

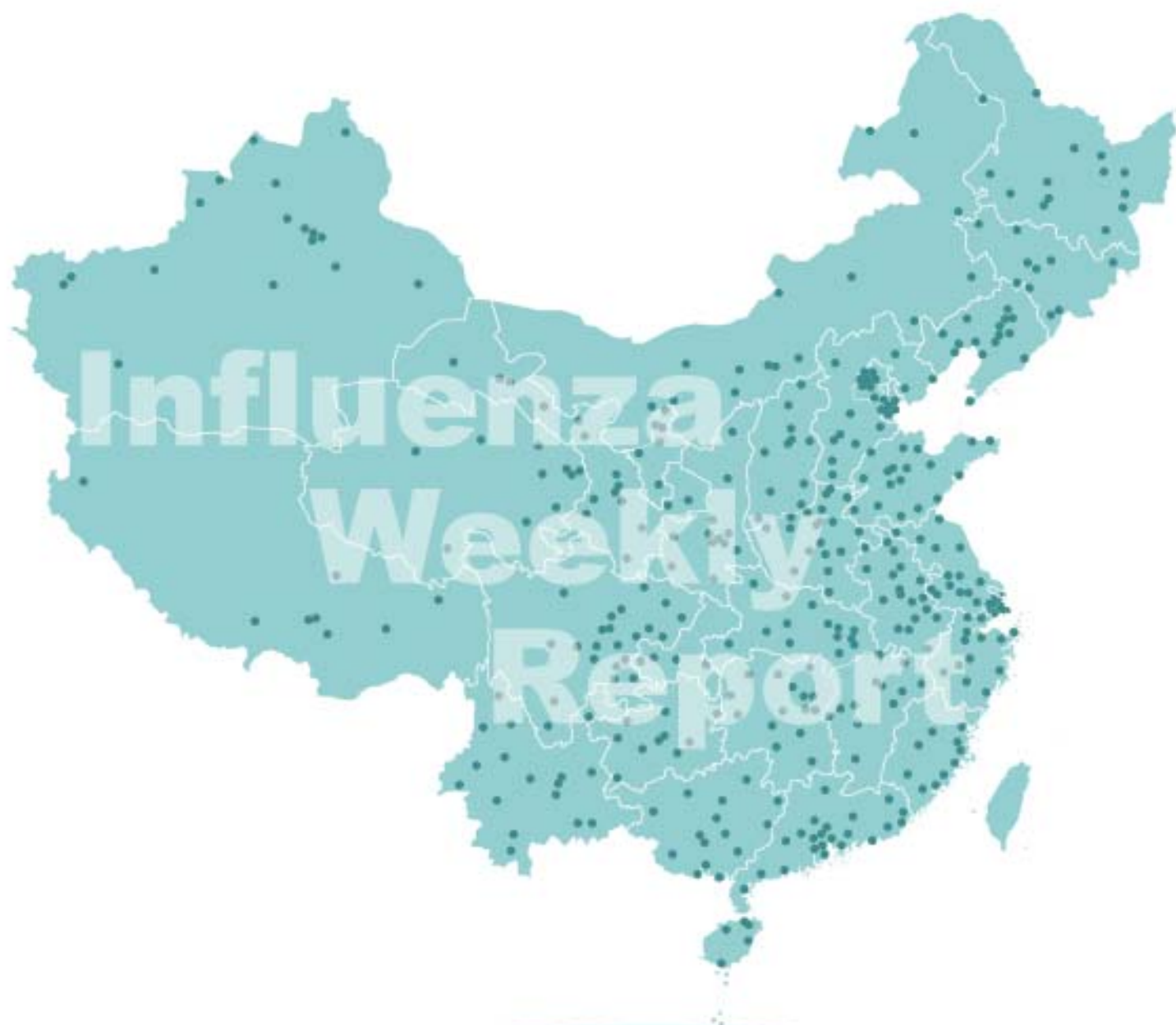
流感

监测周报

33 / 2014年

2014年第33周 总第296期

(2014年8月11日-2014年8月17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
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 2014 年 8 月 17 日）

· 2014 年第 33 周，我国南方省份流感活动处于中等水平，检测到的流感病毒中绝大多数为 A (H3N2)。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。

· 2013 年 10 月以来，甲型 H1N1 流感病毒 1223 株 (99.9%) 为 A/California/7/2009 的类似株，A (H3N2) 亚型流感病毒 1154 株 (99.4%) 均为 A/Victoria/361/2011 (H3N2) 类似株，B (Yamagata) 系 1377 株 (95.6%) 为 B/Massachusetts/2/2012 类似株，B (Victoria) 系流感病毒 48 株 (71.6%) 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，1 株 A (H3N2) 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂扎那米韦敏感性降低，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。

摘 要

一、暴发疫情

2014 年第 33 周 (8 月 11 – 17 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) 3 起，经实验室检测，2 起为 A (H3) 暴发疫情，1 起为未确定疫情性质暴发疫情，共报告病例 77 例，无死亡病例。



二、流感样病例报告

2014年第33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2.9%,低于前一周(3.2%),低于2010年同期水平持平(3.2%),与2012年同期水平持平(2.9%),高于2011和2013年同期水平(均为2.8%)。

2014年第33周,北方省份哨点医院报告的ILI%为2.3%,低于前一周(2.4%),高于2011年同期水平(2.2%),低于2010,2012和2013年同期水平(范围:2.6%—2.8%)。

三、病原学监测

2014年第33周,全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本3134份,流感病毒阳性标本566份(18.1%),其中A型流感536份(94.7%)、B型流感30份(5.3%)。第33周,南方省份流感检测阳性率为21.7%,略低于前一周(22.1%);北方省份流感检测阳性率为2.7%,低于前一周(1.6%)。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33周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2539	595	3134
阳性数(%)	550(21.7%)	16(2.7%)	566(18.1%)
A型	522(94.9%)	14(87.5%)	536(94.7%)
季节性A(H1N1)	0(0)	0(0)	0(0)
季节性A(H3N2)	517(99.0%)	14(100%)	531(99.1%)
甲型(H1N1)	0(0)	0(0)	0(0)
A(unsubtyped)	5(1.0%)	0(0)	5(0.9%)
B型	28(5.1%)	2(12.5%)	30(5.3%)
B未分系	28(100%)	2(100%)	30(100%)

2014年第33周,国家流感中心对2株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,2株均为A/California/7/2009的类似株;对103株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,103株均为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株;对40株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,40株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株;对5株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,1株(20%)为B/Brisbane/60/2008的类似株,4株(80%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2014年第33周,国家流感中心对62株A(H3N2)亚型流感毒株耐药性监测显示,其中1株A(H3N2)亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂扎那米韦敏感性降低,其他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33周（8月11—17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）3起，经实验室检测，2起为A(H3)暴发疫情，1起为未确定疫情性质暴发疫情，共报告病例77例，无死亡病例。

