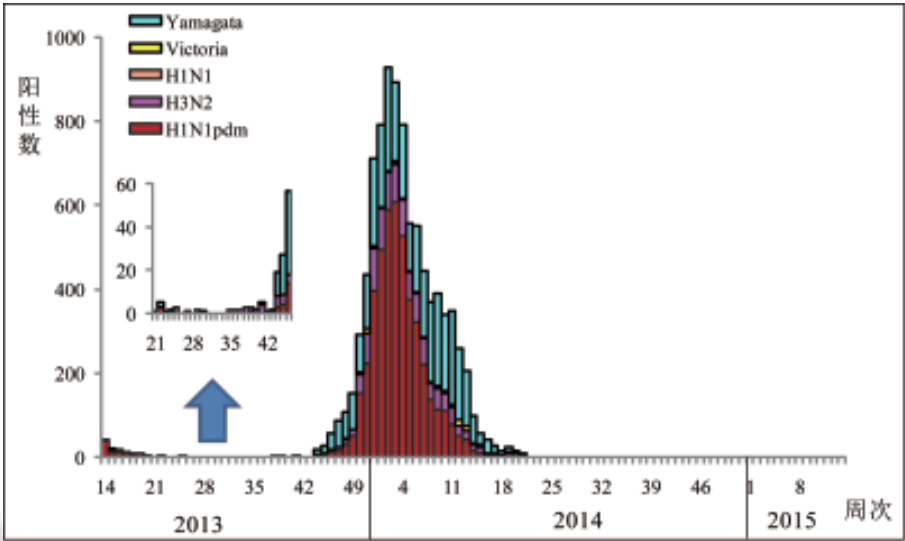


图 8 北方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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。

2014年第23周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本 82 份，检测到流感病毒阳性标本 31 份，其中 30 份为 A (H3N2) 流感，1 份为 B 型流感未分系。(图 9)

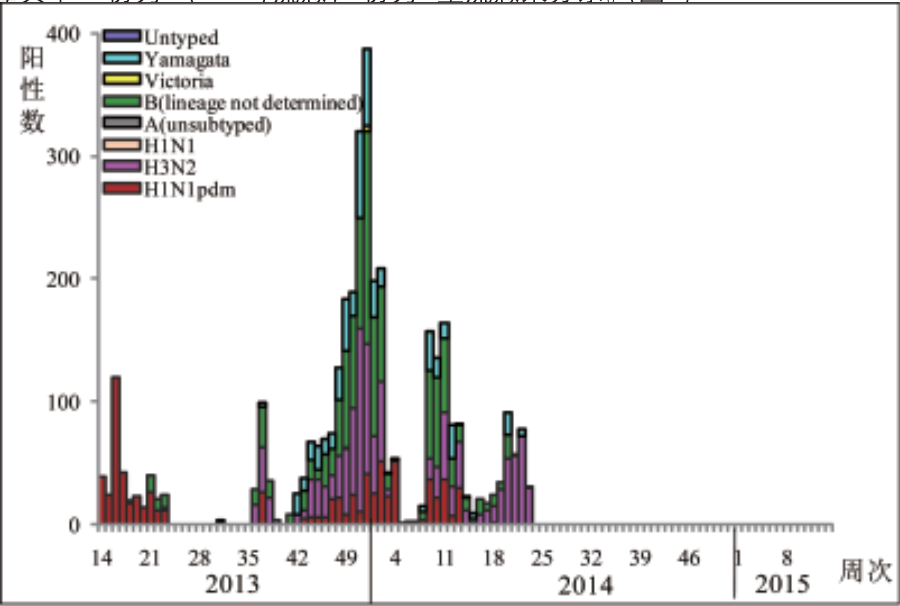


图 9 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2014年第23周，北方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。(图 10)

