

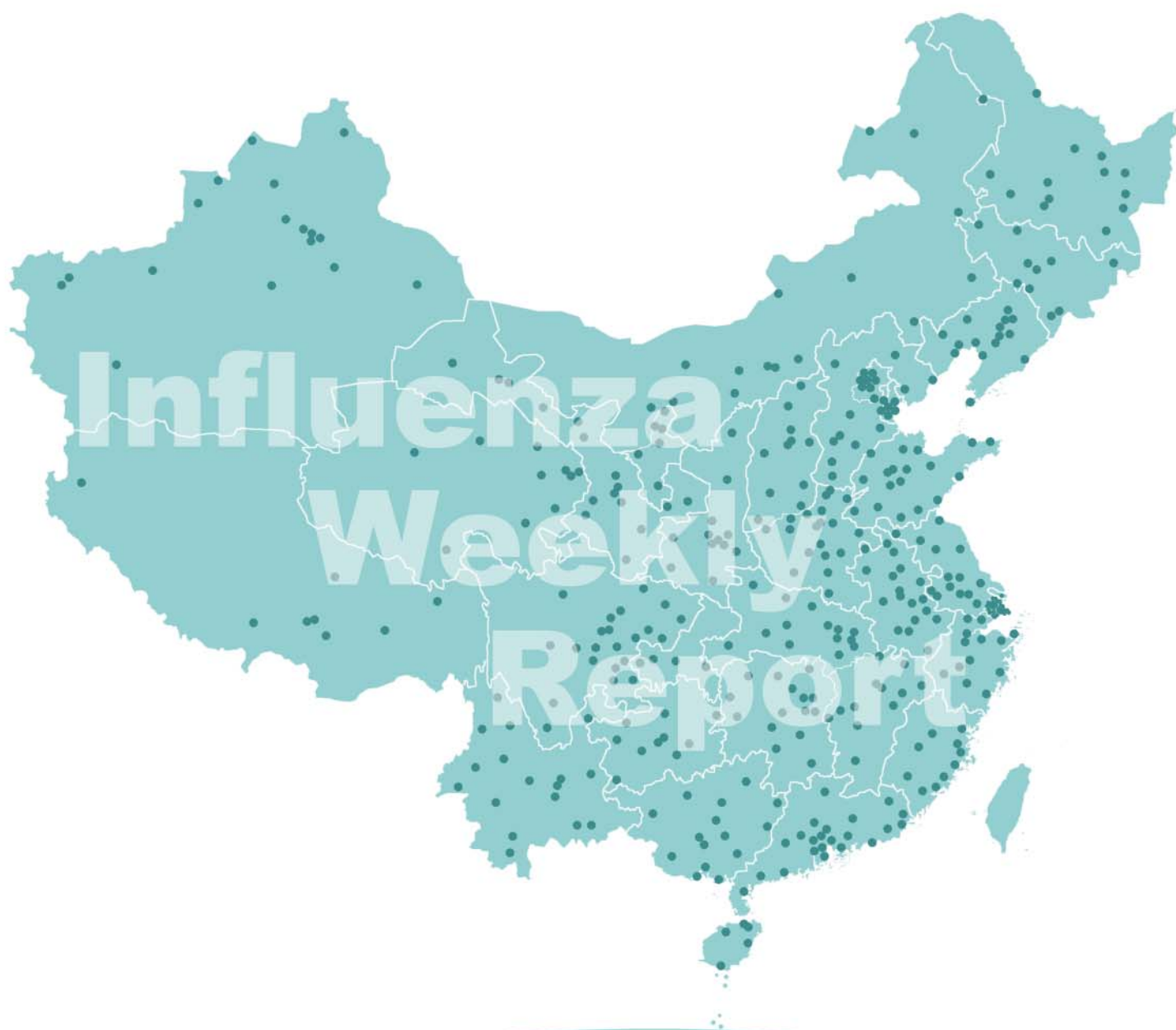
流感

监测周报

29/2015年

2015年第29周 总第344期

(2015年7月13日-2015年7月19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H5N1 高致病性禽流感疫情
13	五、动物禽流感疫情
14	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 7 月 19 日)

· 2015 年第 29 周, 我国南方省份仍处于夏季流感流行季节, 流感活动已经越过高峰, 呈逐渐下降趋势, 检测到的流感病毒主要是 A(H3N2); 北方省份流感活动水平极低, 仅零星检测到流感病毒。

· 2015 年 3 月以来, 甲型 H1N1 流感病毒 13 株 (100%) 为 A/California/7/2009 的类似株, A(H3N2) 亚型流感病毒 114 株 (70.4%) 为 A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) (鸡胚株) 的低反应株, B(Yamagata) 系 465 株 (94.5%) 为 B/Massachusetts/2/2012 类似株, B(Victoria) 系 23 株 (67.6%) 为 B/Brisbane/60/2008 的类似株。