（二）年度暴发疫情概况。

2014年第14—33周（2014年3月31日—8月10日），全国累计报告ILI暴发疫情（病例数10例及以上）178起，其中A(H3)暴发疫情131起，甲型H1N1流感暴发疫情3起，B型流感暴发疫情27起，混合型流感疫情5起，未确定疫情性质的疫情12起。

1. 时间分布。

2014年第14—33周，南方省份共报告166起ILI暴发疫情，高于2013年同期报告疫情（82起）。(图1)

2014年第14—33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)

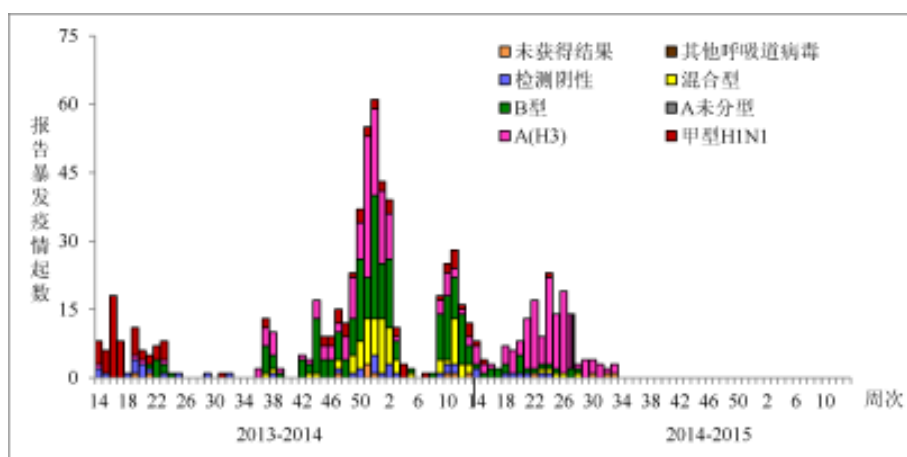


图1 2013—2015年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布

（按疫情报告时间统计）

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。

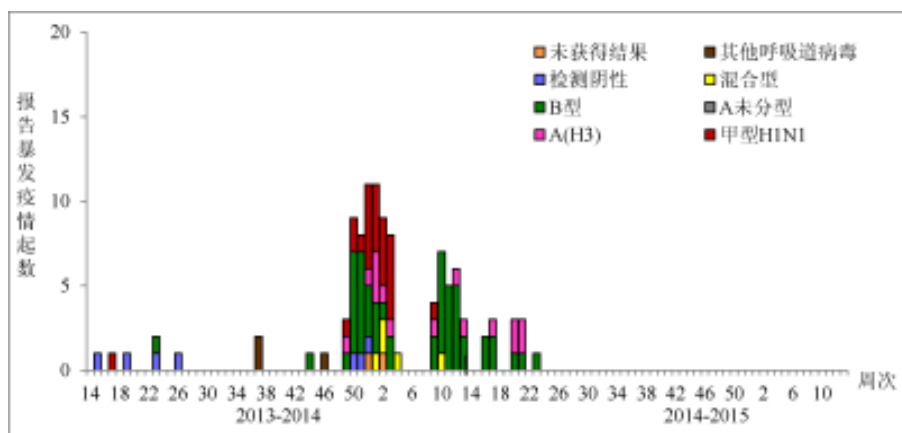


图2 2013—2015年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2014年第14—33周, 全国累计报告的178起ILI暴发疫情, 分布于广东(71起), 湖南(24起), 广西(19起), 重庆(18起), 福建(7起), 黑龙江(5起), 湖北、江苏、贵州(各4起), 云南、海南、上海(各3起), 安徽、江西、西藏、新疆(各2起), 浙江、北京、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8月18日24时, 全国554家国家级流感监测哨点医院有527家(95.1%)报告了2014年第33周的ILI数据。20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 33 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	广东省	1
内蒙古	4	河北省	1
青海省	4	黑龙江省	1
四川省	2	湖北省	1
甘肃省	1	吉林省	1
广西	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 33 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 2.9%，低于前一周（3.2%），低于 2010 年同期水平持平（3.2%），与 2012 年同期水平持平（2.9%），高于 2011 和 2013 年同期水平（均为 2.8%）。（图 3）

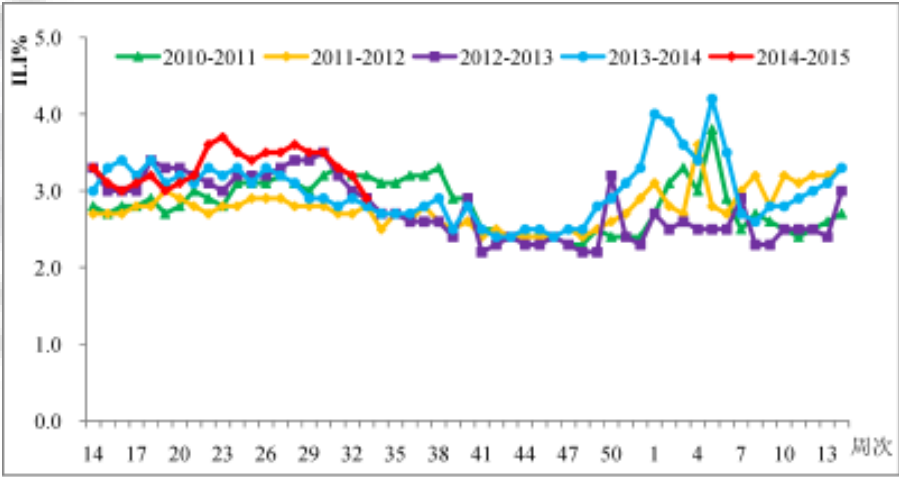


图 3 2010 – 2015 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

（三）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2014 年第 33 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.3%，低于前一周（2.4%），高于 2011 年同期水平（2.2%），低于 2010，2012 和 2013 年同期水平（范围：2.6% – 2.8%）。（图 4）。