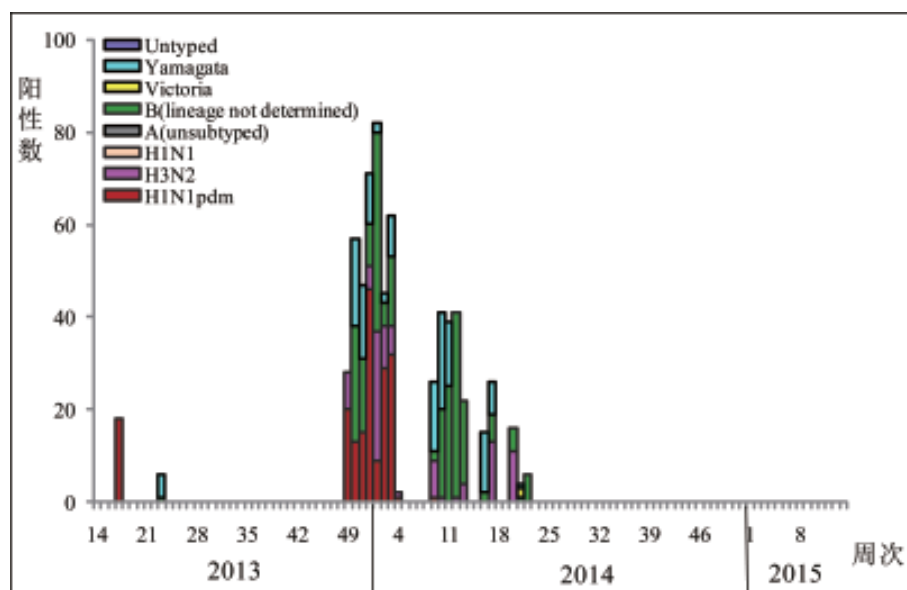


图 10 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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）抗原性和基因特性分析。

2014年第23周,国家流感中心对10株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,10株均为A/California/7/2009的类似株,对107株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,104株为B/Massachusetts/2/2012的类似株,3株为B/Massachusetts/2/2012的低反应株。

2013年10月1日—2014年6月8日(以采样日期统计),CNIC对1065株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,其中1064株(99.9%)为A/California/7/2009的类似株,1株(0.1%)为A/California/7/2009的低反应株,对同期的807株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,802株(99.4%)为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株,5株(0.6%)为A/Victoria/361/2011(H3N2)的低反应株,对同期的1218株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中1180株(96.9%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株,38株(3.1%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株,对同期的47株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,41株(87.2%)为B/Brisbane/60/2008的类似株,6株(12.8%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

（四）耐药性分析。

2014年第23周,国家流感中心对102株甲型H1N1、46株B型流感毒株耐药性监测显示,所有甲型H1N1和B型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2013年10月1日—2014年6月8日,CNIC耐药监测数据显示,所有甲型H1N1和A(H3N2)亚型毒株均对烷胺类药物耐药;23株甲型H1N1病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性高度降低,1株甲型H1N1病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性降低,2株B型流感病毒对神经氨酸酶抑制剂奥司他韦敏感性降低,其他均对神经氨酸酶抑制剂敏感;所有A(H3N2)亚型流感病毒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,2014年6月3-9日我国内地报告人感染H7N9禽流感确诊病例1例,且已死亡,来自广东。2014年1月1日-6月9日,我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例290例,死亡病例117例。

截止2014年6月9日,我国累计报H7N9确诊病例448例,死亡病例169例(含香港10例,死亡3例;台湾4例,死亡1例)。

表 5 我国内地报告人感染 H7N9 禽流感确诊病例情况
(2014 年 1 月 1 日 - 6 月 9 日)

省份*	确诊病例数	死亡病例数	病死率 (%)	性别		年龄范围 (中位数)
				男	女	
安徽	14	11	78.57	13	1	14-85 (61.5)
北京	2	1	50	2	0	57-73 (65)
福建	17	5	29.41	14	3	2-80 (45)
广东	104	35	33.65	65	39	2-88 (56.5)
广西	2	1	50	1	1	5-55 (30)
湖南	21	9	42.86	14	7	8-78 (43.5)
吉林	2	1	50	2	0	49-63 (56)
江苏	27	8	29.63	20	7	35-82 (53)
上海	8	7	87.5	6	2	30-86 (57.5)
江西	2	0	0	1	1	23-75 (49)
浙江	88	37	42.05	59	29	1-84 (59)
山东	3	2	66.67	3	0	33-60 (58)
总计	290	117	40.34	200	90	2-88 (57)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第23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/)



