

流感

监测周报

18/2015年

2015年第18周 总第333期
(2015年4月27日-2015年5月3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2015年5月3日)

·2015年第18周,我国南、北方省份的流感活动继续呈下降趋势。B型流感为主要的流行病毒。

·2014年10月以来,甲型H1N1流感病毒44株(95.7%)为A/California/7/2009的类似株,A(H3N2)亚型流感病毒863株(90.3%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株,B(Yamagata)系545株(98.9%)为B/Massachusetts/2/2012类似株,B(Victoria)系2株(7.7%)为B/Brisbane/60/2008的类似株。

·2014年10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甲型H1N1均对神经氨酸酶抑制剂敏感;4株A(H3N2)亚型、2株B型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低,其余A(H3N2)亚型、B型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

摘要

一、暴发疫情

2015年第18周(2015年4月27日-5月3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)17起,其中B型流感暴发疫情9起,A(H3N2)型流感疫情4起,流感病毒检测阴性疫情1起,未确定疫情性质的疫情3起。共报告病例694例,无死亡病例。



二、流感样病例报告

2015年第18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3.0%, 高于前一周和2011年同期水平 (2.9%和2.7%), 低于2012–2014年同期水平 (3.3%、3.4%和3.3%)。

2015年第18周, 北方省份哨点医院报告的ILI%为2.4%, 与前一周以及2011年同期水平 (2.4%、和2.4%) 持平, 低于2012 – 2014年同期水平 (2.8%、3.2%和2.7%)。

三、病原学监测

2015年第18周, 全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本 4824份, 流感病毒阳性标本 339份 (7.0%), 其中, A型流感 101份 (29.8%), B型流感 238份 (70.2%)。第18周, 南方省份流感检测阳性率为 7.2%, 低于前一周 (7.4%); 北方省份流感检测阳性率为 6.1%, 低于前一周 (6.9%)。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 18 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	3968	856	4824
阳性数 (%)	285(7.2%)	54(6.3%)	339(7.0%)
A 型	100(35.1%)	1(1.9%)	101(29.8%)
季节性 A(H3N2)	91(91.0%)	1(100%)	92(91.1%)
甲型(H1N1)	4(4.0%)	0(0)	2(2.0%)
A(unsubtyped)	5(5.0%)	0(0)	5(5.0%)
B 型	185(64.9%)	53(98.1%)	238(70.2%)
B 未分系	48(25.9%)	20(37.7%)	68(28.6%)
Victoria	14(7.6%)	0(0)	14(5.9%)
Yamagata	123(66.5%)	33(62.3%)	156(65.5%)

2015年第18周, 国家流感中心对71株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 71株均为A/Texas/50/2012 (H3N2) (鸡胚株) 的低反应株; 对 11 株 B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析, 其中 11 株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株; 对 1株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 1株 (100%) 为B/Brisbane/60/2008 的低反应株。

暴发疫情

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2015年第18周(2015年4月27日-5月3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)17起,其中B型流感暴发疫情9起,A(H3N2)型流感疫情4起,流感病毒检测阴性疫情1起,未确定疫情性质的疫情3起。共报告病例694例,无死亡病例。

（二）年度暴发疫情概况。

2015年第14-18周(2015年3月30日-5月3日),全国累计报告ILI暴发疫情(病例数10例及以上)52起,其中B型流感暴发疫情30起,A(H3)暴发疫情11起,甲型H1N1流感暴发疫情1起,混合型暴发疫情1起,流感病毒阴性暴发疫情4起,未确定疫情性质的疫情5起。

1. 时间分布。

2015年第14-18周,南方省份共报告48起ILI暴发疫情,高于2014年同期报告疫情数(24起)。(图1)

2015年第14-18周,北方省份共报告4起ILI暴发疫情,低于2014年同期报告疫情(5起)。(图2)

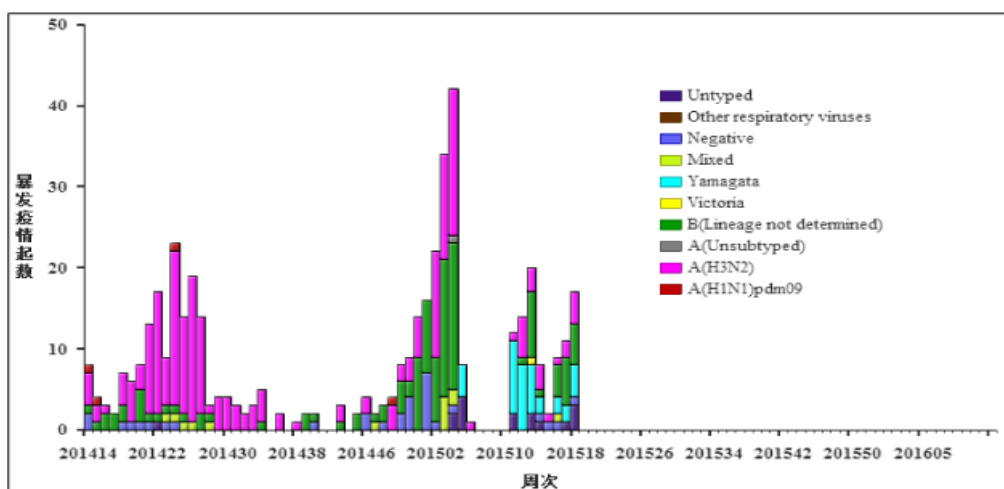


图1 2014-2016年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

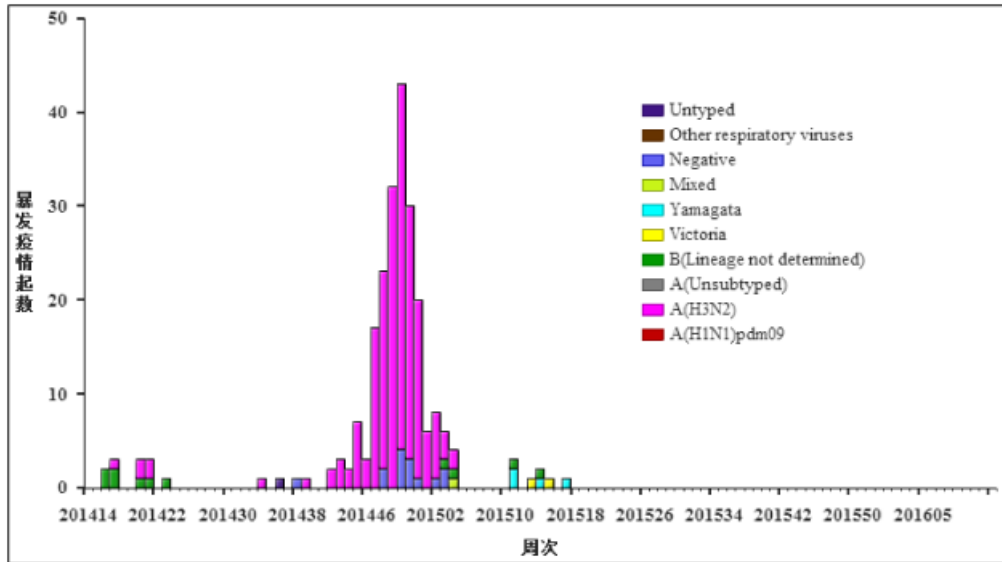


图2 2014 – 2016 年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2015年第14 – 18周, 全国累计报告的52起ILI暴发疫情, 分布于广东 (19起)、广西 (11起)、湖南、贵州 (各5起), 四川、重庆 (各2起)、甘肃、湖北、山东、辽宁、山西、福建、江苏、浙江 (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2015年5月4日24时, 全国554家国家级流感监测哨点医院有535家 (96.6%) 报告了2015年第18周的ILI数据。24个省份及新疆生产建设兵团的及时报告率达到100%。