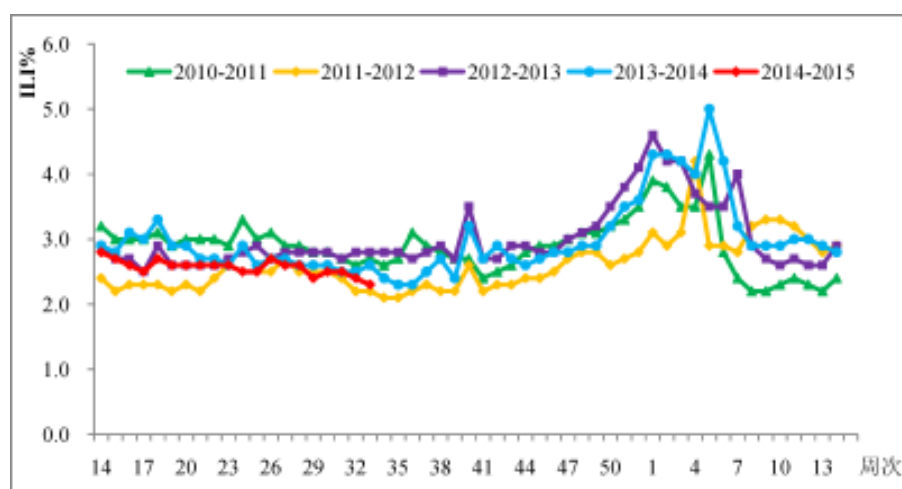


图4 2010 – 2015 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例 %

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8月18日数据下载时, 2014年第30 – 33周 (7月21日 – 8月17日) 全国各省 (市、区) 有103家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到660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型流感病毒株26931株, 其中采样日期在2013年10月1日之后甲型H1N1、A (H3N2) 和B型流感病毒株26058株。(表4)

表 3 2014 年第 30 – 33 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
江西省	115	0	115	0	0	0
湖南省	108	0	107	0	0	1
上海市	85	0	85	0	0	0
浙江省	56	0	56	0	0	0
广西省	51	0	45	0	0	6
贵州省	36	0	36	0	0	0
湖北省	34	0	33	0	0	1
四川省	32	0	32	0	0	0
安徽省	31	0	29	0	0	2
广东省	31	0	26	0	0	5
重庆市	28	0	28	0	0	0
北京市	18	0	17	0	0	1
福建省	15	0	14	0	0	1
江苏省	10	0	3	4	0	3
云南省	9	0	8	0	1	0
天津市	1	0	1	0	0	0
总计	660	0	635	4	1	20

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 8 月 17 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	188	1527	湖北	207	1308	陕西	63	556
北京	151	985	湖南	312	1841	上海	243	2229
福建	170	1260	吉林	87	395	四川	130	469
甘肃	50	365	江苏	140	523	天津	40	722
广东	318	1841	江西	231	1479	西藏	0	0
广西	166	1694	辽宁	125	1028	新疆	86	459
贵州	163	459	内蒙古	9	80	新疆兵团	0	0
海南	8	40	宁夏	19	144	云南	215	955
河北	38	517	青海	14	127	浙江	122	848
河南	110	576	山东	287	1657	重庆	130	650
黑龙江	131	1012	山西	50	312			

2. 南方省份。

2014 年第 33 周，南方省份检测到流感阳性标本 550 份（21.7%），其中 A 型流感阳性标本 522 份（94.9%），B 型阳性标本 28 份（5.1%）。522 份 A 型流感阳性标本中，517 份（99.0%）A（H3N2）流感，5 份（1.0%）A 未分型流感。各型别具体数据见表 1 和图 5。2014 年第 32 周，南方省份网络实验室共分离到 39 株流感病毒，其中 37 株为 A（H3N2）流感，2 株为 B（Yamagata）系流感。分离的病毒型别构成见图 6。

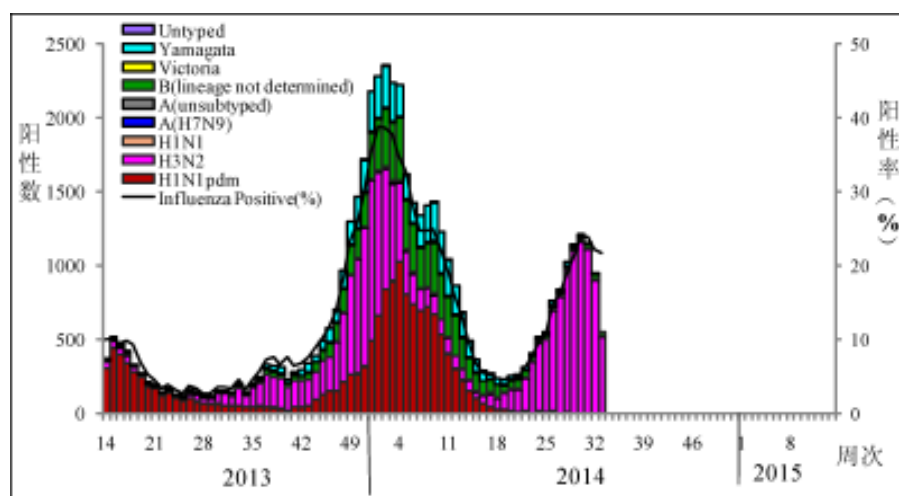


图5 南方省份ILI 标本检测结果

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。

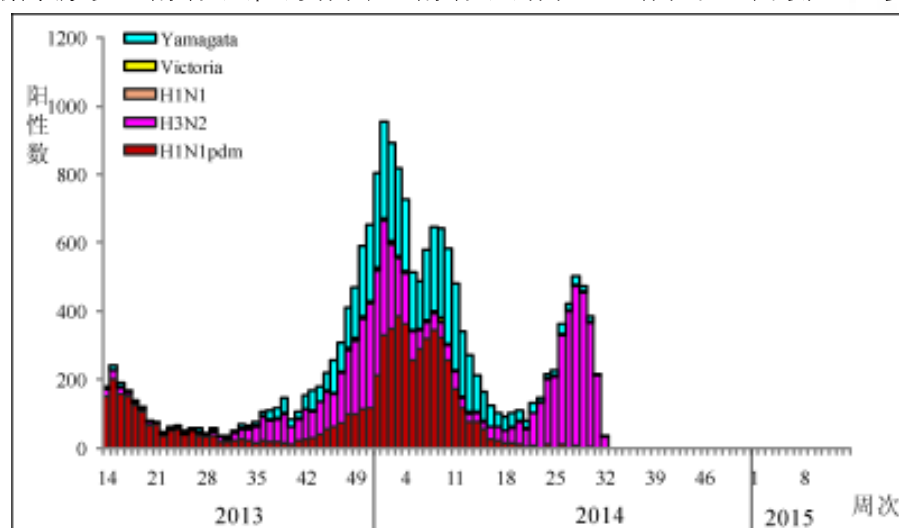


图6 南方省份ILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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33周，北方省份检测到流感病毒阳性标本16份（2.7%），其中14份为A(H3N2)流感，2份为B型流感未分系。各型别具体数据见表1和图7。2014年第32周，北方省份网络实验室分离到3株流感病毒，均为A(H3N2)流感。分离的病毒型别构成见图8。