动物禽流感疫情

第23周, OIE未报告高致病性禽流感动物疫情。

(译自: 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

全球大部分国家流感处于非流行季水平。

北美洲大多数国家流感季节已经达到非流行季水平, 仍能检测到B型流感。

欧洲大部分国家流感活动仍处于非流行季水平。

东亚地区大部分国家流感活动接近非流行季水平, B型流感呈低水平流行。

南亚和东南亚地区, 大部分国家流感活动继续下降, 只有伊朗报告略有上升。北亚和西亚地区大部分国家流感活动仍然很低。

南半球, 流感活动仍然很低, 南美洲温带地区的一些国家报告ILI活动水平和流感病毒检测略有上升。

基于FluNet上(截止2014年6月2日12:25UTC)19-20周(2014年5月4日-2014年5月17日)的数据, 全球流感监测实验室共检测了31706份标本, 2920份检测结果为阳性, 其中1417份为A型(48.5%), 1503份为B型(51.5%)。所有型已分亚型标本中, 241(29.8%)份为甲型H1N1流感, 568(70.2%)份为A(H3N2)流感。所有B型已分亚型流感标本中, 32份(94.1%)为Yamagata系, 2份(5.9%)为Victoria系。

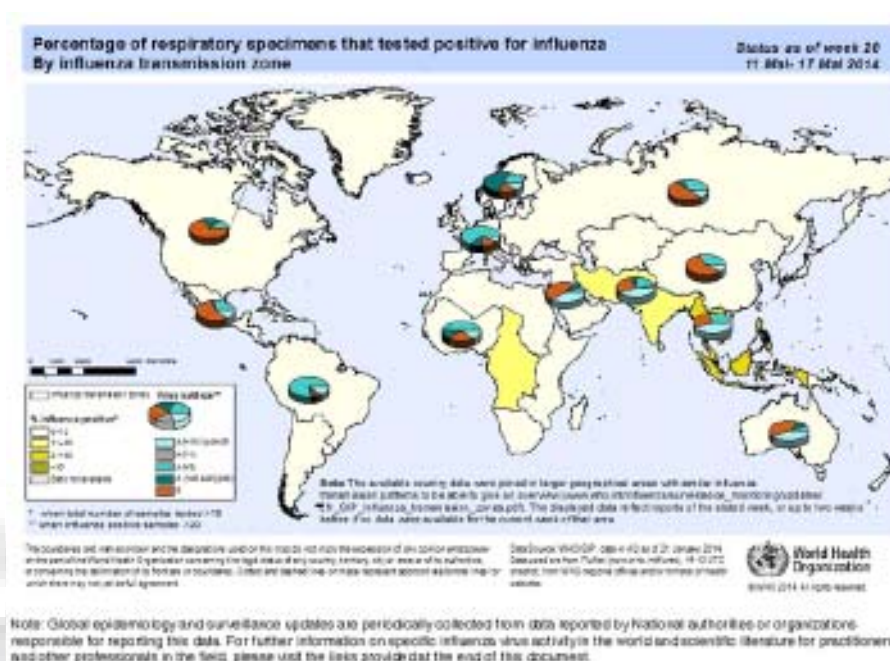


图 11 全球流感监测分布图

北半球温带地区

北美洲

北美洲，整体流感活动继续缓慢下降。流行晚期的B型流感似乎也已经过了了高峰。

加拿大流感活动仍在预期范围内，B型流感继续流行。ILI就诊率和B型流感的病毒检测阳性率都继续下降。

美国流感活动继续下降，ILI降至非流行季水平。但流行晚期仍有一些B型流感流行。死于肺炎和流感人数占全部死亡人数的比例低于流行阈值。

墨西哥流感活动在预期范围内，流感病毒检测阳性率也下降。肺炎比率和ARI活动与前一周相比略有下降。流感病毒阳性标本中，41.7%为A型流感病毒（32.0%甲型H1N1，60.0%为A(H3N2)，8%为A未分型。）58.3%为B型流感病毒。

欧洲

欧洲整体流感活动下降，标志着大部分国家的流感季节结束。在2013/2014流感季节，A型流感病毒仍为主要流行株。大多数国家ILI和ARI就诊率接近非流行季水平。SARI病例数和病例中流感病毒阳性数都继续下降。

