

流感

监测周报

27 / 2014年

2014年第27周 总第290期
(2014年6月30日-2014年7月6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
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 2014 年 7 月 6 日）

· 2014 年第 27 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。南方省份近期流感活动有所上升，处于中等水平流行态势，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 1206 株 (99.9%) 为 A/California/7/2009 的类似株，A (H3N2) 亚型流感病毒 907 株 (99.3%) 均为 A/Victoria/361/2011 (H3N2) 类似株，B (Yamagata) 系 1326 株 (96.6%) 为 B/Massachusetts/2/2012 类似株，B (Victoria) 系流感病毒 42 株 (73.7%) 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，25 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 27 周 (6 月 30 日 - 7 月 6 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) 14 起，经实验室检测，其中 A (H3) 暴发疫情 12 起，B 型流感疫情 2 起，共报告病例 427 例，无死亡病例。



二、流感样病例报告

2014年第27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3.5%,与前一周持平(3.5%),高于2010—2013年同期水平(范围:2.9%—3.3%)。

2014年第27周,北方省份哨点医院报告的ILI%为2.7%,与前一周持平(2.7%),低于2010和2012年同期水平(2.9%,2.8%),与2011和2013年同期水平持平(2.7%)。

三、病原学监测

2014年第27周,全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本3179份,流感病毒阳性标本391份(12.3%),其中A型流感361份(92.6%)、B型流感29份(7.4%)。第27周,南方省份流感检测阳性率为14.3%,低于前一周(15.2%);北方省份流感检测阳性率为0.8%,高于前一周(0.6%)。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27周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2701	478	3179
阳性数(%)	387(14.3%)	4(0.8%)	391(12.3%)
A型	358(92.5%)	3(75.0%)	361(92.6%)
季节性A(H1N1)	0(0)	0(0)	0(0)
季节性A(H3N2)	356(99.4%)	3(100%)	359(99.4%)
甲型(H1N1)	0(0)	0(0)	0(0)
A(unsubtyped)	2(0.6%)	0(0%)	2(0.6%)
B型	28(7.2%)	1(25.0%)	29(7.4%)
B未分系	28(100%)	1(100%)	29(100%)
待定型	1(0.3%)	0(0%)	1(0.3%)

2014年第27周,国家流感中心对7株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,7株均为A/California/7/2009的类似株;对58株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,57株为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株,1株为A/Victoria/361/2011(H3N2)的低反应株;对19株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,18株为B/Massachusetts/2/2012的类似株,1株为B/Massachusetts/2/2012的低反应株;对1株B(Victoria)系流感病毒进行抗原性分析,1株为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2014年第27周,国家流感中心对7株甲型H1N1、68株H3N2流感毒株耐药性监测显示,所有甲型H1N1、H3N2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27周（6月30日－7月6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）14起，经实验室检测，其中A(H3)暴发疫情12起，B型流感疫情2起，共报告病例427例，无死亡病例。

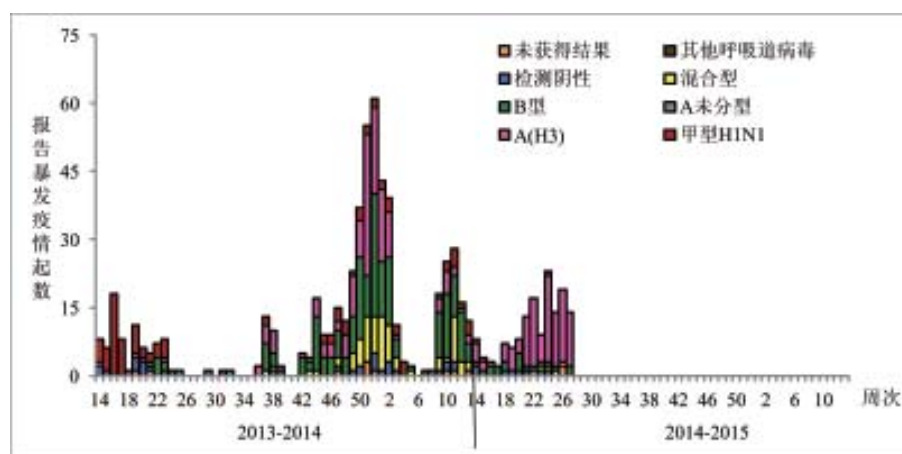
（二）年度暴发疫情概况。

2014年第14－27周（2014年3月31日－7月6日），全国累计报告ILI暴发疫情（病例数10例及以上）159起，其中A(H3)暴发疫情115起，甲型H1N1流感暴发疫情3起，B型流感暴发疫情26起，混合型流感疫情4起，未确定疫情性质的疫情11起。

1. 时间分布。

2014年第14－27周，南方省份共报告147起ILI暴发疫情，高于2013年同期报告疫情（80起）。（图1）

2014年第14－27周，北方省份共报告12起ILI暴发疫情，较2013年同期报告疫情（6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）