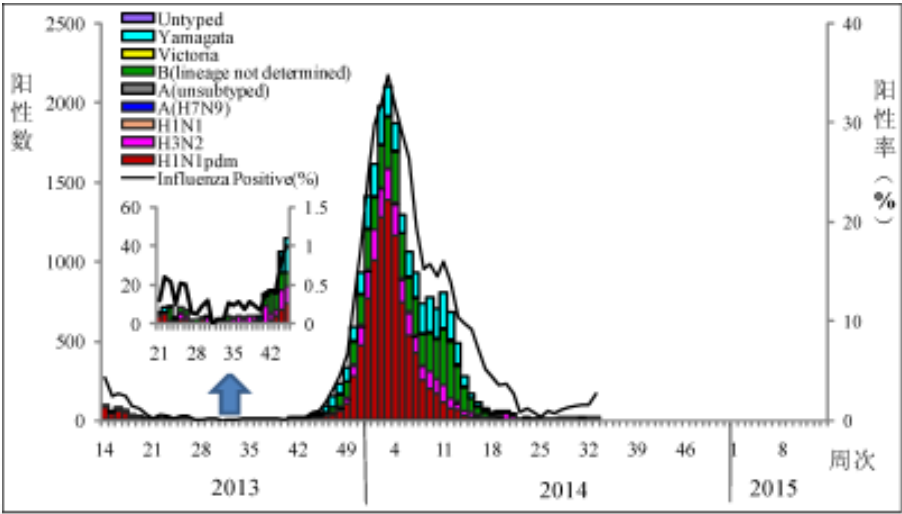


图 7 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

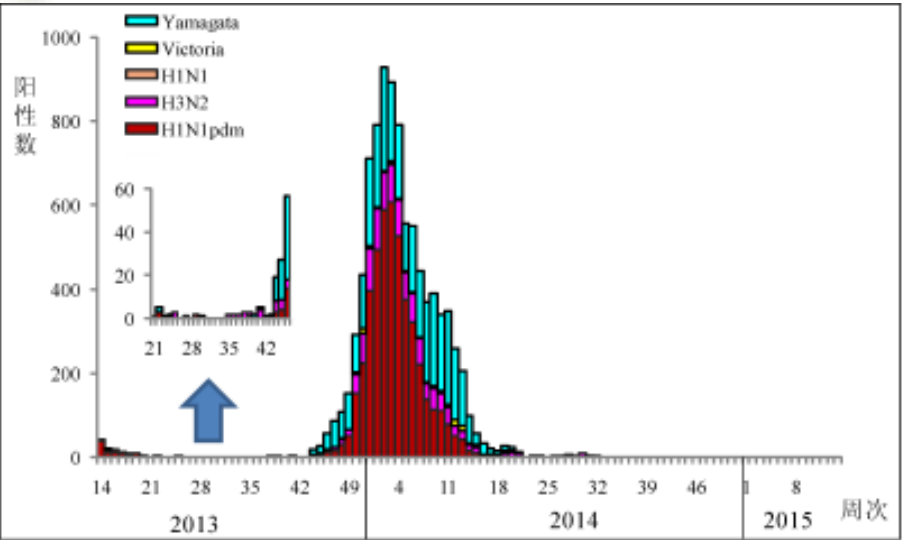


图 8 北方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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 33 周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本 18 份，检测到流感病毒阳性标本 15 份，均为 A(H3N2) 流感。(图 9)

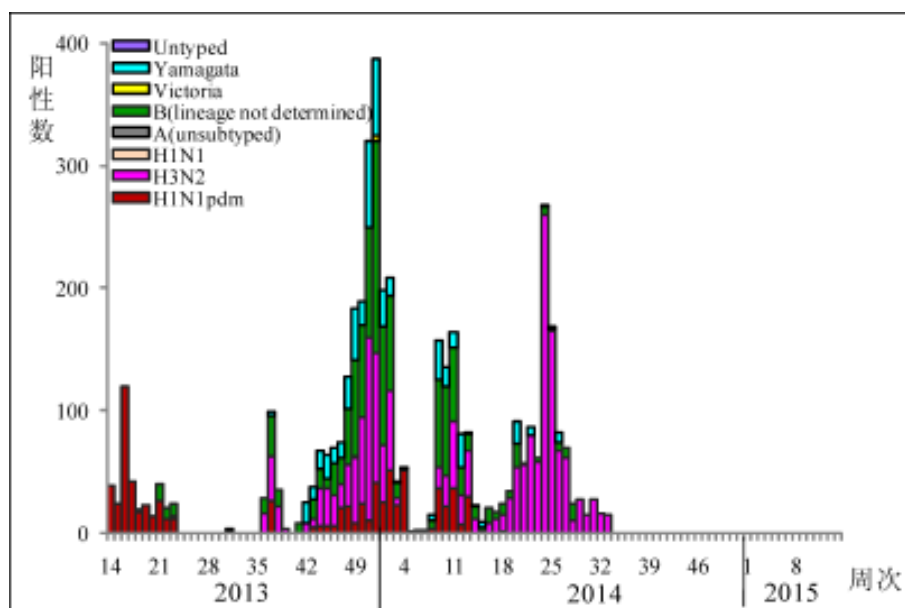


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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33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)