表 2 2015 年第 18 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	8	四川省	2
青海省	3	甘肃省	1
广西	2	云南省	1
内蒙古	2		

(二) 南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2015 年第 18 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 3.0%, 高于前一周和 2011 年同期水平 (2.9% 和 2.7%), 低于 2012、2013 和 2014 年同期水平 (3.3%、3.4% 和 3.3%)。(图 3)

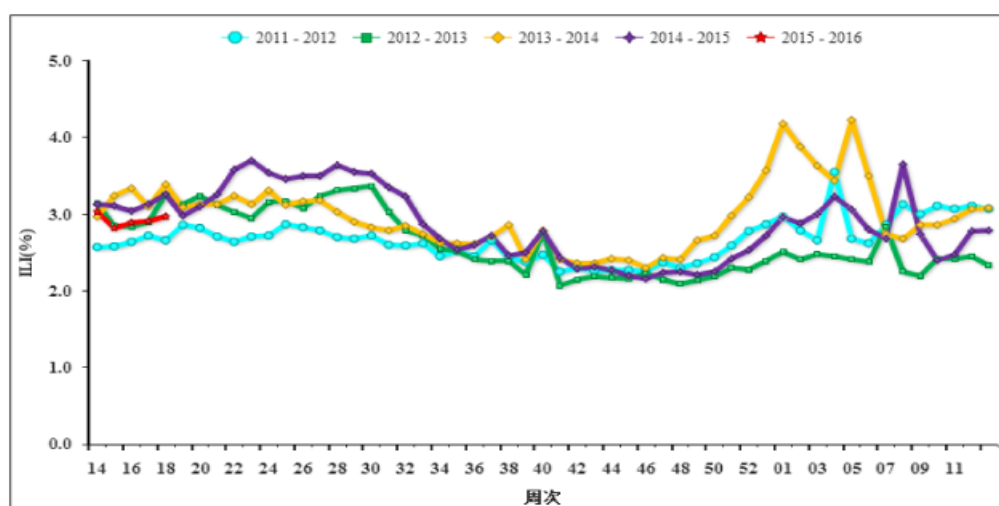


图 3 2011 - 2016 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

(三) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2015 年第 18 周, 北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.4%, 与前一周以及 2011 年同期水平 (2.4%、和 2.4%) 持平, 低于 2012 - 2014 年同期水平 (2.8%、3.2% 和 2.7%)。(图 4)

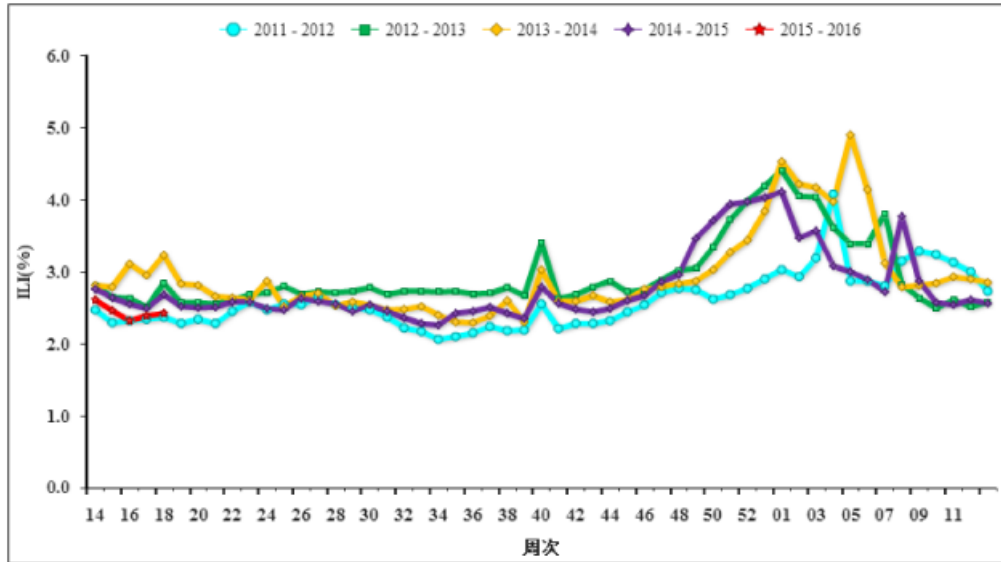


图4 2011 - 2016 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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2015年5月4日数据下载时, 2015年第15 - 18周 (2015年4月6日 - 5月3日) 全国各省 (市、区) 有176家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到648株流感病毒 (表3)。自2014年10月1日 (2014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15316株, 其中采样日期在2014年10月1日之后甲型H1N1、A (H3N2) 和B型流感毒株14363株。(表4)

表 3 2015 年第 15 - 18 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
北京市	83	0	0	1	82
湖南省	70	6	0	0	64
广东省	61	4	1	3	53
江西省	57	4	1	4	48
云南省	56	16	0	1	39
四川省	35	2	0	0	33
福建省	30	1	0	6	23
江苏省	29	5	0	0	24
安徽省	29	3	0	0	26
上海市	26	2	1	0	23
山东省	21	5	0	0	16
广西	20	0	0	1	19
湖北省	19	0	0	0	19
甘肃省	17	0	0	0	17
天津市	17	0	0	0	17
辽宁省	16	0	0	2	14
黑龙江省	14	0	0	0	14
浙江省	13	5	1	0	7
河北省	12	0	0	0	12
新疆	7	0	0	0	7
内蒙古	5	0	0	0	5
贵州省	5	3	0	0	2
重庆市	3	0	0	0	3
河南省	2	0	0	0	2
吉林省	1	0	0	0	1
内蒙古	1	0	0	0	1
总计	648	56	4	18	570

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 2014 年 10 月 1 日 - 2015 年 5 月 3 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	105	859	湖北	60	413	陕西	52	513
北京	87	990	湖南	95	374	上海	112	1188
福建	54	298	吉林	52	358	四川	98	454
甘肃	61	471	江苏	74	356	天津	31	609
广东	101	387	江西	74	362	西藏	0	0
广西	67	354	辽宁	106	729	新疆	89	532
贵州	89	304	内蒙古	9	72	新疆兵团	0	0
海南	0	0	宁夏	7	35	云南	171	610
河北	56	682	青海	3	66	浙江	97	513
河南	154	744	山东	114	978	重庆	3	7
黑龙江	100	804	山西	36	301			



2. 南方省份。

2015年第18周，南方省份检测到流感阳性标本285份（7.2%），其中A型流感阳性标本100份（35.1%），B型阳性标本185份（64.9%）。100份A型流感阳性标本中，91份为A(H3N2)流感，4份为甲型H1N1流感，5份为A未分亚型；185份B型流感阳性标本中，123份为B(Yamagata)系流感，14份为B(Victoria)系流感，48份为B型流感未分系。各型别具体数据见表1和图5。第17周，南方省份网络实验室共分离到67株流感病毒，A(H3N2)流感2株，甲型H1N1流感1株，B(Yamagata)系流感64株。分离的病毒型别构成见图6。