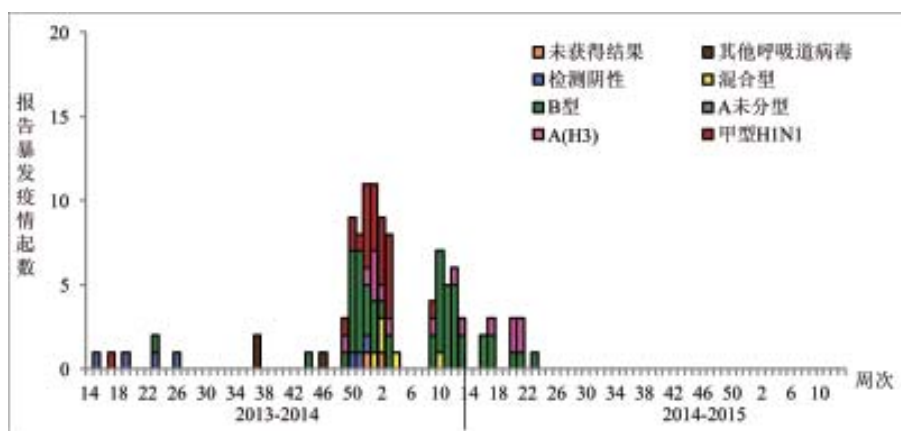


图2 2013—2015年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2014年第14—27周, 全国累计报告的159起ILI暴发疫情, 分布于广东(67起), 湖南(22起), 广西、重庆(各18起), 福建(6起)、黑龙江(5起), 江苏、海南(各3起), 贵州、江西、西藏、新疆、上海(各2起), 湖北、北京、云南、安徽、河北、山东、四川(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7月7日24时, 全国554家国家级流感监测哨点医院有532家(96.0%)报告了2014年第27周的ILI数据。21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 27 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	9	甘肃省	1
安徽省	2	广东省	1
内蒙古	2	河南省	1
青海省	2	山西省	1
四川省	2	新 疆	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27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3.5%，与前一周持平（3.5%），高于2010－2013年同期水平（范围：2.9%－3.3%）。(图3)

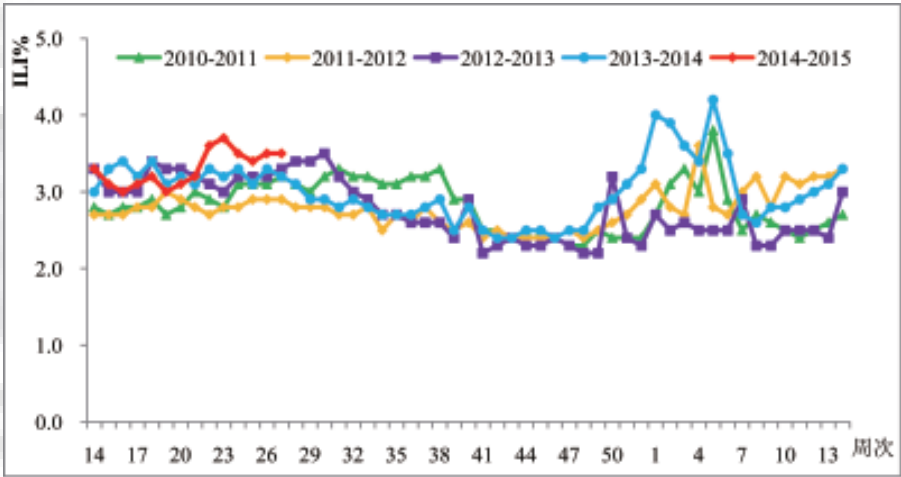


图3 2010－2015年度南方省份哨点医院报告的流感样病例％

（三）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2014年第27周，北方省份哨点医院报告的ILI%为2.7%，与前一周持平（2.7%），低于2010和2012年同期水平（2.9%，2.8%），与2011和2013年同期水平持平（2.7%）。(图4)

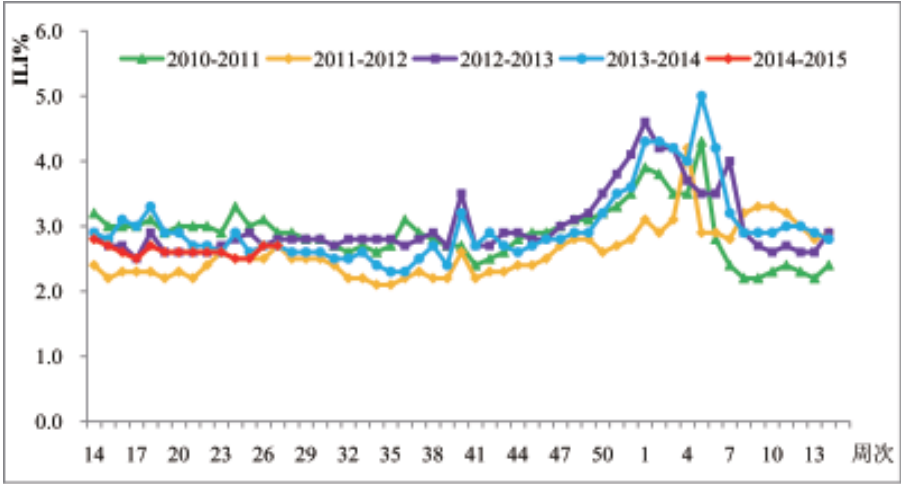


图4 2010－2015年度北方省份哨点医院报告的流感样病例％



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7月7日数据下载时, 2014年第24-27周(6月9日-7月6日)全国各省(市、区)有86家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到452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24820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23950株。(表4)

表3 2014年第24-27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	157	0	141	3	2	11
广西省	102	0	98	0	1	3
江西省	65	0	64	0	0	1
湖南省	45	0	43	1	0	1
江苏省	24	0	3	18	0	3
重庆市	24	0	24	0	0	0
湖北省	11	0	11	0	0	0
四川省	7	0	6	0	0	1
安徽省	3	0	1	0	0	2
北京市	3	0	2	0	0	1
辽宁省	3	0	0	0	0	3
浙江省	3	0	1	0	0	2
福建省	2	0	1	0	0	1
云南省	2	0	2	0	0	0
上海市	1	0	0	0	0	1
总计	452	0	397	22	3	30

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 7 月 6 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	178	1469	湖北	194	1256	陕西	63	556
北京	148	962	湖南	260	1418	上海	237	2193
福建	131	1110	吉林	87	395	四川	112	409
甘肃	50	365	江苏	126	477	天津	38	713
广东	253	1445	江西	200	1193	西藏	0	0
广西	133	1364	辽宁	125	1028	新疆	83	452
贵州	149	396	内蒙古	9	80	新疆兵团	0	0
海南	8	40	宁夏	19	144	云南	204	913
河北	38	517	青海	11	105	浙江	122	848
河南	110	576	山东	287	1657	重庆	118	545
黑龙江	131	1012	山西	50	312			