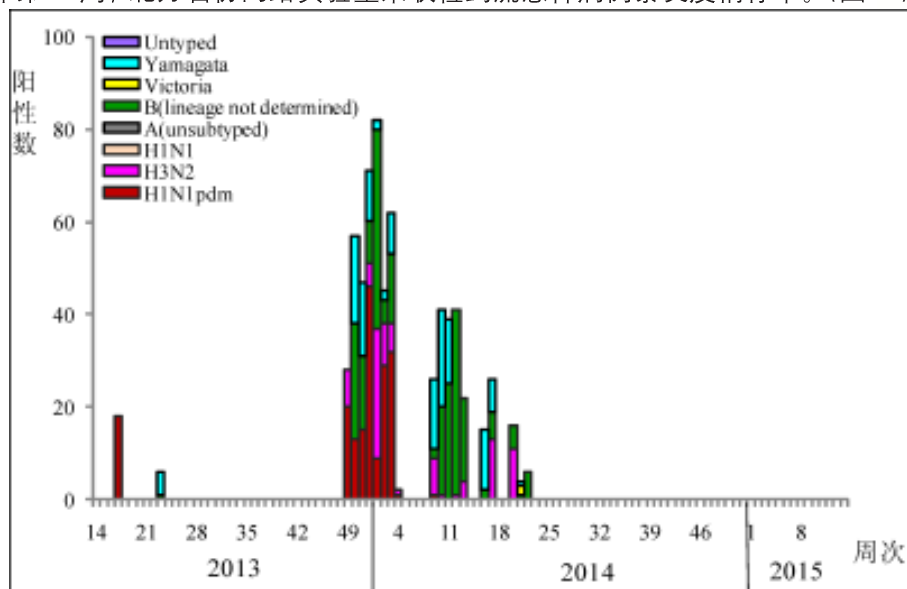


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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33周, 国家流感中心对2株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析, 2株均为A/California/7/2009的类似株; 对103株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 103株均为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株; 对40株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析, 40株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株; 对5株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 1株(20%)为B/Brisbane/60/2008的类似株, 4株(80%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2013年10月1日—2014年8月17日(以采样日期统计), CNIC对1224株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析, 其中1223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1161株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 1154株(99.4%)为A/Victoria/361/2011(H3N2)的类似株, 7株(0.6%)为A/Victoria/361/2011(H3N2)的低反应株; 对同期的1441株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析, 其中1377株(95.6%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株, 64株(4.4%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株; 对同期的67株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 48株(71.6%)为B/Brisbane/60/2008的类似株, 19株(28.4%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

(四) 耐药性分析。

2014年第33周, 国家流感中心对62株A(H3N2)亚型流感毒株耐药性监测显示, 其中1株A(H3N2)亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂扎那米韦敏感性降低, 其他均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2013年10月1日—2014年8月17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, 1株A(H3N2)亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂扎那米韦敏感性降低, 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。



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,第33周,我国内地报告人感染H7N9禽流感确诊病例1例(未死亡),来新疆。2014年1月1日-8月17日,我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例294例,死亡病例123例。截止2014年8月17日,我国累计报H7N9确诊病例452例,死亡病例174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 禽流感病例一览表 (2014 年 1 月 1 日 - 8 月 17 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	36	34.62	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	13	48.15	20	7	27-82 (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)
新疆	2	0	0	1	1	59.5 (53-66)
总计	294	123	41.84	203	91	1-88 (56)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第33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33周, OIE报告高致病性禽流感动物疫情2起, 均来自越南。

表 6 第 33 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
越南	LANG SON	22/04/2014	农村	H5N6	家禽	80	40	15
	HA TINH	25/06/2014	农村	H5N6	家禽	1900	950	-

(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

全球流感活动中南半球流感活动继续上升。
北美洲和欧洲整体流感活动仍处于非流行季水平。
东亚大部分国家流感活动达到非流行季水平, 主要流行株为 A(H3N2) 和 B 型流感。中国南方片区流感活动继续上升, 主要流行株为 A(H3N2)。
非洲和西亚流感活动水平仍然很低。



南半球大部分国家流感活动继续上升。南半球温带地区，ILI水平继续上升，但主要引起上升的病毒为呼吸道合胞病毒。流感病毒中主要流行株为A(H3N2)。澳大利亚和新西兰流感季节似乎已经开始，ILI和流感病毒检测数量已经开始上升。这些国家以甲型H1N1为主。南非流感病毒检测上升，主要流行株为A(H3N2)。

基于FluNet上(截止2014年8月11日10:00UTC)29-30周(2014年7月13-26日)的数据，全球流感监测实验室共检测了16203份标本，1597份检测结果为阳性，其中1274份为A型(80.6%)，305份为B型(19.3%)。所有已分亚型标本中，426(42.9%)份为甲型H1N1流感，568(57.1%)份为A(H3N2)流感。所有B型已分亚型流感标本中，21份(56.8%)为Yamagata系，16份(43.2%)为Victoria系。

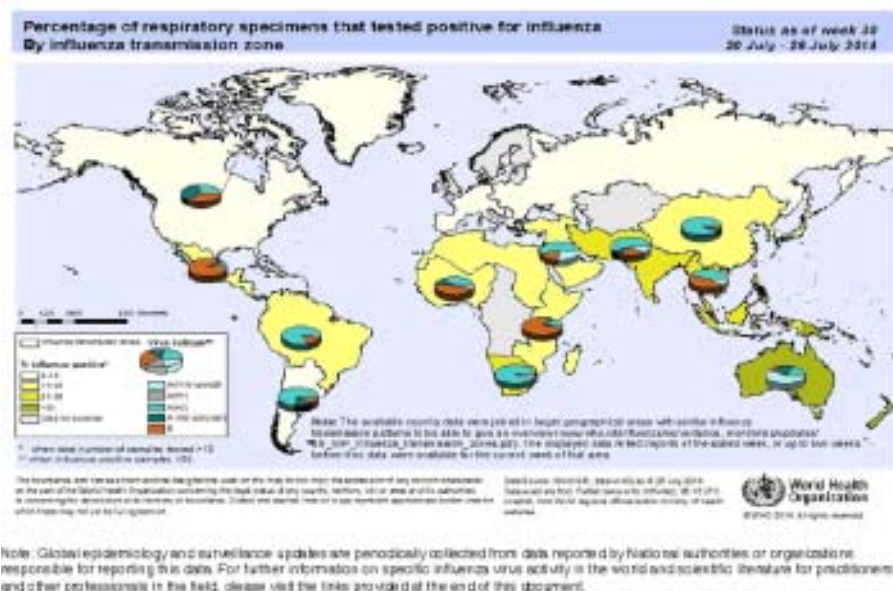


图 11 全球流感监测分布图

北半球温带地区

北美洲、欧洲、北非和中、西亚地区

大部分北半球国家流感活动处于非流行季水平。

东亚

亚洲东部，流感活动仍然很低并且继续下降。A(H3N2)主要流行株，同时也检测到少量B型流感。

中国南方片区ILI%较前几周略有下降，但仍高于前一年的水平。A(H3N2)为主要流行株。

中国北方片区、日本、蒙古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

本地区整体流感活动仍然较低。

加勒比和中美洲地区大多数国家B型流感上升，A型流感共同流行，海地(A(H3N2))、危地马拉

(A(未分型)) 和巴拿马 (甲型 H1N1)。

南美洲热带国家报告 ILI 和 SARI 活动均在预计范围内。呼吸道合胞病毒仍为主要流行病毒, 但流感活动也在上升。特别是在玻利维亚, 过去几周主要流行 A(H3N2) 和甲型 H1N1。