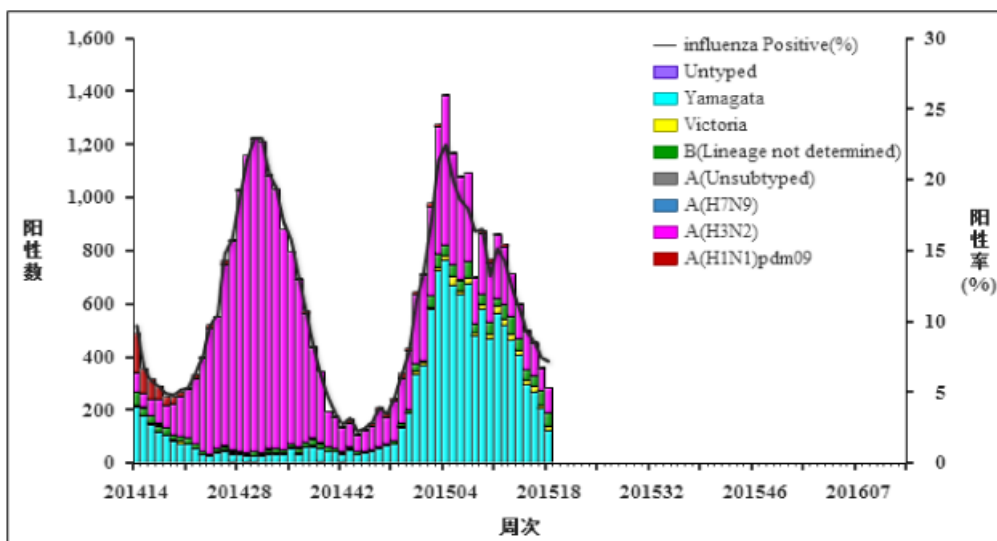


图5 南方省份ILI标本检测结果

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。

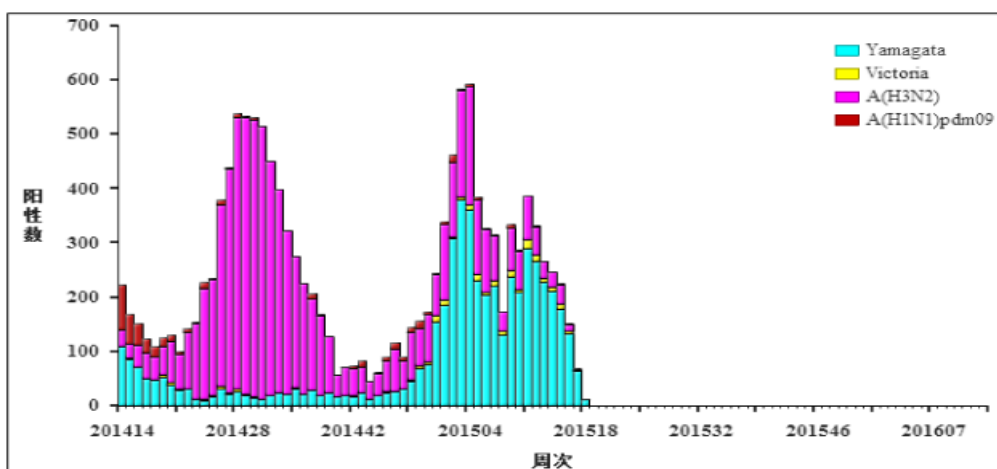


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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。

2015年第18周，北方省份检测到流感病毒阳性标本54份（6.3%），其中A型流感1份（1.9%），B型流感53份（98.1%）。1份A型流感阳性标本为A(H3N2)流感；53份B型流感阳性标本中，33份B(Yamagata)系流感，20份B未分系流感。各型别具体数据见表1和图7。第17周，北方省份网络实验室分离到25株流感病毒，均为B(Yamagata)系流感。分离的病毒型别构成见图8。

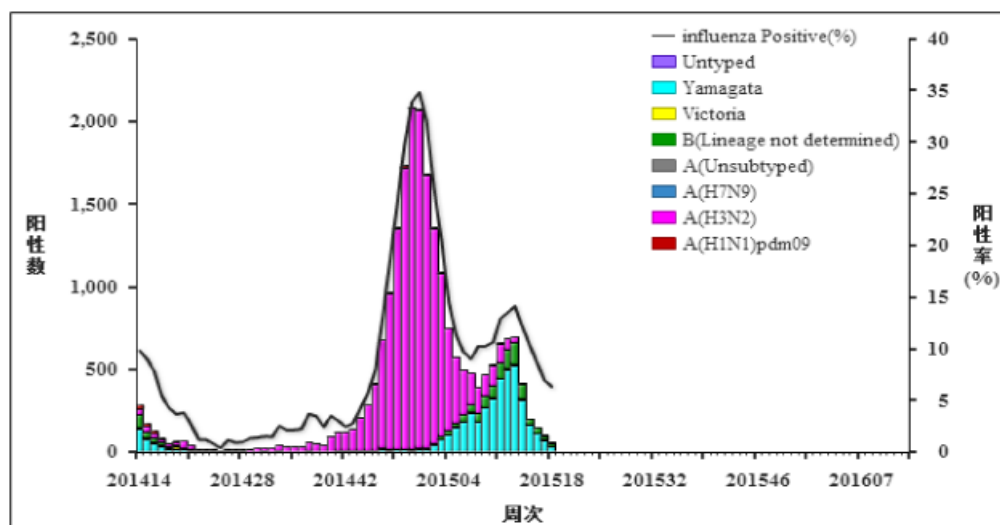


图7 北方省份ILI标本检测结果

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。

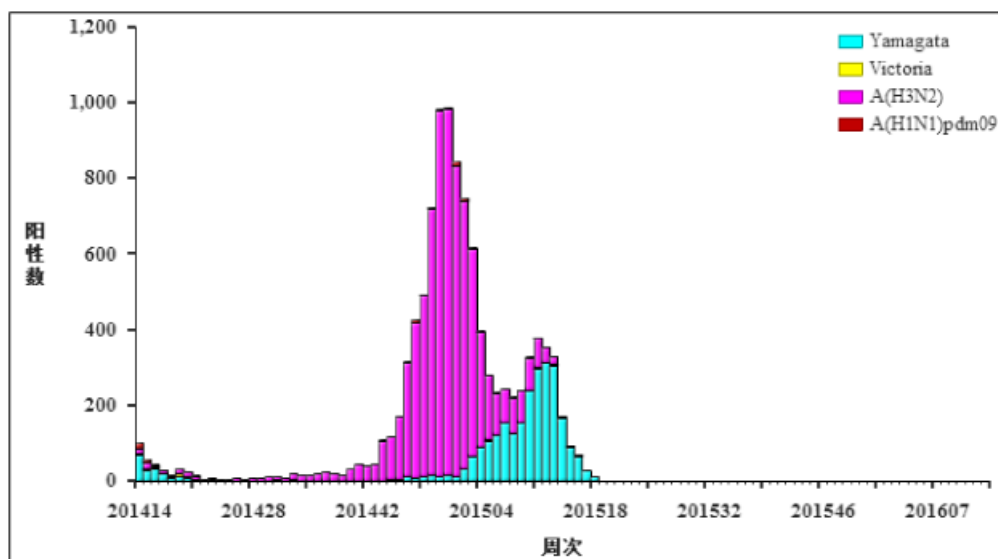


图8 北方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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。