2. 南方省份。

2014 年第 27 周，南方省份检测到流感阳性标本 387 份（14.3%），其中 A 型流感阳性标本 358 份（92.5%），B 型阳性标本 28 份（7.2%）。358 份 A 型流感阳性标本中，356 份（99.4%）A（H3N2）流感，28 份（0.6%）A 未分型流感。各型别具体数据见表 1 和图 5。2014 年第 26 周，南方省份网络实验室共分离到 118 株流感病毒，其中 101 株为 A（H3N2）流感，8 株为甲型 H1N1 流感，9 株为 B（Yamagata）系流感。分离的病毒型别构成见图 6。

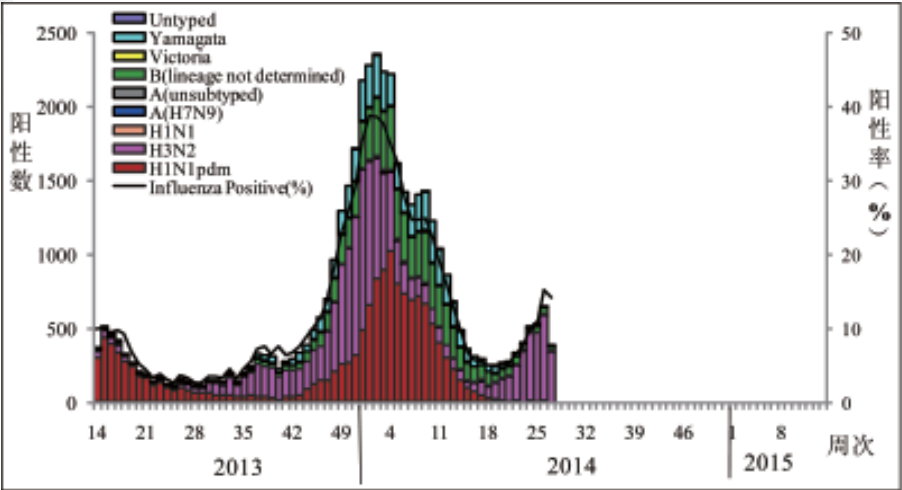


图 5 南方省份 ILI 标本检测结果

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。

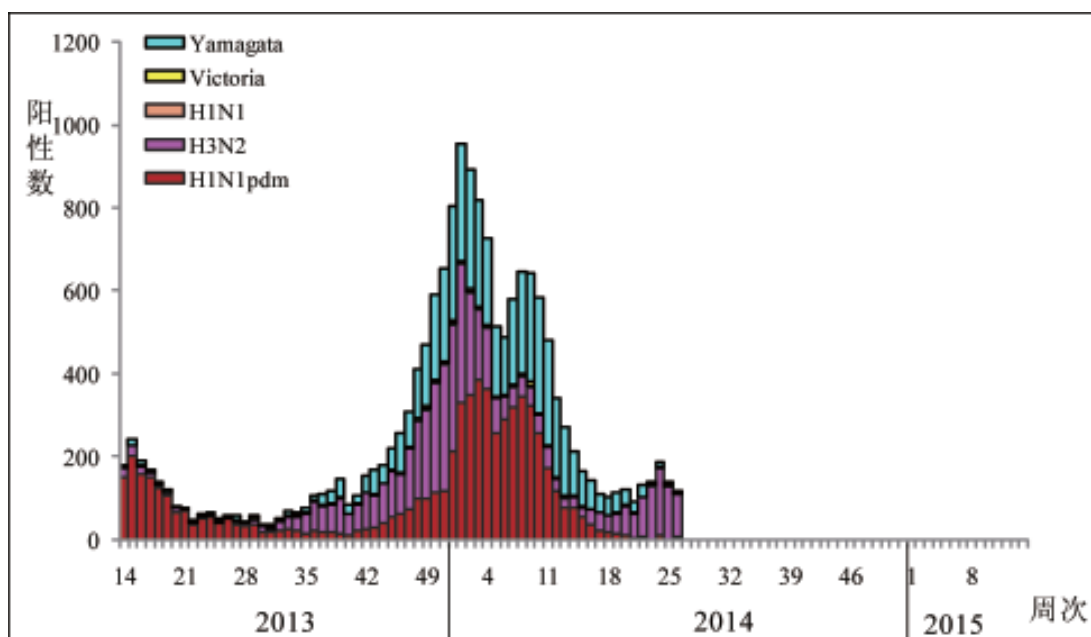


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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27周，北方省份检测到流感病毒阳性标本4份(0.8%)，其中为A(H3N2)流感3份，B型流感1份。各型别具体数据见表1和图7。2014年第26周，北方省份网络实验室分离到1株流感病毒，为A(H3N2)流感。分离的病毒型别构成见图8。