· 2015 年 3 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、1 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 29 周 (2015 年 7 月 13 – 19 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) 2 起, 经检测, 1 起为 A(H3N2) 流感, 1 起为混合型。共报告病例 31 例, 无死亡病例。



二、流感样病例报告

2015年第29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3.6%，与前一周和2014年同期水平（3.6%、3.6%）持平，高于2011—2013年同期水平（2.7%、3.3%和2.9%）。

2015年第29周，北方省份哨点医院报告的ILI%为2.6%，与前一周和2013年同期水平（2.6%、2.6%）持平，高于2011和2014年同期水平（2.5%、2.5%），低于2012年同期水平（2.7%）。

三、病原学监测

2015年第29周，全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本3594份，流感病毒阳性标本744份（20.7%），其中，A型流感680份（91.4%），B型流感64份（8.6%）。第29周，南方省份流感检测阳性率为24.6%，低于前一周（26.2%）；北方省份流感检测阳性率为2.2%，高于前一周（1.5%）。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29周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2965	629	3594
阳性数（%）	730(24.6%)	14(2.2%)	744(20.7%)
A型	667(91.4%)	13(92.9%)	680(91.4%)
季节性A(H3N2)	662(99.3%)	12(92.3%)	674(99.1%)
甲型(H1N1)	4(0.6%)	0(0)	4(0.6%)
A(unsubtyped)	1(0.1%)	1(7.7%)	2(0.3%)
B型	63(8.6%)	1(7.1%)	64(8.6%)
B未分系	19(30.2%)	1(100%)	20(31.3%)
Victoria	5(7.9%)	0(0)	5(7.8%)
Yamagata	39(61.9%)	0(0)	39(60.9%)

2015年第29周，国家流感中心对17株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中9株（52.9%）为A/Switzerland/9715293/2013（H3N2）（鸡胚株）的类似株，8株（47.1%）为A/Switzerland/9715293/2013（H3N2）（鸡胚株）的低反应株；对89株B（Yamagata）系流感病毒进行抗原性分析，89株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株。

暴发疫情

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2015年第29周（2015年7月13－19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）2起，经检测，1起为A（H3N2）流感，1起为混合型。共报告病例31例，无死亡病例。

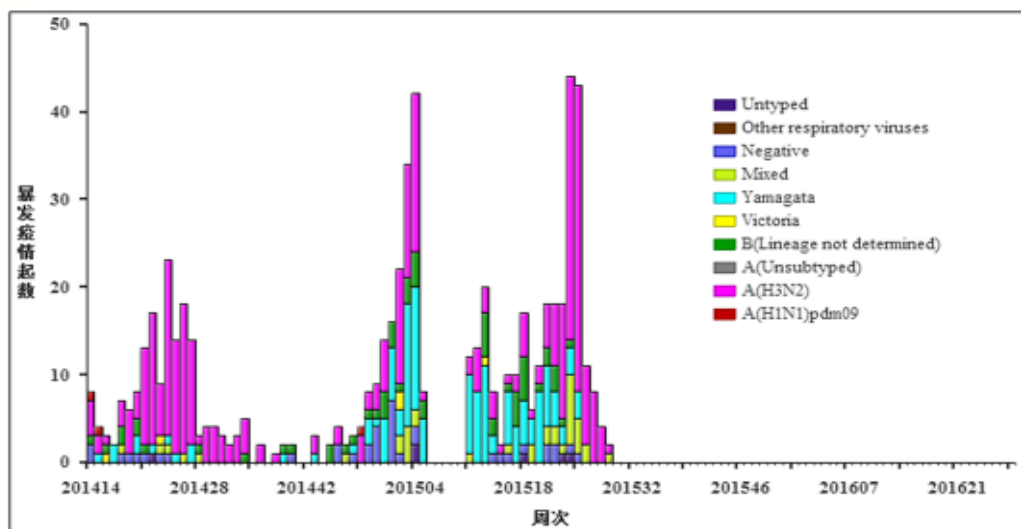
（二）年度暴发疫情概况。

2015年第14－29周（2015年3月30日－7月19日），全国累计报告ILI暴发疫情（病例数10例及以上）235起，其中B型流感暴发疫情72起，A（H3N2）暴发疫情127起，混合型暴发疫情23起，流感病毒阴性暴发疫情10起，未确定疫情性质的疫情3起。