2015年第18周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本88份。检测到流感阳性标本43份，其中A(H3N2)流感11份，B(Yamagata)系流感13份，B未分系19份。(图9)

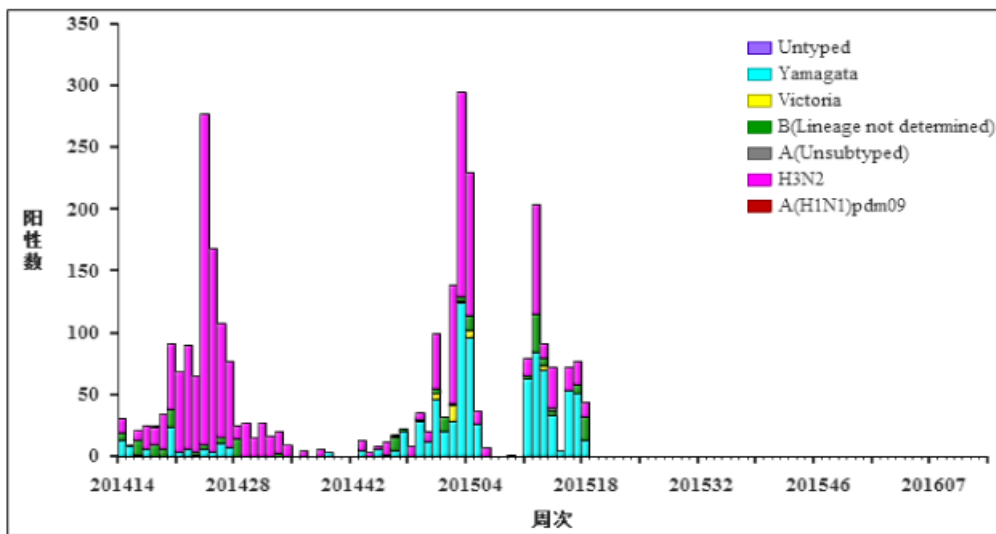


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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。

2015年第18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)

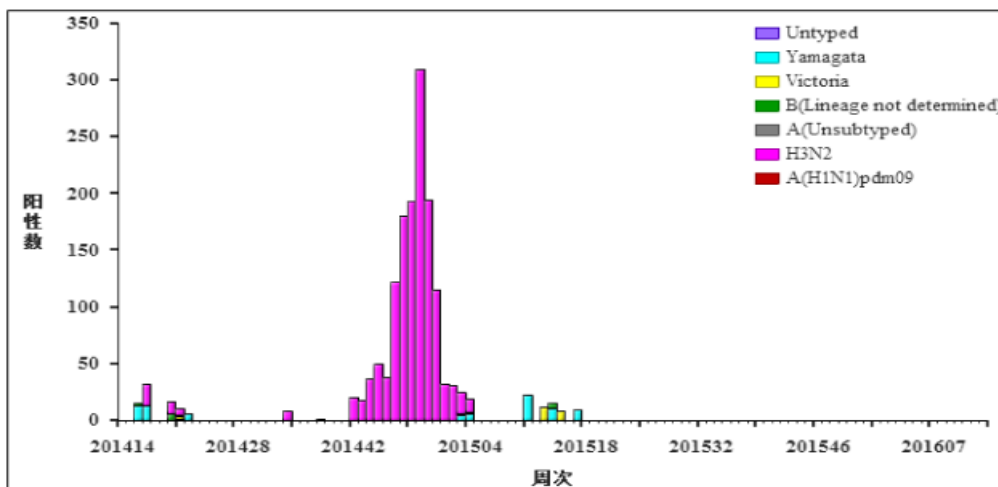


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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。

2015年第18周,国家流感中心对71株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,71株均为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对11株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中11株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株;对1株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,1株(100%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

2014年10月1日-2015年5月3日(以采样日期统计),CNIC对46株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,44株(95.7%)为A/California/7/2009的类似株,2株(4.3%)为A/California/7/2009的低反应株;对同期的956株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中93株(9.7%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的类似株,863株(90.3%)为A/Texas/50/2012(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对同期的551株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中545株(98.9%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株,6株(1.1%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株;对同期的26株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,2株(7.7%)为B/Brisbane/60/2008的类似株,24株(92.3%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

（四）耐药性分析。

2014年10月1日-2015年5月3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;所有甲型H1N1均对神经氨酸酶抑制剂敏感;4株A(H3N2)亚型、2株B型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低,其余A(H3N2)亚型、B型流感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, 2015年第18周, 我国内地报告人感染H7N9禽流感确诊病例4例; 无死亡病例报告。2014年10月1日-2015年5月3日, 我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例201例, 死亡病例88例。截止2015年5月3日, 我国累计报H7N9确诊病例657例, 死亡病例263例(含香港13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10月1日-2015年5月3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	
广东	72	31	43.1	50	22	0.75-84(52)
福建	40	12	30.0	29	11	1-88(54.5)
浙江	41	19	46.3	28	13	20-80(58)
江苏	18	11	61.1	12	7	27-78(56)
新疆	4	4	100.0	3	1	65-83(78.5)
上海	5	2	40.0	4	1	38-75(52)
兵团	3	3	100.0	2	1	45-68(54)
江西	3	0	0.0	2	1	34-74(39)
湖南	2	1	50.0	0	2	52-63(57.5)
山东	2	1	50.0	2	0	59(58-60)
贵州	1	1	100.0	1	0	44
安徽	9	3	33.3	7	1	3-79(58)
湖北	1	0	0.0	1	0	50
总计	201	88	43.8	141	60	0.75-88(55)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第18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

因网站无法登陆，本周暂停更新。

(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

全球的大部分地区流感活动仍然保持低水平。北半球流感活动有所下降且主要流行株为B型流感。

在北美地区，流感活动继续下降，接近非流行季节水平，上周主要流行株为B型流感。

在欧洲地区，大多数国家的流感活动继续下降。之前的几周主要流行株为B型流感。

非洲北部流感活动有所下降，达到非流行季节水平。

亚洲西部地区，在过去几周，流感活动有所下降，且主要流行株为甲型H1N1。

亚洲温带地区，流感活动进一步下降，B型流感为主要流行株。

美洲热带地区，大多数国家的流感活动保持低水平。

亚洲热带地区，亚洲南部地区的流感活动和流感样病例活动继续下降，且主要流行株为甲型H1N1。中国的南方省份包含中国香港特别行政区，流感活动在达到峰值后继续下降。

南半球国家的流感活动仍处于非流行季水平。



基于FluNet上(截止2015年4月30日12:00UTC)2015年4月5—18日)全球流感监测实验室共检测了65361份标本,8249份检测结果为阳性,其中2566份为A型(31.1%),5683份为B型(68.9%)。所有A已分亚型标本中,670(37.6%)份为甲型H1N1流感,1114(62.4%)份为A(H3N2)流感。所有B型已分亚型流感标本中,1127份(95.0%)为B(Yamagata)系,59份(5.0%)为B(Victoria)系。