巴西南部 A(H3N2) 为主要流行株。

中非热带地区

非洲东部、中部和西部处于低水平。

亚洲热带地区

大部分南亚和东南亚地区, 流感活动下降或者保持低水平。

老挝、泰国和越南流感活动水平较低。新加坡报告较多数量的流感阳性标本, 主要为 B 型。

不丹、印度和斯里兰卡报告一些流感活动, 主要为 A(H3N2)。

南半球温带地区

南美洲温带地区

南美洲温带地区, 一些国家流感继续上升, 可能其他国家的流感高峰已经过去。A(H3N2) 为主要流行株。

智利 ILI 和 SARI 活动和流感病毒检测活动一致, 似乎已经达到高峰。呼吸道合胞病毒仍占呼吸道病毒阳性标本的 72%, 流感病毒占 12%。主要流行株为 A(H3N2)。

阿根廷, ILI 和 SARI 活动似乎已经达到高峰。但流感病毒阳性百分比仍在上升。ILI 活动仍然相对较低, 然而 SARI 活动达到高水平 (警戒线)。上周采集的 2780 个样本中, 51.5% 为呼吸道病毒阳性, 11.9% 为流感病毒阳性。在阳性病毒中, 呼吸道合胞病毒占 69.3%。A(H3N2) 为最常检出的流感病毒。

巴拉圭 ILI 就诊率比前一周上升, 并且达到警戒线水平。SARI 相关的住院病例在上周开始下降。流感病毒检测阳性率进一步上升。过去 3 周检出的阳性标本中, 43% 为 A(H3N2), 33% 为呼吸道合胞病毒。

乌拉圭, 过去 3 周, 主要阳性标本为呼吸道合胞病毒 (73.5%)。在流感阳性标本中, 所有均为 A(H3N2)。

南非

南非流感活动上升, 主要流行株为 A(H3N2)。

大洋洲、美拉尼西亚和波利尼西亚

澳大利亚和新西兰 ILI 活动和流感病毒检测数均呈上升趋势。主要检出病毒为甲型 H1N1。澳大利亚 ILI 活动从上周开始呈现上升趋势, 但整体流感活动仍然与预期流行趋势一致。过去几周, 实验室确诊病例继续上升。新西兰, ILI 就诊率略高于季节性阈值水平, 但仍低于平均流行曲线。618 例呼吸道标本中, 231 例 (37%) 为流感病毒阳性, 最常检出的病毒为甲型 H1N1。

太平洋岛屿, ILI 活动在几个岛屿内均处于下降趋势, 但水平各不相同。美属萨摩亚、斐济、基里巴斯、新西兰、纽埃和瓦努阿图 ILI 活动水平上升。



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

美国 (第 32 周, 2014 年 8 月 3 – 9 日)