北非和中、西亚地区

中、西亚地区大部分国家流感活动水平仍然很低。巴林岛报告，近几周甲型H1N1和B型流感病毒增加。

东亚和南亚

亚洲东部，流感活动继续下降。B型流感为主要流行株，同时也检测到少量甲型H1N1、A(H3N2)。

中国流感活动进一步下降，达到非流行季节水平。南、北方片区ILI标本中流感病毒阳性率下降。



ILI 病例就诊率仍在预期范围内。

蒙古ILI活动较前几周有所上升，但这并不是流感导致的。日本和韩国流感活动达到非流行季节水平。

不丹报告在3月中旬的高峰过后，流感病毒检测数量下降，在前几周仍有上升的ILI活动也下降了。泰国报告流感活动下降，ILI活动水平低于基线水平，甲型H1N1和B型流感病毒检测也处于低水平。

热带地区

美洲/中美洲和加勒比热带国家

中美洲、南美洲热带地区流感活动处于低水平。秘鲁热带地区和玻利维亚报告流感活动略有上升，主要是A(H3N2)流行引起的。

中非热带地区

非洲西部（加纳、象牙海岸和尼日利亚）和非洲东部（肯尼亚、毛里求斯、卢旺达和肯尼亚）主要报告A(H3N2)，毛里求斯仍报告高水平的甲型H1N1。

东南亚地区

大多数东南亚国家，流感活动水平下降或仍然处于低水平。

南半球温带地区

南半球ILI流感活动水平仍相对很低，检测到低水平的甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感流行。澳大利亚和新西兰，ILI活动比前两周有所上升，但仍处于低水平。澳大利亚，ILI活动比前两周有所上升，但仍处于低水平。太平洋岛，有几个岛ILI活动水平上升。南美洲一些国家报告ILI活动增加，但仍处于预期范围内，并且流感病毒检出率很低。

智利，流感季节开始了。在流感阳性标本中，大部分为A未分型，也检测出了一些A(H3N2)和B型流感。ILI活动上升，主要是由于呼吸道合胞病毒和腺病毒流行引起的，但仍在预期范围内。

巴拉圭，流感活动上升并且高于预期水平。流感病毒阳性标本中，大部分为A(H3N2)和B型流感。ILI活动是那个也高于前几周，且在预期水平之上，这是由呼吸道合胞病毒和流感共同导致的。

南非，尽管监测到一些流感活动，但病毒检测仍为散发状态，流感季节似乎还没有开始。

澳大利亚和新西兰流感活动都处于低水平，并且低于阈值水平。在全国范围内，流感活动水平比较稳定，但要高于前一年。这些国家A型流感为主要流行株。

(译自http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/index.html)