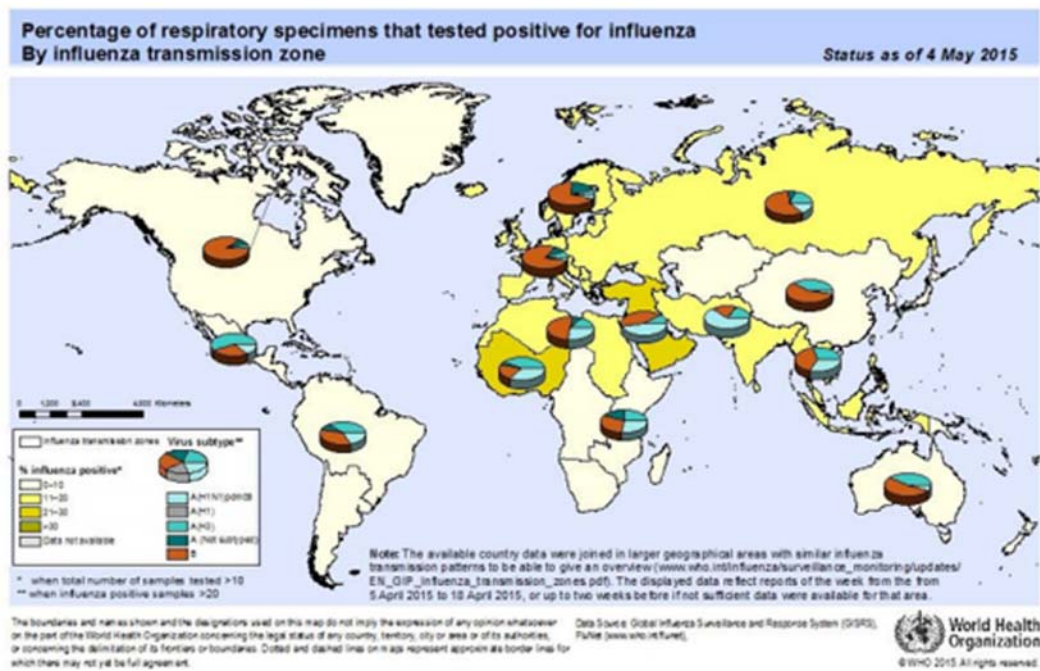


图 11 全球流感监测分布图

北半球温带地区

北美洲北美国家流感活动继续下降,在过去几周,B型流感为主要流行株。

加拿大,整体流感活动继续下降。然而在中部以及大西洋省份仍报道了高水平的流感活动,以及魁北克的两个地区也报告了广泛的流感活动。

美国,流感活动持续下降。只有三个州的东北部地区报告了广泛的流感活动。在全国范围内,死于肺炎和流感的比例均低于流行阈值且门诊流感样病例百分比低于国家基线。流感样本检测阳性率下降至7.6%,其中大多数的阳性样本都为B型流感。

墨西哥,A型和B型流感的检测数量继续下降。急性呼吸道的活动相比上周(397例ARI每100000人口),以及一月底最高峰时(700例ARI每100000人口),在本周继续下降(299例ARI每100000人口)。肺炎活动继续下降,但仍维持高水平。

欧洲

在欧洲,大多数国家流感活动继续下降,并且在最近几周主要流行株为B型流感。流感阳性样本的比例为25%,较上周(36%)有所下降,但仍高于流行阈值(10%)。大部分的流感活动主要在

欧洲北部以及东部报告。B型流感检测占哨点医院网络监测的75%。

非洲北部地区

在北非和中东，大部分地区流感活动继续下降。

亚洲西部

在亚洲西部，大多数国家的流感活动继续下降。大多数国家没有流感活动报道，除了土耳其和约旦，这两国的流感活动有所下降，但是流感检测数仍较高，约旦的主要流行株为甲型H1N1，而土耳其是B型流感与甲型H1N1共同流行。

中亚

在中亚地区，一些国家报告了低水平的流感活动，检测出了较少的 B 型流感。

东亚

亚洲东部地区，流感活动在大部分地区继续下降。在本流行季节，主要流行株为 A (H3N2)，随后为 B 型流感。中国北方地区，流感活动继续下降，且 B 型流感占阳性标本的比例为 97%。在韩国，流感活动相比高峰以及过去几周有所下降，且主要流行株为 B 型流感。热带地区美洲 / 中美洲和加勒比热带国家总的来说，在加勒比海、中美洲和南美洲等热带国家流感活动水平仍然较低，且以 B 型流感和 A (H3N2) 为主。哥伦比亚、厄瓜多尔、萨尔瓦多、和秘鲁报告了 RSV 活动。古巴的 SARI 病例在最近一周有所上升，但是经过呼吸道样本测试，只有 6% 来自于流感。

中非热带地区

非洲地区，非洲西部流感活动有所上升。加纳的 A (H3N2) 流感活动有所上升，主要流行株为甲型H1N1。科特迪瓦在过去几周为甲型H1N1 和 A (H3N2) 共同流行。刚果的流感检测数量较少。非洲东部的流感检测数量有所下降。

亚洲热带地区

在亚洲热带地区，流感活动在该区域继续下降。在该区域的一些国家为 A 型流感和 B 型流感共同流行。不丹、印度、尼泊尔和斯里兰卡的流感活动有所下降，且流行株为甲型H1N1。中国的南方省份以及香港特别行政区的流感活动也有所下降，为 A (H3N2) 和 B 型流感共同流行。

南半球温带地区

南半球大多数国家的流感活动仍处于非流行季水平。

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

美国 (第 16 周, 2015 年 4 月 19 – 25 日)

第 16 周，美国流感活动继续下降。

第 16 周，流感样病例门诊监测网络报告的 ILI% 为 1.4%，水平低于国家基线 (2.0%)。

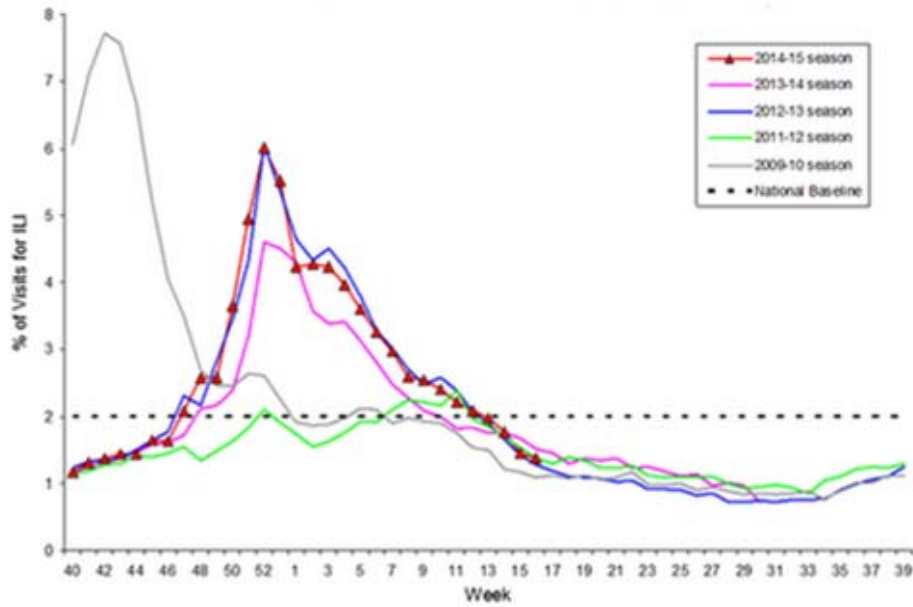


图 12 美国流感样病例监测周分布

第16周, 共检测标本 8294 份, 流感病毒阳性 542 份 (6.5%), 其中 A 型 61 份 (11.3%), 包括 24 份 A (H3)、1 份甲型 H1N1 和 36 份 A 未分亚型; B 型流感 481 份 (88.7%)。