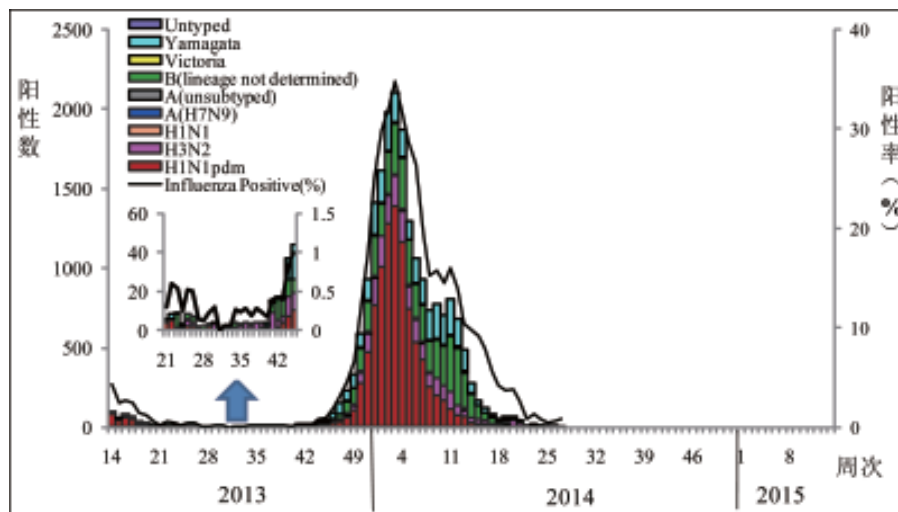


图7 北方省份ILI标本检测结果

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。

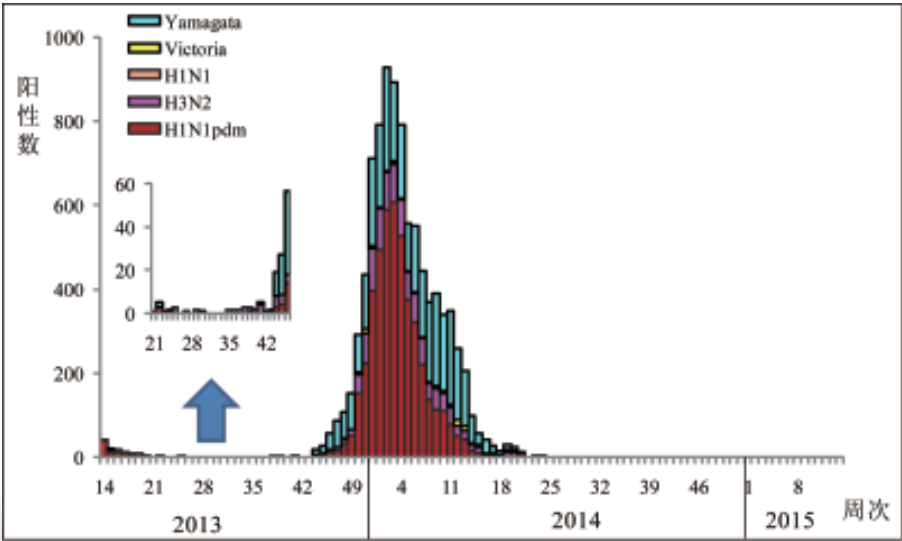


图 8 北方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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 27 周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本 72 份，检测到流感病毒阳性标本 46 份，均为 A (H3N2) 流感。(图 9)

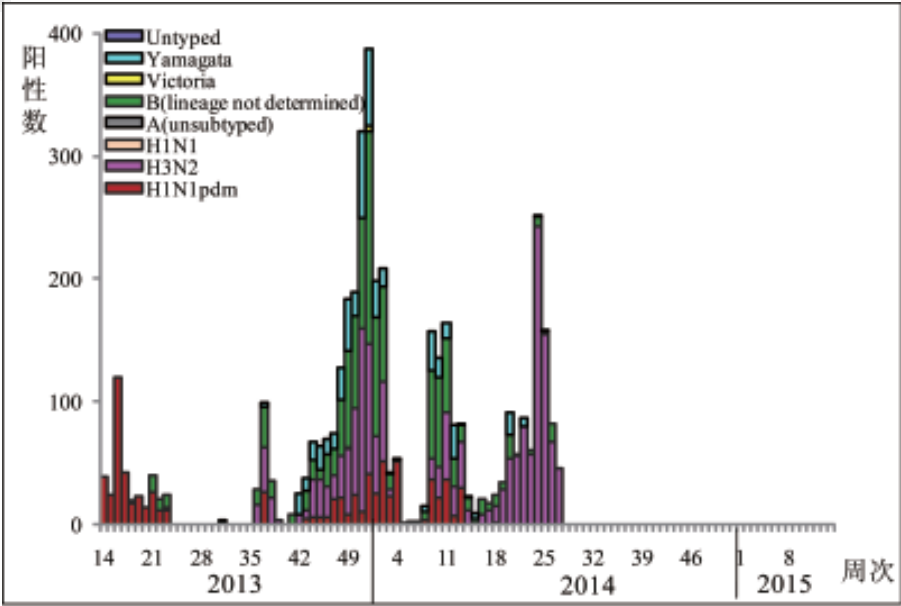


图 9 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2014年第27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)

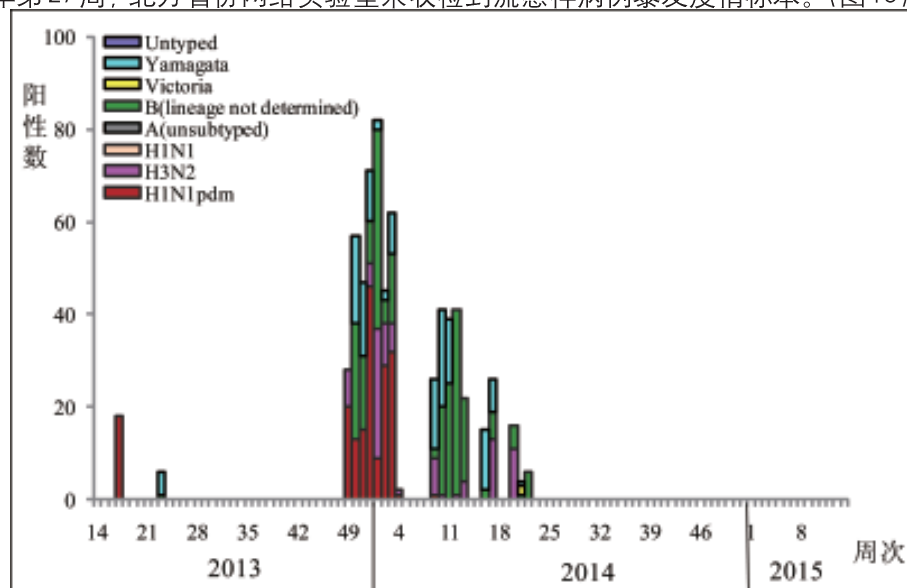


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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27周，国家流感中心对7株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析，7株均为A/California/7/2009的类似株；对58株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，57株为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株，1株为A/Victoria/361/2011(H3N2)的低反应株；对19株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析，18株为B/Massachusetts/2/2012的类似株，1株为B/Massachusetts/2/2012的低反应株；对1株B(Victoria)系流感病毒进行抗原性分析，1株为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2013年10月1日－2014年7月6日(以采样日期统计)，CNIC对1207株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析，其中1206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913株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，907株(99.3%)为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株，6株(0.7%)为A/Victoria/361/2011(H3N2)的低反应株；对同期的1373株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析，其中1326株(96.6%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株，47株(3.4%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株；对同期的57株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，42株(73.7%)为B/Brisbane/60/2008的类似株，15株(26.3%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。