美国（第22周，2014年5月25 – 31日）

第22周，流感样病例门诊监测网络报告的ILI%为1.0%，低于国家基线（2.0%）。

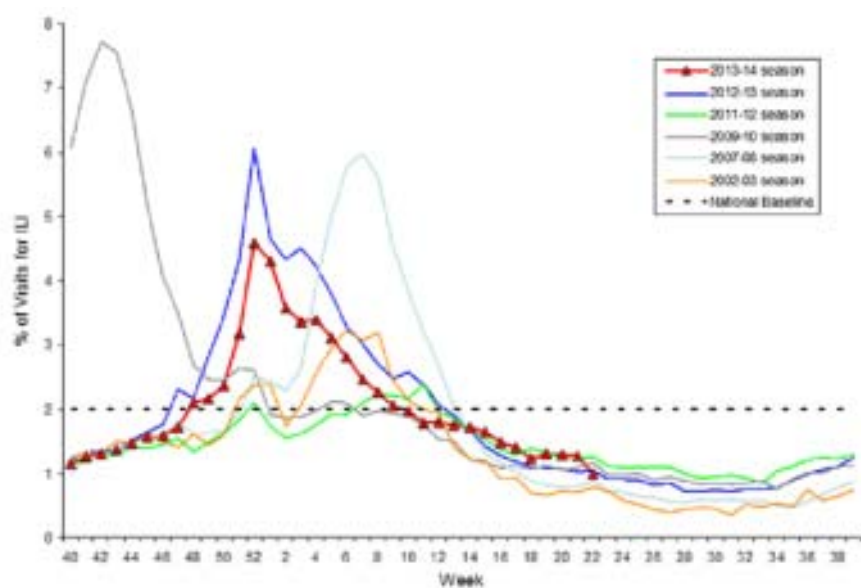


图 12 美国流感样病例监测周分布

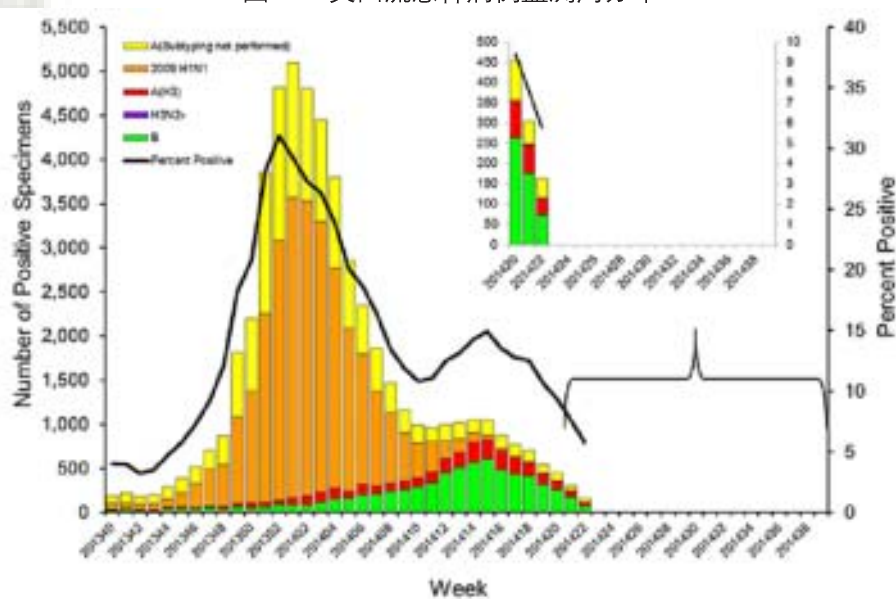


图 13 美国流感病原监测周分布

第22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6.1%,低于流行阈值6.7%。

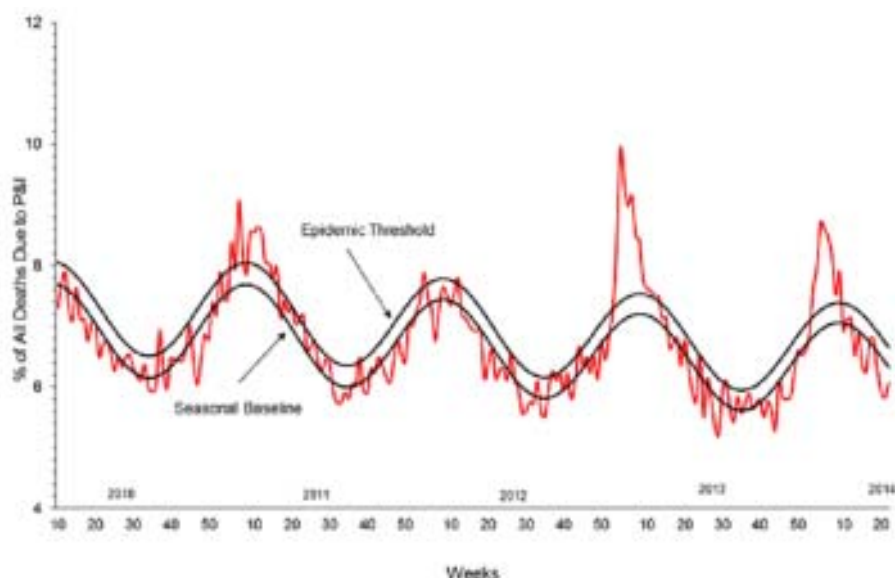


图 14 美国肺炎和流感死亡监测

注: 美国共有 10 个监测地区。

(译自: <http://www.cdc.gov/flu/weekly/pastreports.htm>)

加拿大 (第 21–22 周, 2014 年 5 月 18 – 31 日)

第 21 和 22 周, 加拿大流感活动继续下降, 仍有 B 型流感低水平流行, 但在预期范围内。

检测到的流感阳性样本数从第 20 周的 310 份下降至 21 周的 203 份和 22 周的 133 份 (流感检测阳性率为 5.5%)。B 型流感仍为主要流行株, 占流感病毒检测中的 80%。