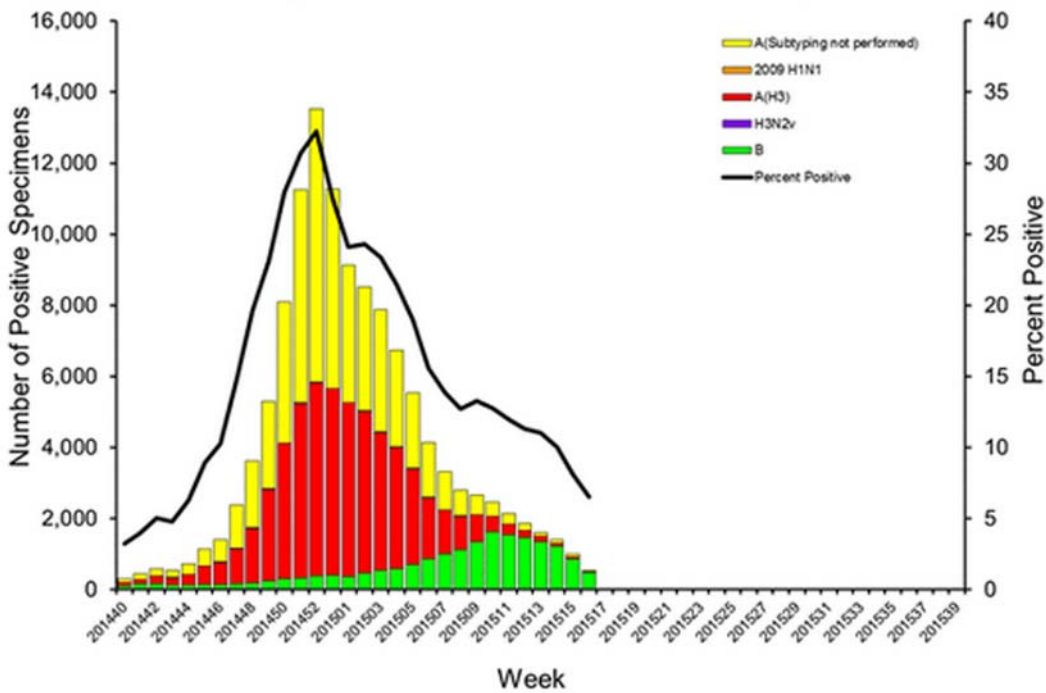


图 13 美国流感病原监测周分布

第16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 6.7%, 低于流行阈值 6.9%。

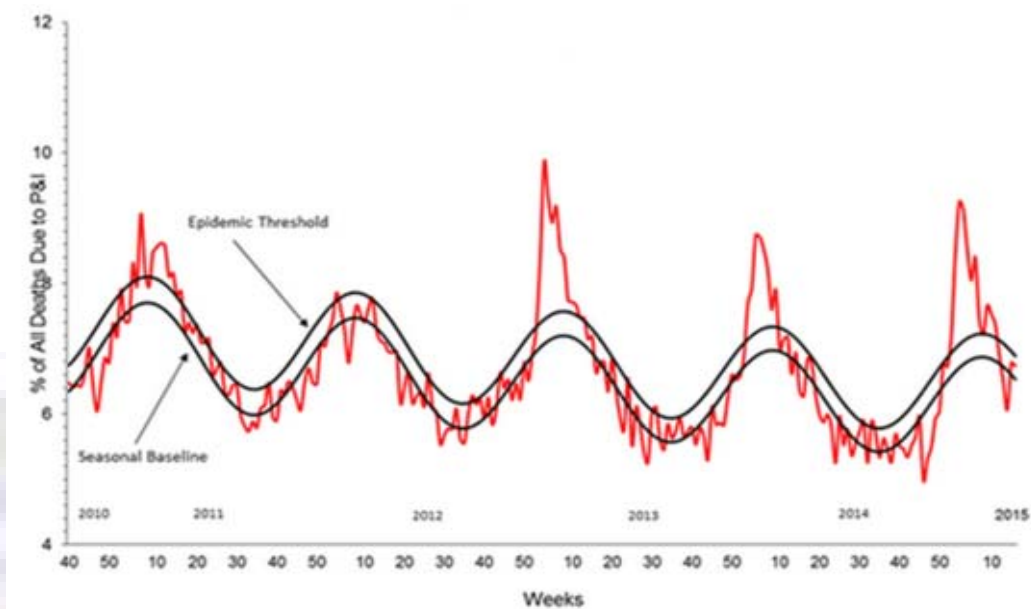


图 14 美国肺炎和流感死亡监测

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 16 周，2015 年 4 月 19 – 25 日）

第 16 周，B 型流感仍然是加拿大的主要流行株。B 型流感的检测数量在第 12 周达到高峰。在本流行季节的早期，与 A(H3N2) 流感相比，B 型流感对小于 65 岁的成年人影响较大。加拿大的整理流感活动继续下降，高水平的流感活动主要在中部以及大西洋省份报告。与上周相比，本周的流感入院有所下降，主要因 A 型流感入院，并且多数为 65 岁以上的成年人。