第 32 周, 流感样病例门诊监测网络报告的 ILI% 为 0.7%, 低于国家基线 (2.0%)。

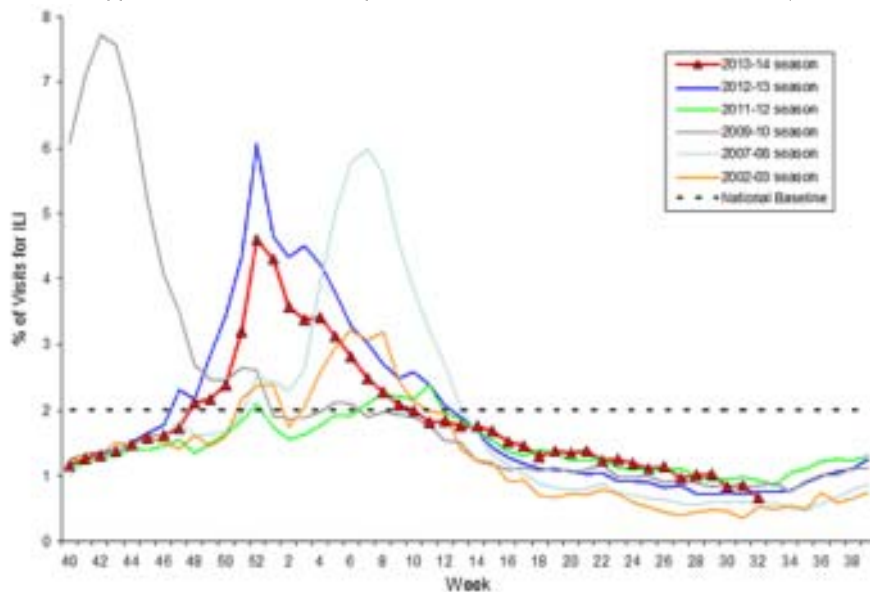


图 12 美国流感样病例监测周分布

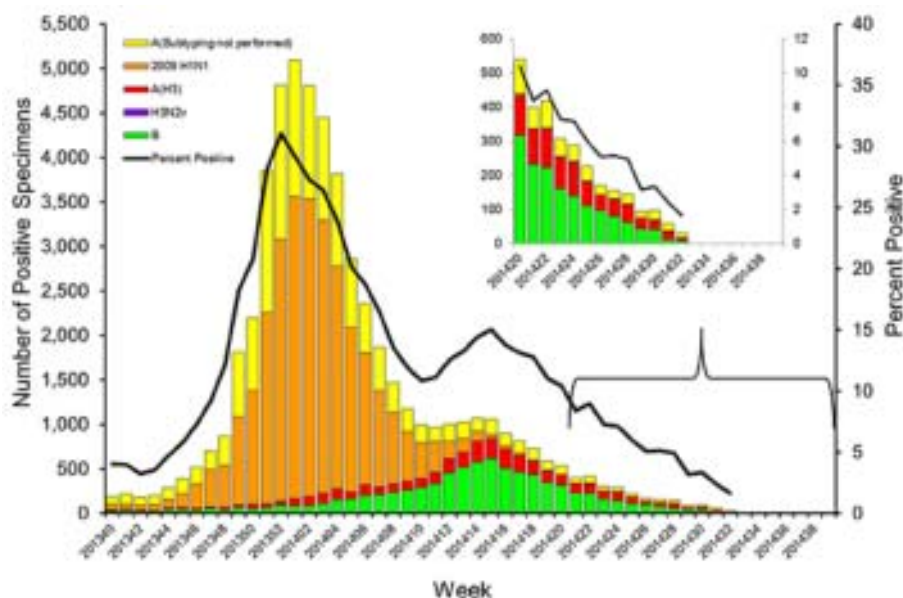


图 13 美国流感病原监测周分布

第 31 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 5.2%, 低于流行阈值 6.0%。

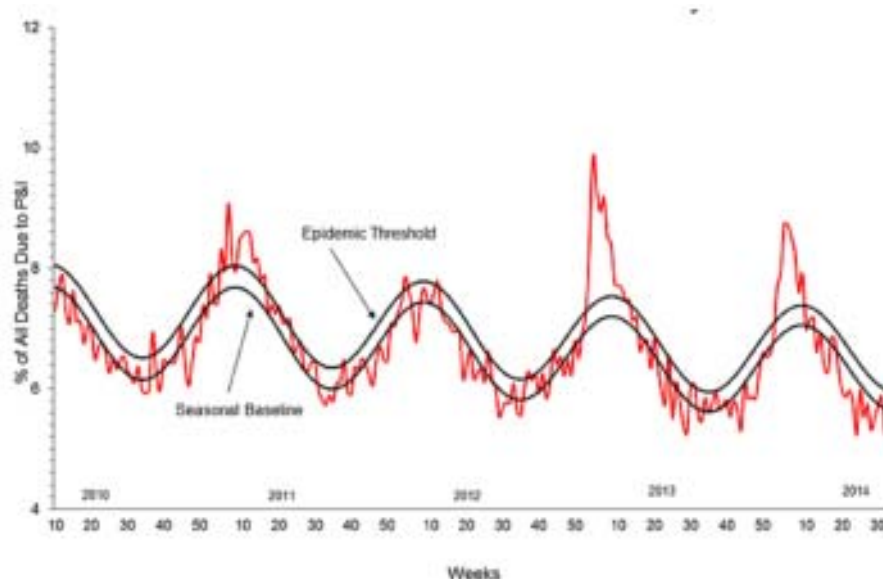


图 14 美国肺炎和流感死亡监测

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 31 – 32 周, 2014 年 7 月 27 日 – 8 月 9 日)

第 31 和 32 周, 加拿大流感活动处于非流行季水平, 仅检测到散发状态的 B 型和 A (H3N2) 流感病毒。检测到的流感阳性样本数处于非流行季水平, 31 周和 32 周分别为 9 份和 5 份, 过去 3 周病毒检测阳性率 < 1%。

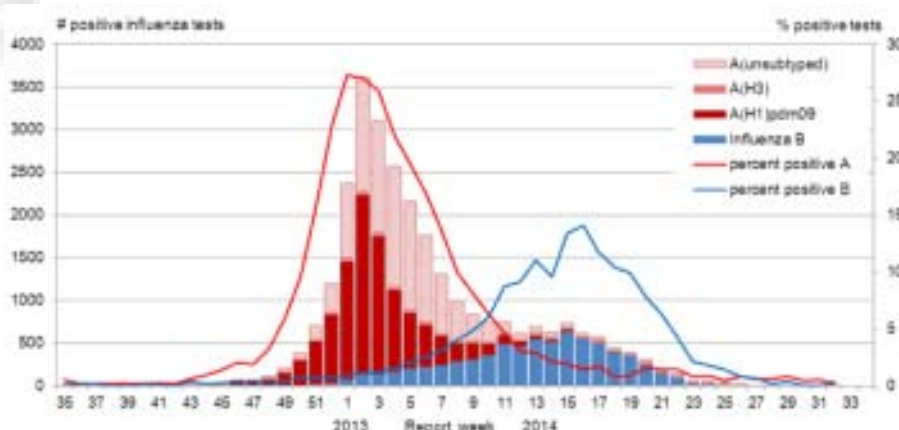


图 15 加拿大流感病原监测周分布

2013 – 2014 监测年度, 加拿大国家微生物实验室对 2468 株流感病毒 (179 株 A (H3N2), 1402 株甲型 H1N1 流感, 887 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, 30 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30周的8.7‰下降至第31周的3.2‰又上升至32周的10.2‰, 均在预期范围内。

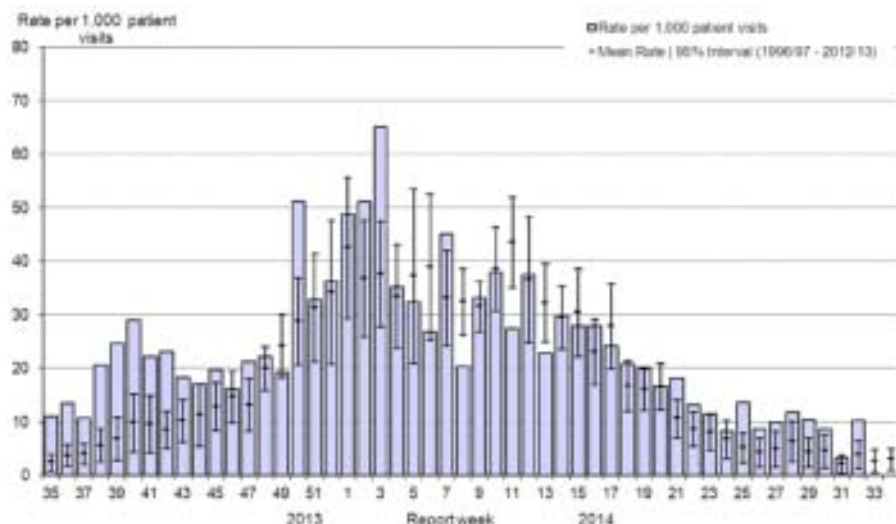


图 16 加拿大流感样病例监测周分布

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 32 周, 2014 年 8 月 4 – 10 日)

第32周, 新西兰20个地区卫生局中的17个以及56个全科医生监测哨点共报告149例流感样病例, ILI 就诊率为51.0/10万。

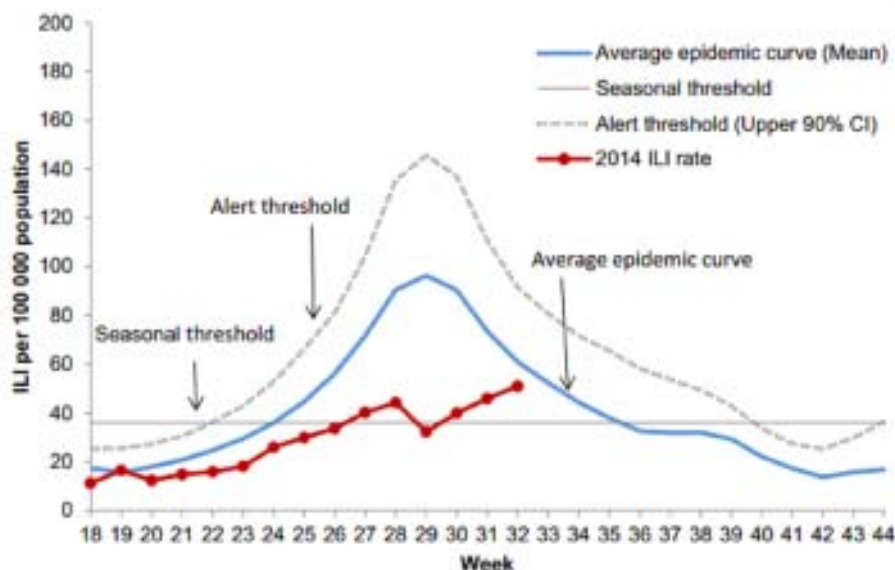


图 17 新西兰流感样病例监测周分布

第32周, 共收到556份拭子标本, 39份为哨点监测来源, 517份为非哨点监测来源。共检测到306株流感病毒: 113株甲型H1N₁、11株A (H3N₂)、164株A未分型和18株B未分系。