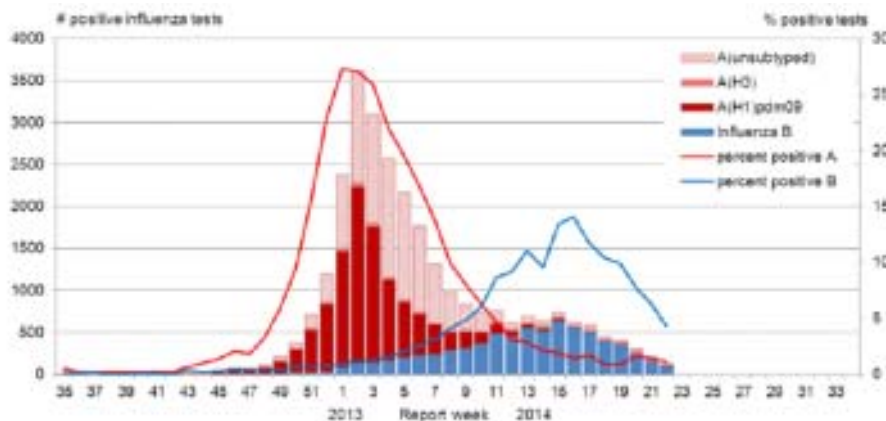


图 15 加拿大流感病原监测周分布

2013–2014 监测年度, 加拿大国家微生物实验室对 2210 株流感病毒 (136 株 A(H3N2), 1389 株甲型 H1N1 流感, 685 株 B 型) 进行了抗原性检测, 其中绝大多数病毒 (99%) 与 WHO 推荐的 2013–2014 年度季节性流感疫苗株类似, 2 株甲型 H1N1 流感病毒对 A/California/07/2009 抗血清反应降低, 1 株 A(H3N2) 对 A/Texas/50/2012 抗血清反应降低, 26 株 B 型与 WHO 推荐的 2011–2012 年度季节性流感疫苗株类似。

ILI 就诊率从第 20 周的 16.6‰ 下降至第 22 周的 13.2‰, 均在预期范围内。

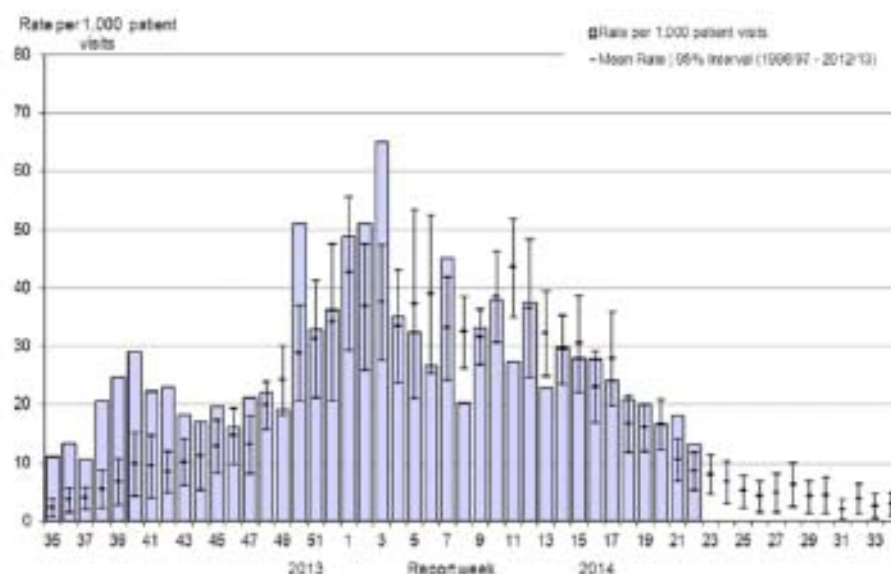


图 16 加拿大流感样病例监测周分布

注: 加拿大共有 10 个省和 3 个特区, 分为 54 个监测地区。

(译自: <http://www.phac-aspc.gc.ca/fluwatch>)

新西兰 (第 22 周, 2014 年 5 月 26 日 – 6 月 1 日)