1. 时间分布。

2015年第14－29周，南方省份共报告230起ILI暴发疫情，高于2014年同期报告疫情数（153起）。（图1）

2015年第14－29周，北方省份共报告5起ILI暴发疫情，低于2014年同期报告疫情（12起）。（图2）



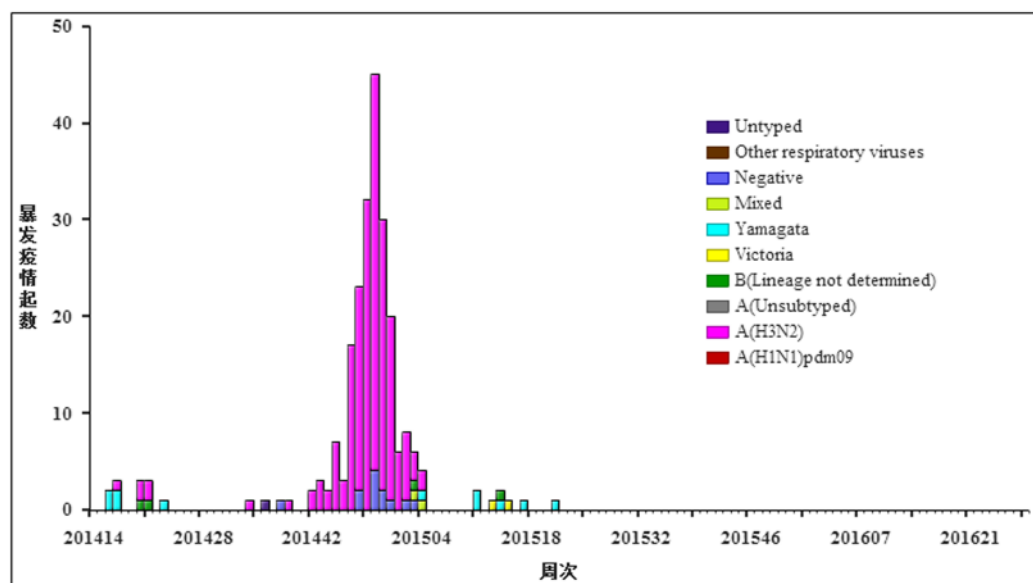


图2 2014—2016年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2015年第14—29周, 全国累计报告的235起ILI暴发疫情, 分布于广东(80起)、广西(59起)、湖南(34起)、重庆(11起)、湖北(10起)、贵州(9起)、福建(8起)、江西(5起)、安徽、海南、江苏(各3起), 甘肃、四川、云南(各2起), 山东、辽宁、山西、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7月20日24时, 全国554家国家级流感监测哨点医院有530家(95.6%)报告了2015年第29周的ILI数据。21个省份的及时报告率达到100%。

表 2 2015 年第 29 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	广东省	1
内蒙古	4	建设兵团	1
青海省	3	江西省	1
四川省	2	宁夏	1
新疆	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29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3.6%，与前一周和2014年同期水平（3.6%、3.6%）持平，高于2011－2013年同期水平（2.7%、3.3%和2.9%）。(图3)

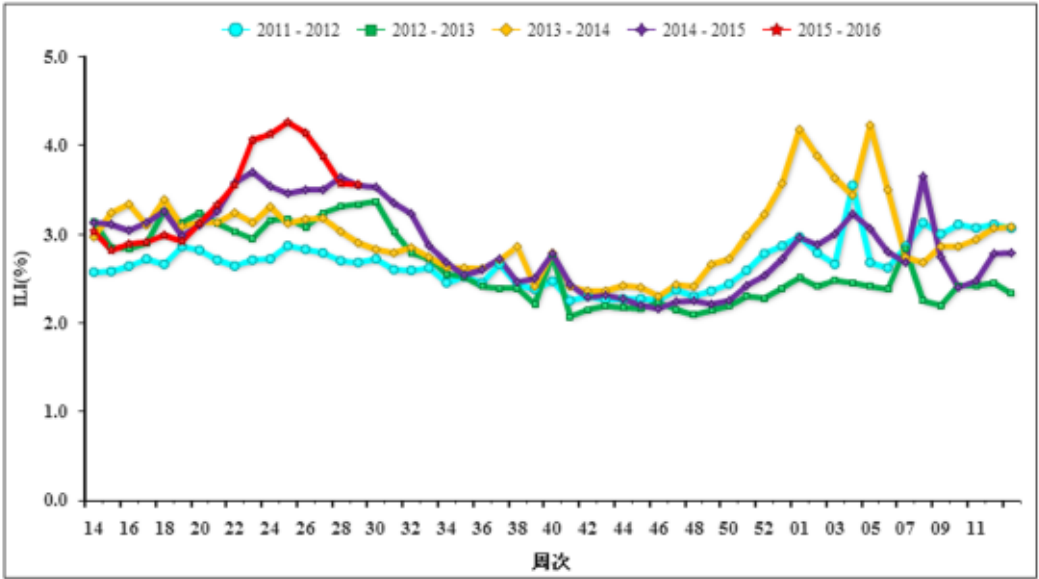


图 3 2011－2016 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %

（三）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2015年第29周，北方省份哨点医院报告的ILI%为2.6%，与前一周和2013年同期水平（2.6%、2.6%）持平，高于2011和2014年同期水平（2.5%、2.5%），低于2012年同期水平（2.7%）。(图4)