（四）耐药性分析。

2014年第27周,国家流感中心对7株甲型H1N1、68株H3N2流感毒株耐药性监测显示,所有甲型H1N1、H3N2流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2013年10月1日—2014年7月6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;25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7月1—7日我国内地报告人感染H7N9禽流感确诊病例1例,无死亡病例;该病例来自湖南。2014年1月1日—7月7日,我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例292例,死亡病例120例。截止2014年7月7日,我国累计报H7N9确诊病例450例,死亡病例172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—7月7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	22	9	40.91	15	7	8-78 (47.5)
吉林	2	1	50	2	0	49-63 (56)
江苏	27	11	40.74	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	89	37	41.57	60	29	1-84 (59)
山东	3	2	66.67	3	0	33-60 (58)
总计	292	120	41.1	202	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27周, WHO报告人感染H5N1高致病性禽流感病例2例, 来自印尼、埃及(各1例)。

表6 WHO报告人感染H5N1禽流感确诊病例情况(以WHO公布时间为准)

国家	省份	年龄	性别	发病日期	死亡日期	暴露史
印尼	Jakarta	33岁	男	2014-6-1	2014-6-14	活禽市场暴露史
埃及	Menia	34岁	男	2014-6-15	NA	家附近的家禽市场暴露史

NA: 不适用或者无信息。

(译自: http://www.who.int/influenza/human_animal_interface/en/)



动物禽流感疫情

第27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

全球流感活动处于低水平。

北美洲和欧洲整体流感活动处于非流行季水平。

东亚大部分国家流感活动达到非流行季水平, 中国南方片区流感活动略有上升, 主要流行株为A(H3N2)。

南亚和东南亚流感活动继续下降, 只有新加坡报告流感活动显著升高, 但ARI仍然很低。

北非和西亚流感活动仍然很低。

南半球流感活动水平仍然很低, 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26日12:35UTC)23—24周(2014年6月1日—2014年6月14日)的数据, 全球流感监测实验室共检测了26592份标本, 1838份检测结果为阳性, 其中1345份为A型(73.2%), 493份为B型(26.8%)。所有已分亚型标本中, 207(18.9%)份为甲型H1N1流感, 888(81.1%)份为A(H3N2)流感。所有B型已分亚型流感标本中, 10份(71.4%)为Yamagata系, 4份(28.6%)为Victoria系。

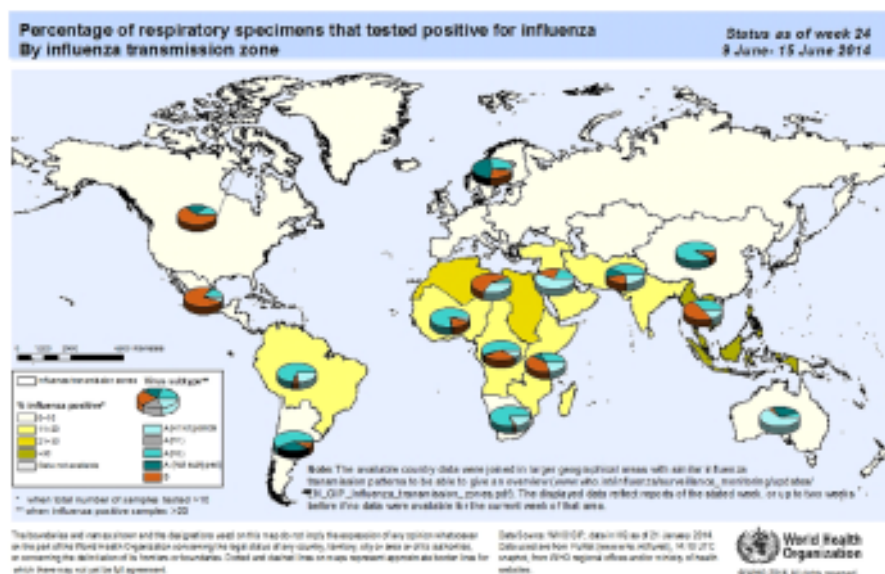


图 11 全球流感监测分布图

北半球温带地区

北美洲

北美洲所有国家流感活动处于非流行季水平，B型流感呈低水平流行，在预期范围内。

欧洲

欧洲整体流感活动达到非流行季水平。SARI住院病例数和病例中流感病毒阳性数都进一步下降。

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。埃及和突尼斯流感病毒检测阳性率比上几周升高，大部分为B型流感，但总体数量不多。巴林岛近几周的流感活动主要是由于低水平的甲型H1N1流感流行造成的。

伊朗继续报告流感活动上升，主要为甲型H1N1和B型流感。自3月起，阿曼报告检测到甲型H1N1流感病毒。

东亚

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

蒙古ILI活动呈整体下降趋势，流感病毒检测也减少。中国北方片区流感阳性标本仍然较低，大部分为A(H3N2)和B型流感病毒。中国南方片区ILI比例略有上升，并且高于预期水平，主要为A(H3N2)病毒。日本和韩国流感活动达到非流行季水平。