第 22 周, 新西兰 20 个地区卫生局中的 17 个以及 55 个全科医生监测哨点共报告 47 例流感样病例, ILI 就诊率为 15.8/10 万。

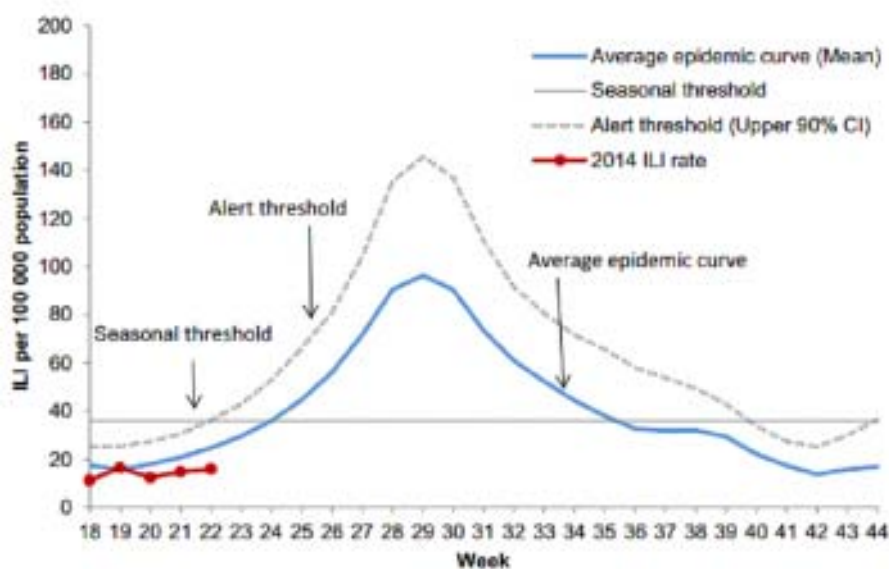


图 17 新西兰流感样病例监测周分布

第 22 周, 共收到 196 份拭子标本, 20 份为哨点监测来源, 176 份为非哨点监测来源。共检测到 22 株流感病毒: 11 株 A 未分型、9 株甲型 H1N1 和 2 株 A (H3N2)。

(译自: http://www.surv.esr.cri.nz/virology/influenza_weekly_update.php)



香港（第22周，2014年5月25 – 31日）

流感活动程度处于低水平。

第22周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例个案平均数为3.9‰。

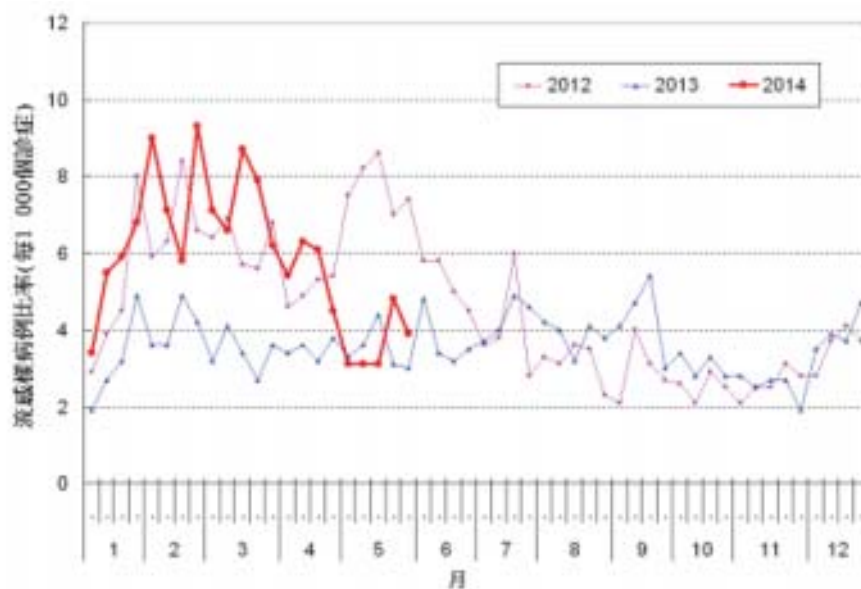


图18 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第22周，香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均数为49.9‰。