第 16 周，A 型阳性率（1.2%），B 型阳性率（11.4%），与前一周相比继续下降。

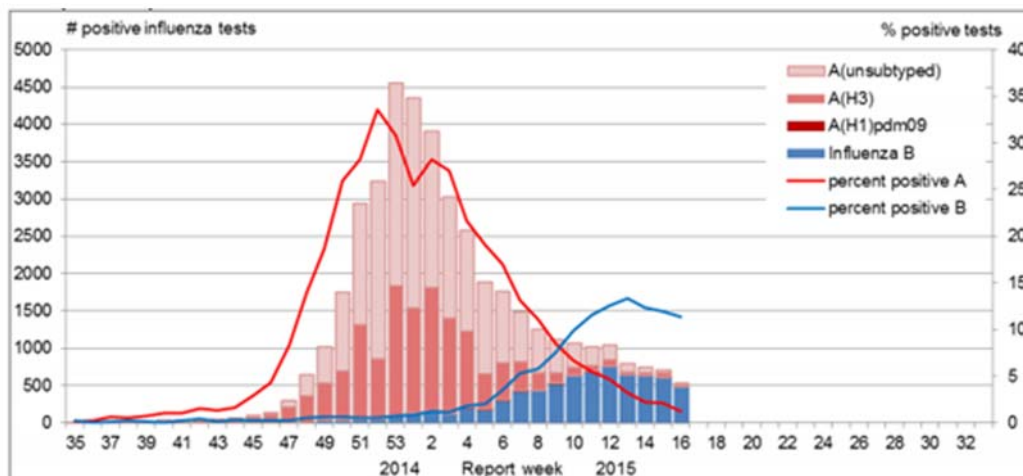


图 15 加拿大流感病原监测周分布



ILI 就诊率与上周相同，达到 31,9‰。

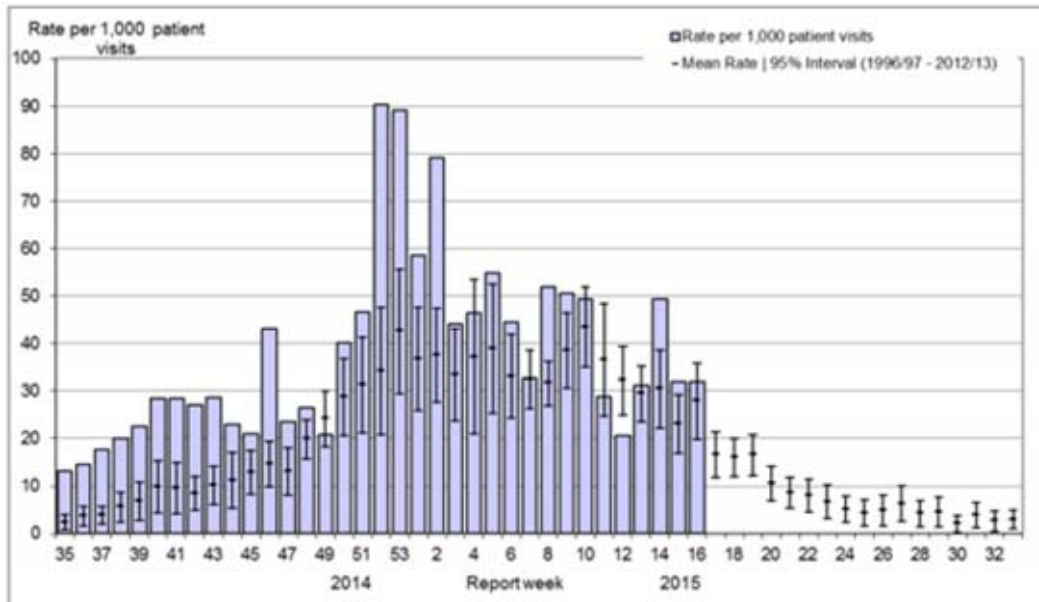


图 16 加拿大流感样病例监测周分布

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>)

香港（第 17 周，2015 年 4 月 19 – 25 日）

2014/15 冬季流感季节已经完结。过去一周整体流感活跃程度维持在低水平。第 17 周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例个案平均比例上升至 4.4‰，高于前一周的 4.1‰。

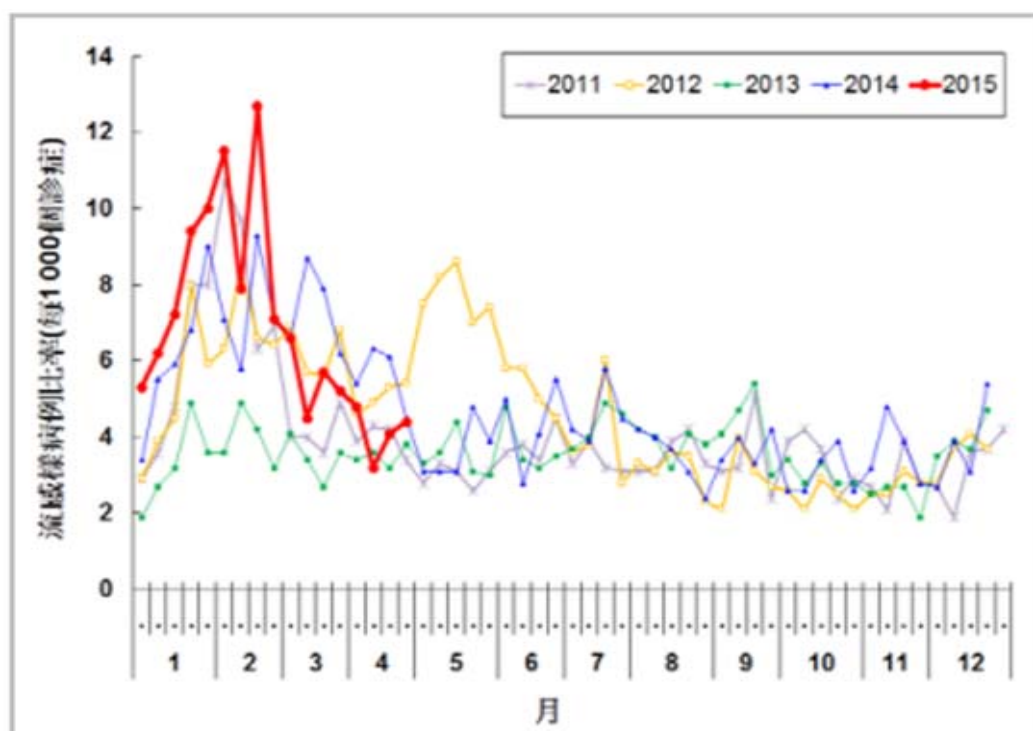


图 17 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第17周, 香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均比例为46.9%, 高于前一周的41.4%。

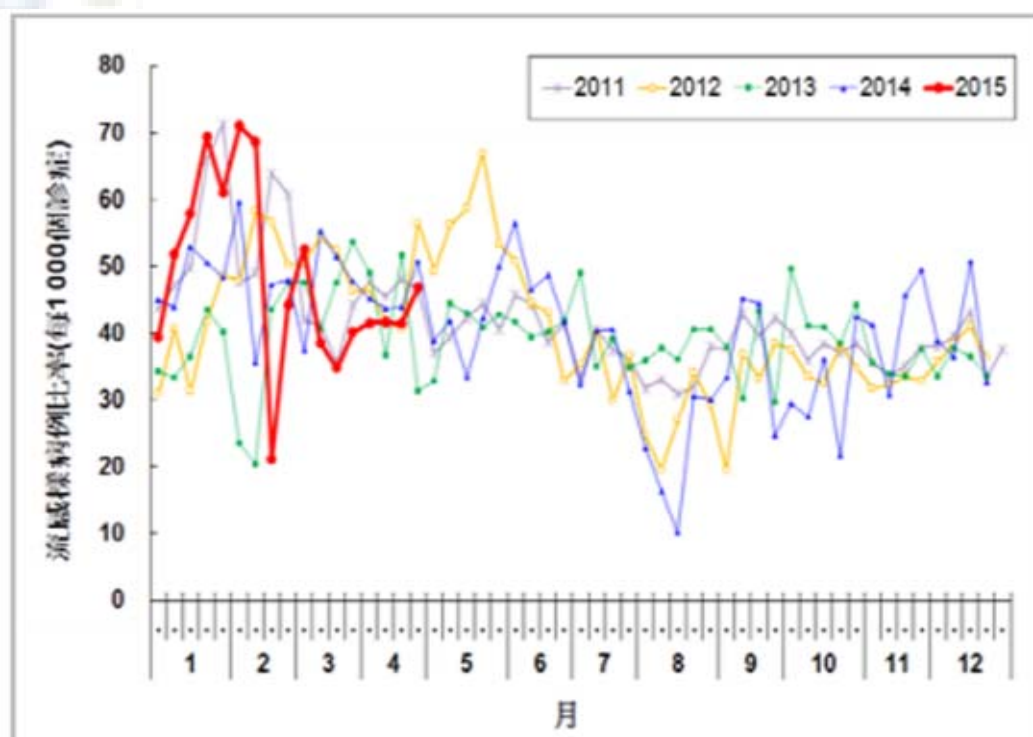


图 18 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第17周, 香港公共卫生检测中心共检测到277份流感病毒阳性标本, 其中包括152份A(H3)、5份