热带地区

美洲/中美洲和加勒比热带国家

中美洲、加勒比海、南美洲热带地区流感活动处于低水平。玻利维亚热带地区、巴西和多米尼

亚主要报告 A (H3N2) 流感病毒。

中非热带地区

非洲西部、中部和东部流感活动处于低水平。喀麦隆报告流感活动上升，主要为 A (H3N2)。

亚洲热带地区

大部分南亚和东南亚地区，流感活动呈下降趋势或保持低水平。新加坡报告较多数量的流感阳性标本，主要为 B 型，但 ARI 水平仍在基线水平之下。

南半球温带地区

南半球温带地区，流感活动仍然相对较低，只检测到散发的甲型 H1N1、A (H3N2) 和 B 型流感。

智利流感活动继续上升，ILI 水平仍在预期范围内。流感阳性标本中，主要为 A (H3N2)。

巴拉圭ILI 百分比已经上升到预期水平之上。流感阳性标本均为 B 型。

南非地区流感活动呈散发状态，检测到的一些流感主要为 A (H3N2)。

澳大利亚和新西兰流感活动均处于低水平，低于基线。澳大利亚流感活动水平较稳定，新西兰流感活动上升，A 型为主要流行株。其中亚型检测主要为甲型 H1N1。

太平洋岛屿，ILI 活动在几个岛屿内处于下降趋势，但又各不相同。斐济、法属波利尼西亚、关岛和图瓦卢流感活动上升。

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

美国（第 26 周，2014 年 6 月 22 – 28 日）

第 26 周，流感样病例门诊监测网络报告的 ILI% 为 1.1%，低于国家基线 (2.0%)。

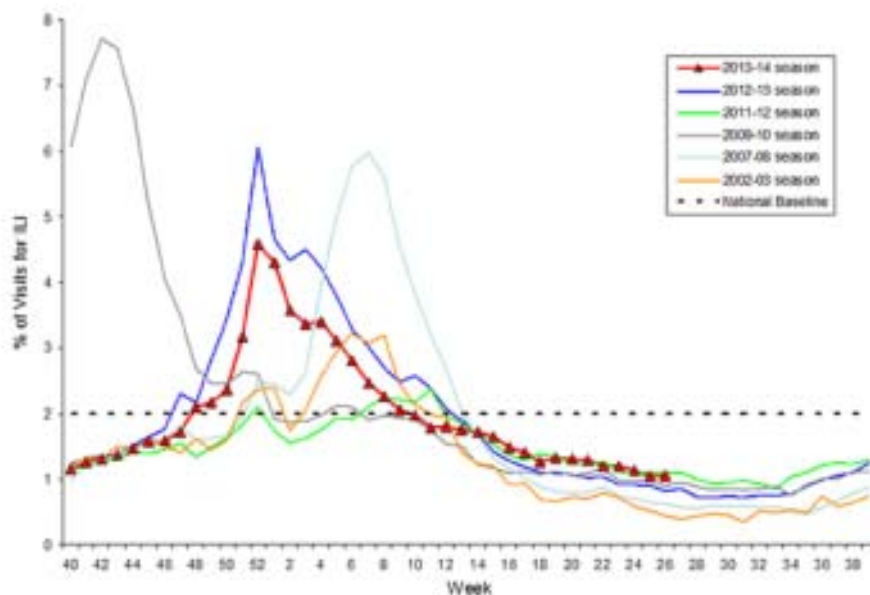


图 12 美国流感样病例监测周分布

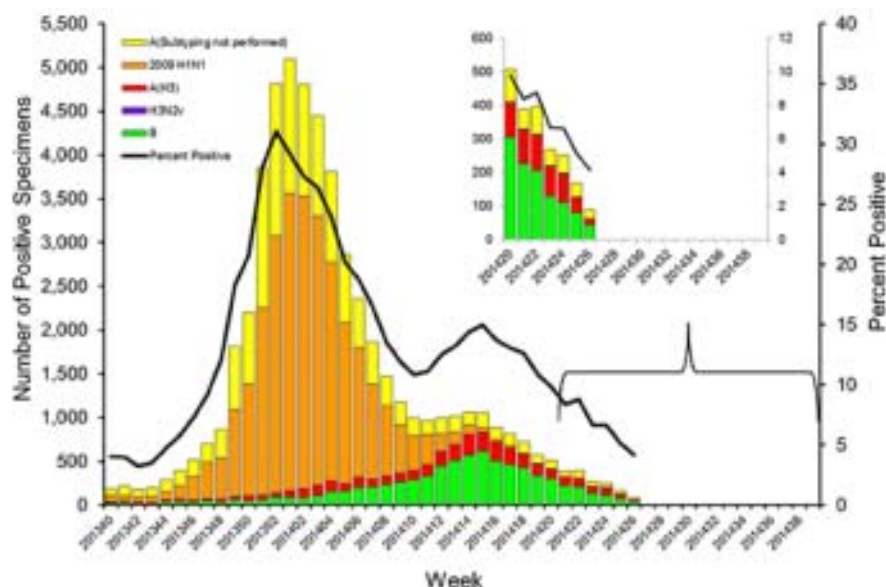


图 13 美国流感病原监测周分布

第26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5.5%, 低于流行阈值6.3%。

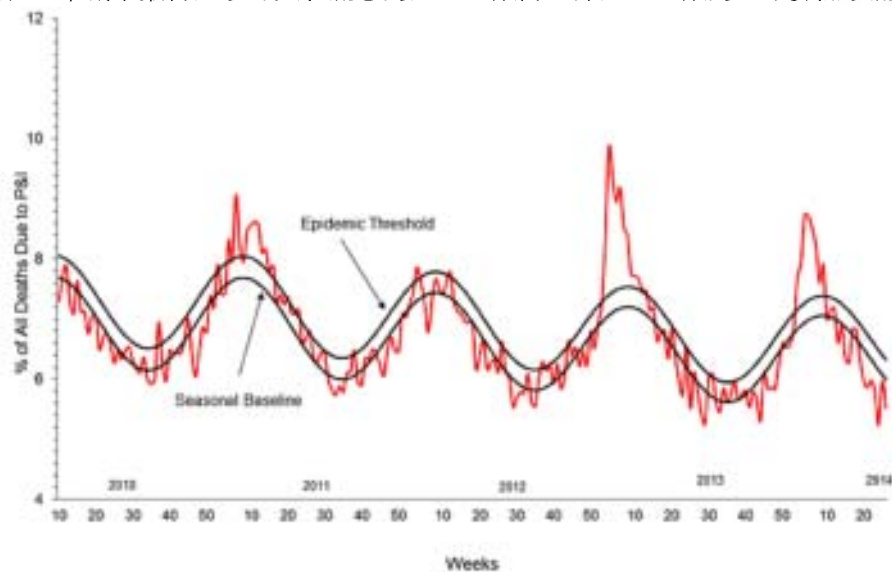


图 14 美国肺炎和流感死亡监测

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 25 – 26 周, 2014 年 6 月 15 – 28 日)