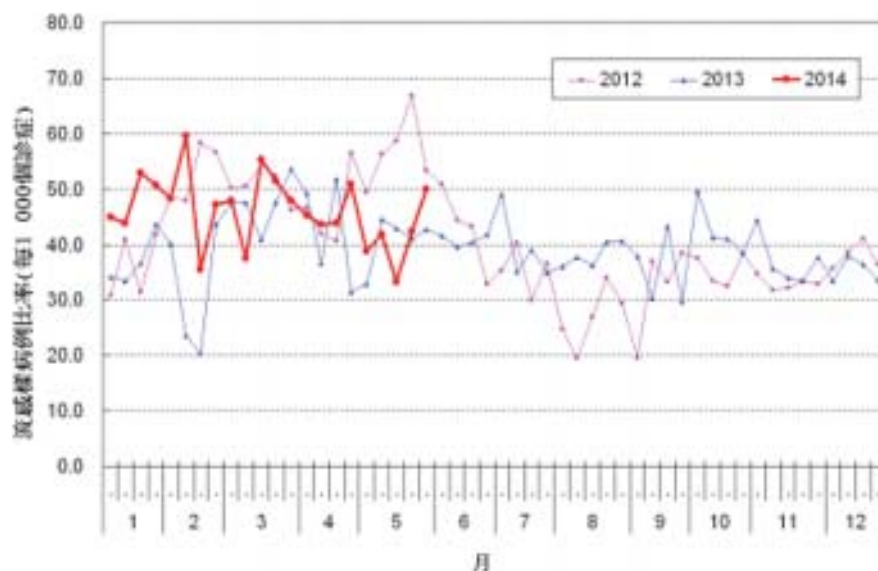


图19 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第22周，香港公共卫生检测中心共检测到126份流感病毒阳性标本，其中包括6份甲型H1N1、66份A(H3)、45份乙型流感、9份丙型流感。

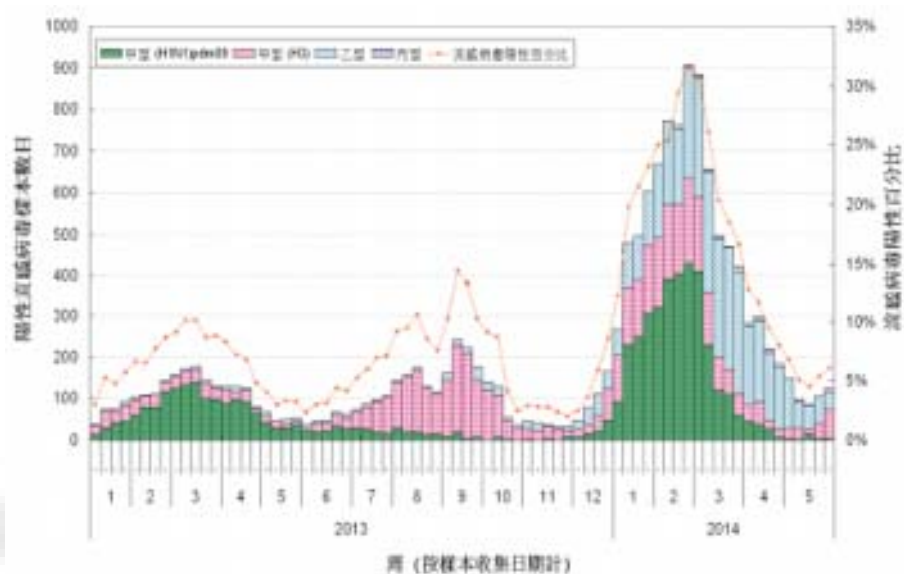


图 20 香港流感病原监测周分布

2014年第22周,共报告9起发生在学校/院舍的流感样病例暴发疫情。2014年第23周的前4天(2014年6月1-4日)报告1起发生在学校/院舍的流感样病例暴发。第22周,0-4岁、5-64岁和65岁及以上年龄组主要诊断为流感的入院率分别为0.58、0.05和0.16人(此年龄组别每1万人的入口)。

(摘自: http://www.chp.gov.hk/tc/guideline1_year/29/134/441/304.html)







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：2014年6月12日

发行范围：国家卫生计生委领导、疾病预防控制局、卫生应急办公室、
医政司；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。