A(H1N1)、117份B型流感和3份丙型流感。

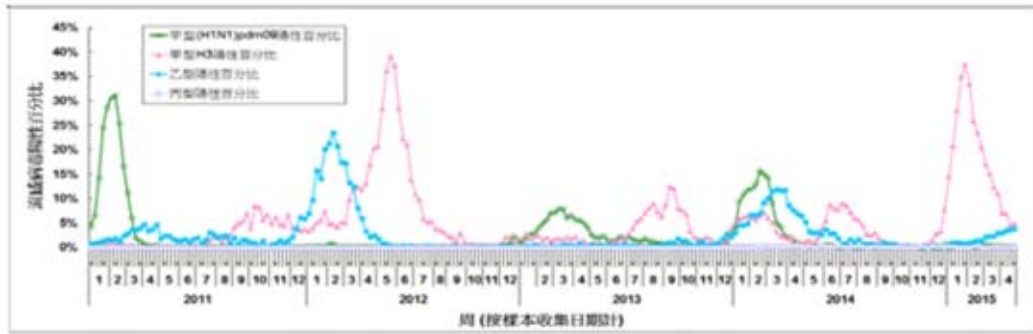


图 19 香港流感病原监测周分布

2015年第17周, 本中心获得7起在学校/院舍发生的流感样暴发的报告, 高于前一周的2起。2015年第18周的前4天(2015年4月26-29日)有4起在学校发生的流感样暴发的报告。第17周, 0-4岁, 5-64岁及65岁及以上年龄组主要诊断为流感的入院率分别0.57、0.04和0.44(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)

台湾地区 (第 16 周, 2015 年 4 月 19 - 25 日)

台湾地区流感疫情持平; 近期社区检出病毒型别以 A(H3N2)型为主, 次为 B 型流感病毒。2015年第14周, 社区流感病毒阳性率为22.3%, 阳性检测中76.7%为A型流感病毒。

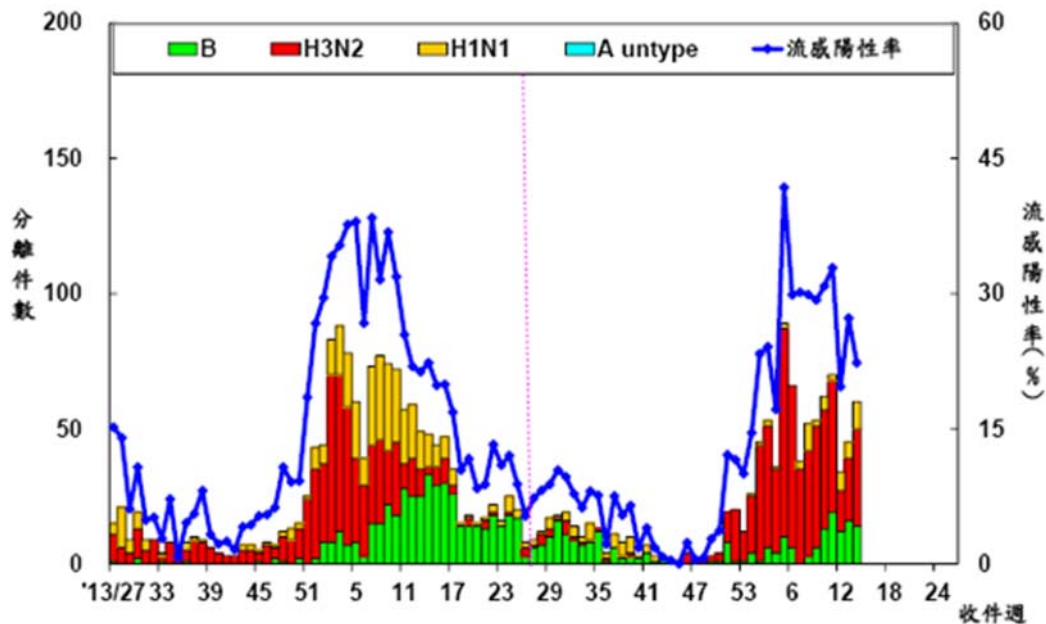


图 20 台湾地区 2013 - 2015 流感病毒分型

2015年第16周, 新增27例流感并发重症病例, 2例经审查与流感相关死亡病例。自2014年8月1日

起累计382例流感并发重症病例，58例流感并发重症死亡病例。

2015年第16周，门诊ILI就诊人数为70314人次，百分比为1.4%，与前一周1.4%持平。急诊ILI百分比为11.5%，与前一周11.6%持平。

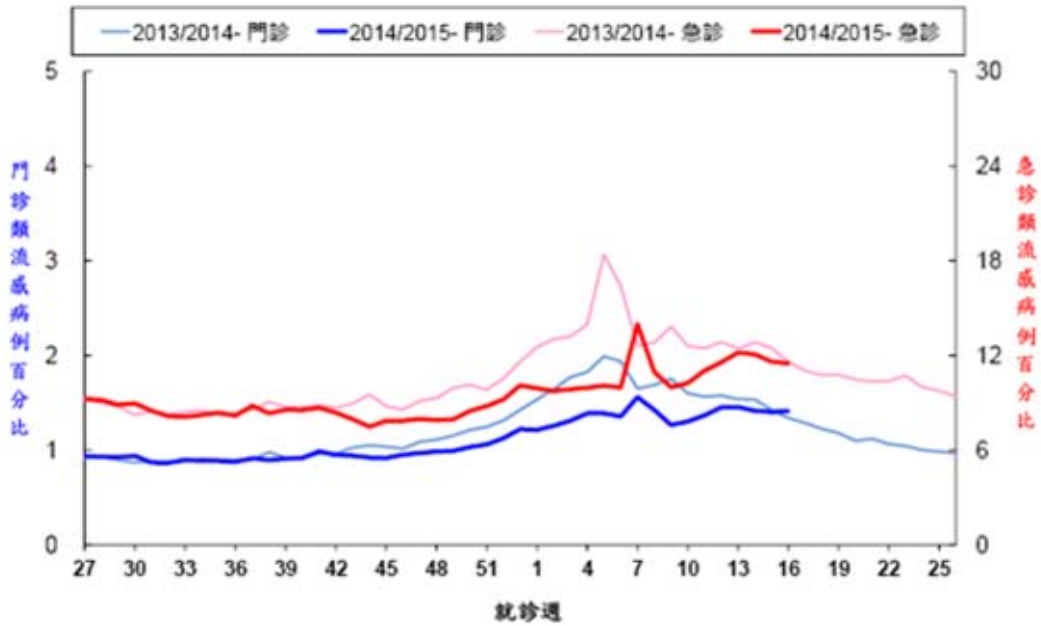


图 21 台湾地区门诊及急诊流感样病例百分比

(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：2015年5月6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。