第 25 和 26 周, 加拿大流感活动继续下降, 达到非流行季水平。春季末 B 型流感的流行高于其他流感季节, 但在预期范围内。

检测到的流感阳性样本数从第 24 周的 57 份下降至第 25 周的 35 份, 并在第 26 周保持稳定在 35 份

(流感检测阳性率为2.0%)。B型流感仍为主要流行株，占流感病毒检测中的46%。

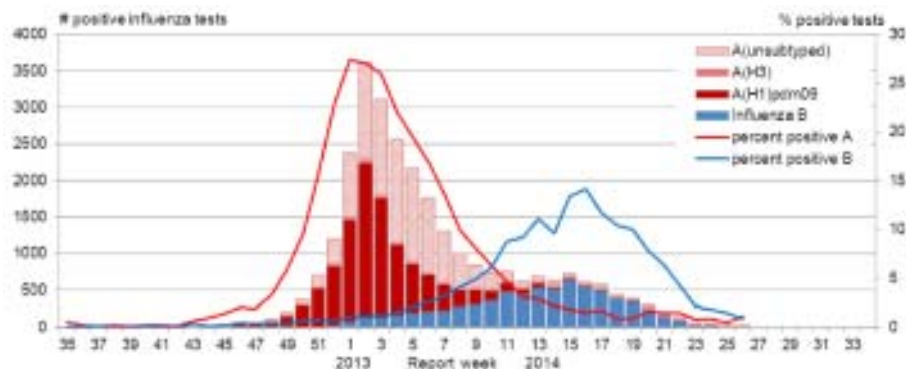


图 15 加拿大流感病原监测周分布

2013 – 2014 监测年度，加拿大国家微生物实验室对 2358 株流感病毒（169 株 A(H3N2)，1397 株甲型 H1N1 流感，792 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，28 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 24 周的 8.2‰ 上升至第 25 周的 13.7‰，第 26 周又降至 9.0‰，均在预期范围内。

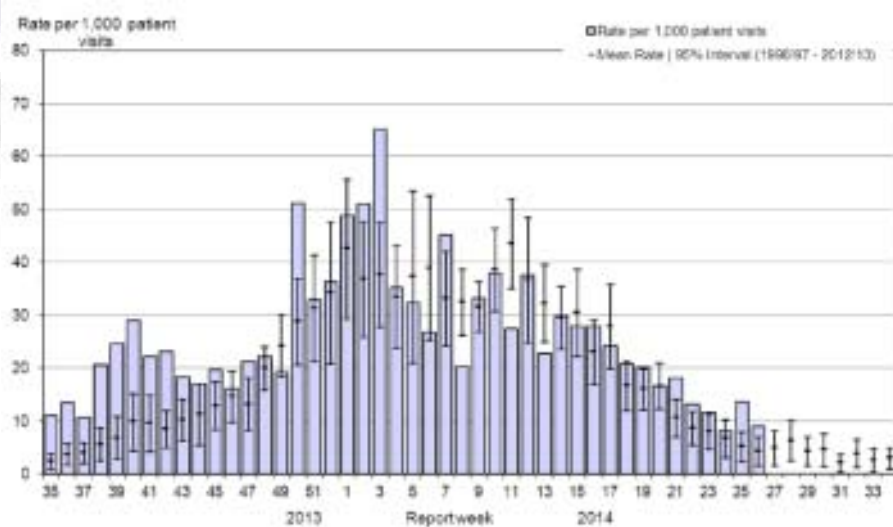


图 16 加拿大流感样病例监测周分布

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 26 周，2014 年 6 月 23 – 29 日）

第 26 周，新西兰 20 个地区卫生局中的 17 个以及 54 个全科医生监测哨点共报告 95 例流感样病例，



ILI就诊率为33.6/10万。

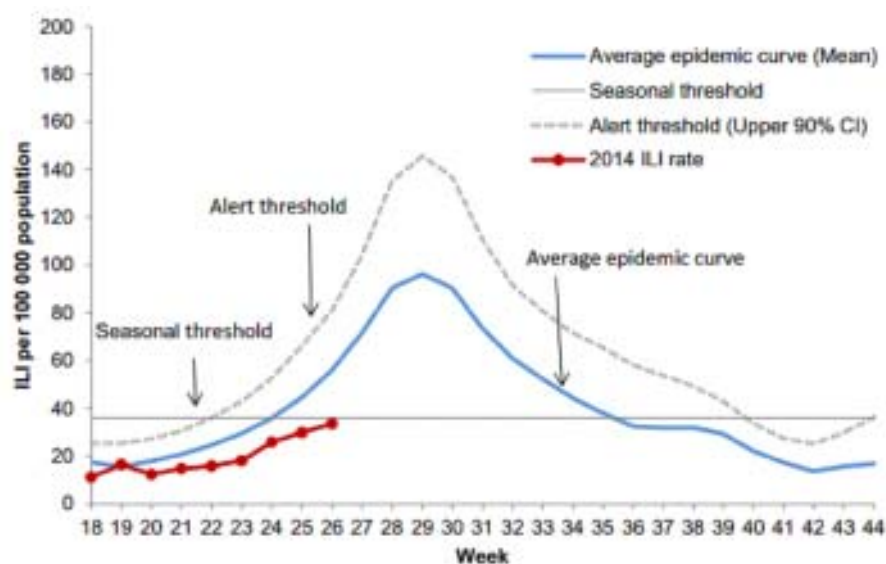


图 17 新西兰流感样病例监测周分布

第26周,共收到392份拭子标本,45份为哨点监测来源,347份为非哨点监测来源。共检测到95株流感病毒:55株甲型H1N1包括1株A/California/7/2009(H1N1)类似株、3株A(H3N2)、32株A未分型和5株B型(包括3株B/Wisconsin/1/2010类似株)。