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

香港（第 32 周，2014 年 8 月 3 – 9 日）

整体流感活动在过去数周持续下降。

第 32 周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例个案平均数为 4.0‰。

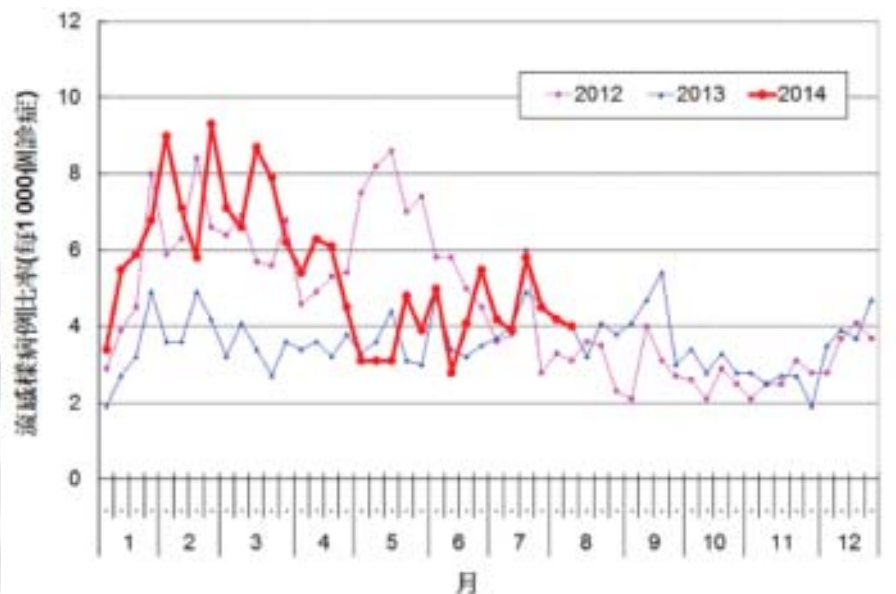


图 18 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第 32 周，香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均数为 16.4‰。

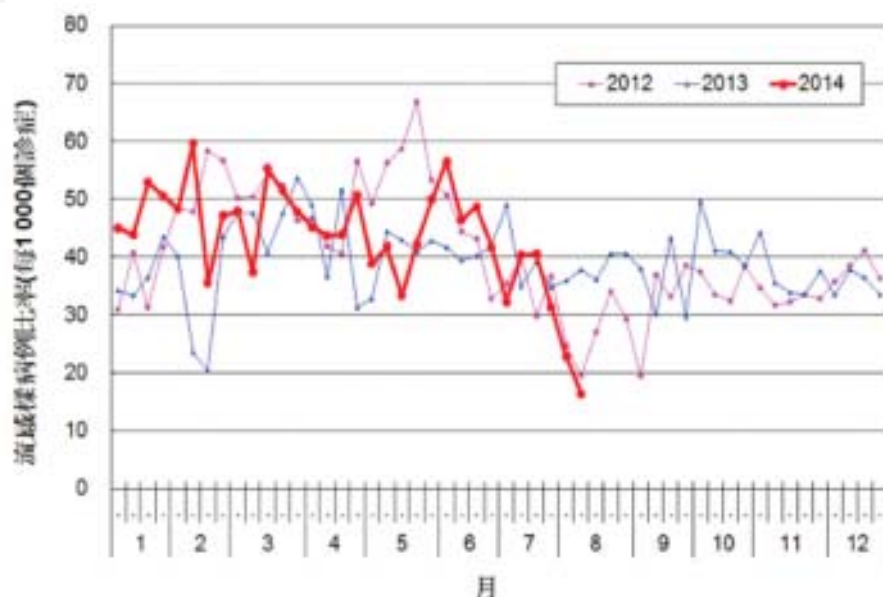


图 19 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第 32 周，香港公共卫生检测中心共检测到 87 份流感病毒阳性标本，其中包括 70 份 A (H3)、12 份乙型流感。

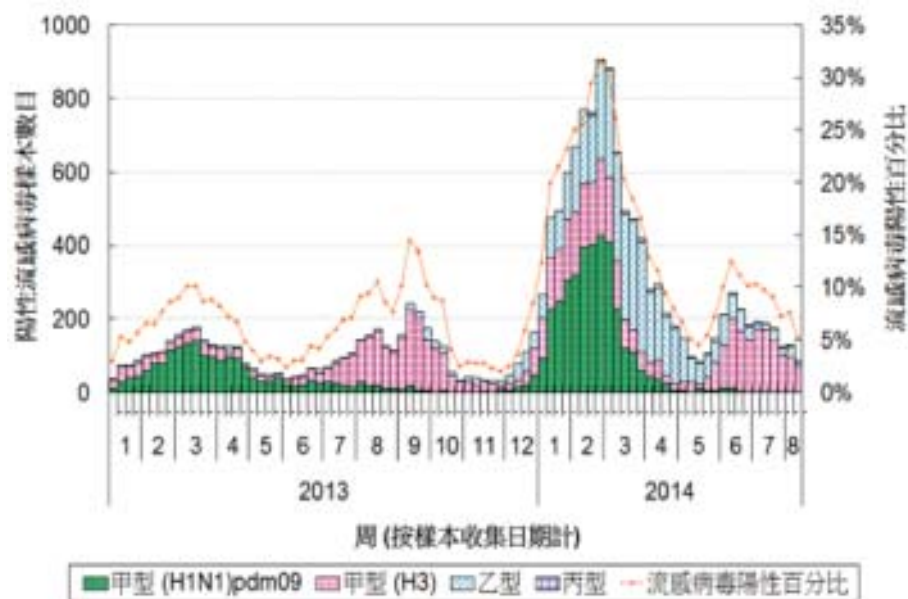


图 20 香港流感病原监测周分布

2014年第32周,共报告2起发生在学校/院舍的流感样病例暴发疫情。2014年第33周的前4天(2014年8月10-13日)报告4起发生在学校/院舍的流感样病例暴发。第32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0.19、0.02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8月21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。