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

香港(第26周,2014年6月22-28日)

整体流感活动较前两周有轻微下降,但仍较五月份高。

第26周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例个案平均数为5.5‰。

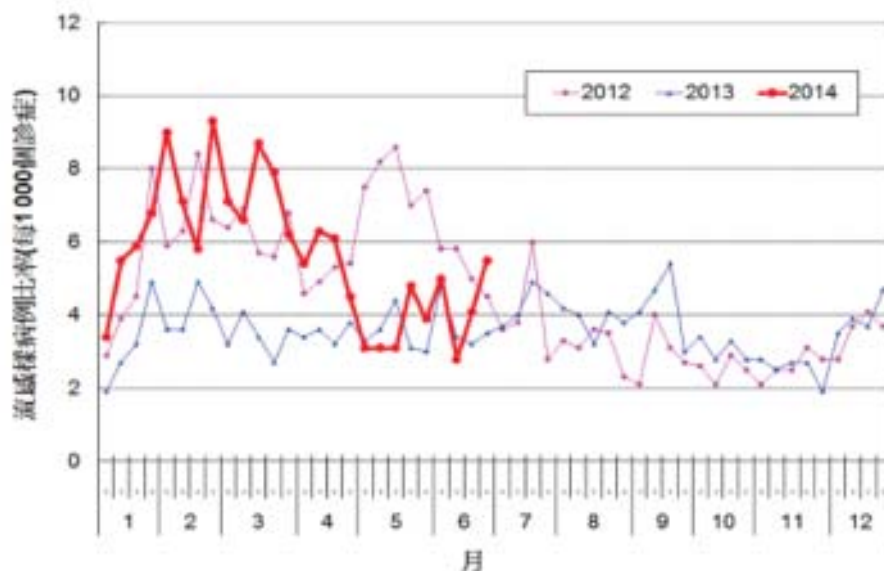


图 18 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第26周，香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均数为45.7‰。

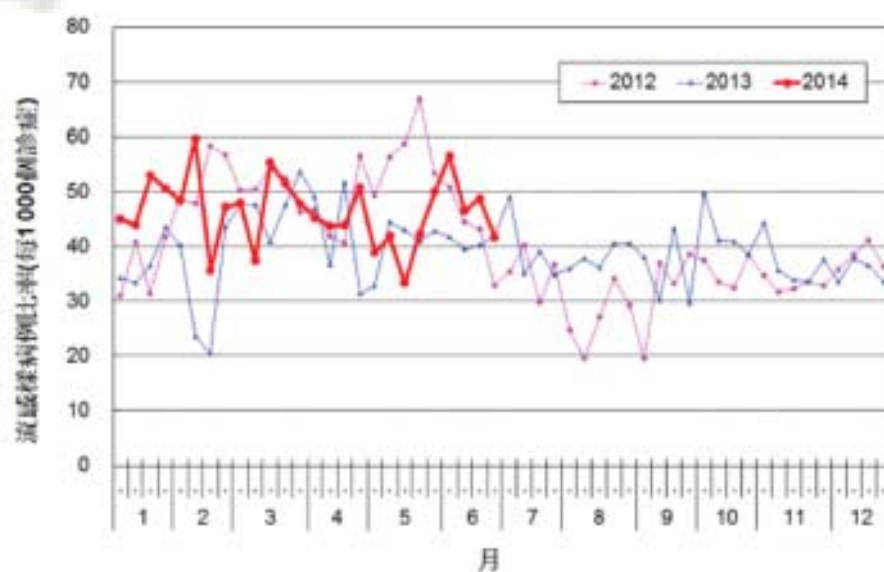


图 19 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第26周，香港公共卫生检测中心共检测到168份流感病毒阳性标本，其中包括2份甲型H1N1，131份A(H3)、31份乙型流感和4份丙型流感。

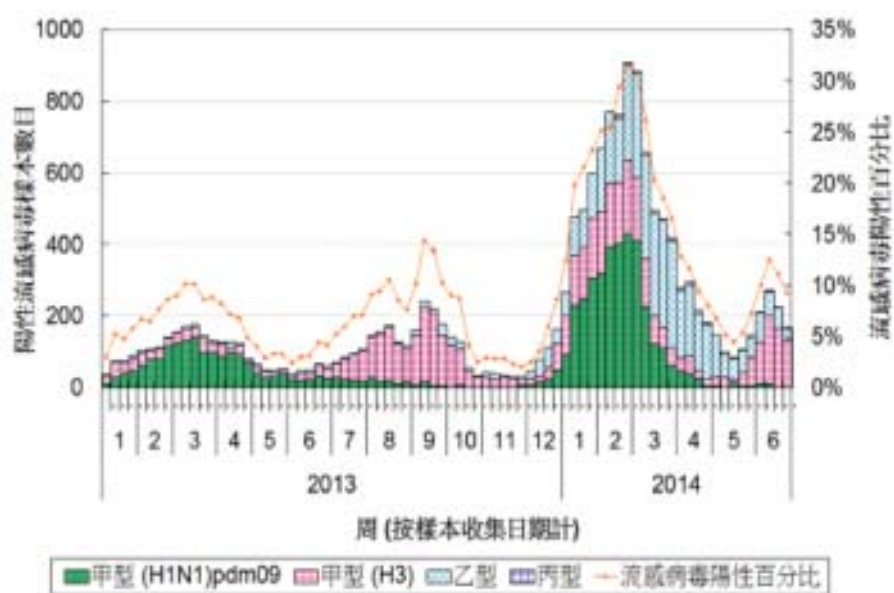


图 20 香港流感病原监测周分布

2014年第26周,共报告4起发生在学校/院舍的流感样病例暴发疫情。2014年第27周的前4天(2014年6月29日-7月2日)没有报告发生在学校/院舍的流感样病例暴发。第26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0.51、0.05和0.29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7月10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。