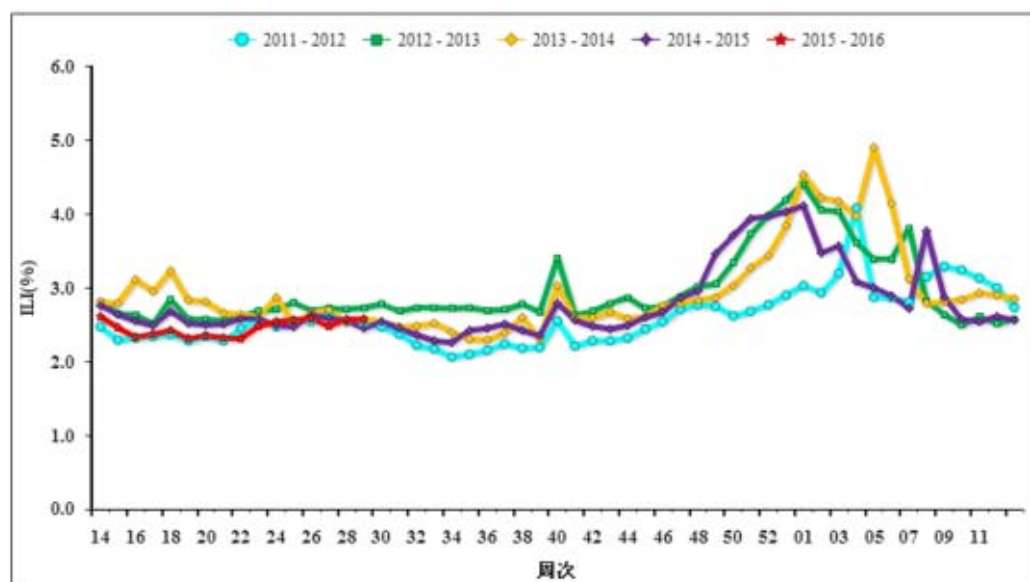


图4 2011—2016年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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7月20日数据下载时,2015年第26—29周(2015年6月22日—7月19日)全国各省(市、区)有133家网络实验室开展了病毒分离工作,共分离到469株流感病毒(表3)。2015年第29周,国家流感中心收到8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143株,其中贵州4株、福建93株、安徽6株、湖北25株、湖北25株、四川1株、江苏2株、青海1株、云南11株。

自2015年3月2日(2015年第10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6832株,其中采样日期在2015年3月2日之后甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感毒株4418株。(表4)

表 3 2015 年第 26 – 29 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
江西省	97	89	0	0	8
广 西	74	50	0	0	24
广东省	60	27	1	0	32
福建省	38	13	0	0	25
重庆市	34	33	0	0	1
湖北省	33	32	0	0	1
云南省	26	6	0	1	19
上海市	25	24	0	0	1
湖南省	22	17	0	0	5
安徽省	18	17	0	0	1
浙江省	15	15	0	0	0
江苏省	12	7	0	0	5
贵州省	8	7	0	0	1
四川省	4	3	0	0	1
北京市	3	3	0	0	0
总计	469	343	1	1	124

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 2015 年 3 月 2 日 – 2015 年 7 月 19 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	44	237	湖北	39	151	陕西	3	12
北京	27	262	湖南	94	318	上海	44	161
福建	65	388	吉林	11	31	四川	43	160
甘肃	11	76	江苏	36	174	天津	6	24
广东	126	544	江西	86	366	西藏	0	0
广西	66	404	辽宁	30	160	新疆	13	52
贵州	19	70	内蒙古	5	20	新疆兵团	0	0
海南	0	0	宁夏	1	1	云南	69	265
河北	21	128	青海	2	3	浙江	29	107
河南	12	33	山东	4	19	重庆	0	0
黑龙江	33	236	山西	6	16			

2. 南方省份。

2015年第29周,南方省份检测到流感阳性标本730份(24.6%),其中A型流感阳性标本667份(91.4%),B型阳性标本63份(8.6%)。667份A型流感阳性标本中,662份为A(H3N2)流感,4份为甲型H1N1流感,1份为A未分亚型,63份B型流感阳性标本中,39份为B(Yamagata)系流感,19份为B型流感未分系,5份为B(Victoria)系流感。各型别具体数据见表1和图5。第28周,南方省份网络实验室共分离到78株流感病毒,其中A(H3N2)流感44株,B(Yamagata)系流感34株。分离的病毒型别构成见图6。

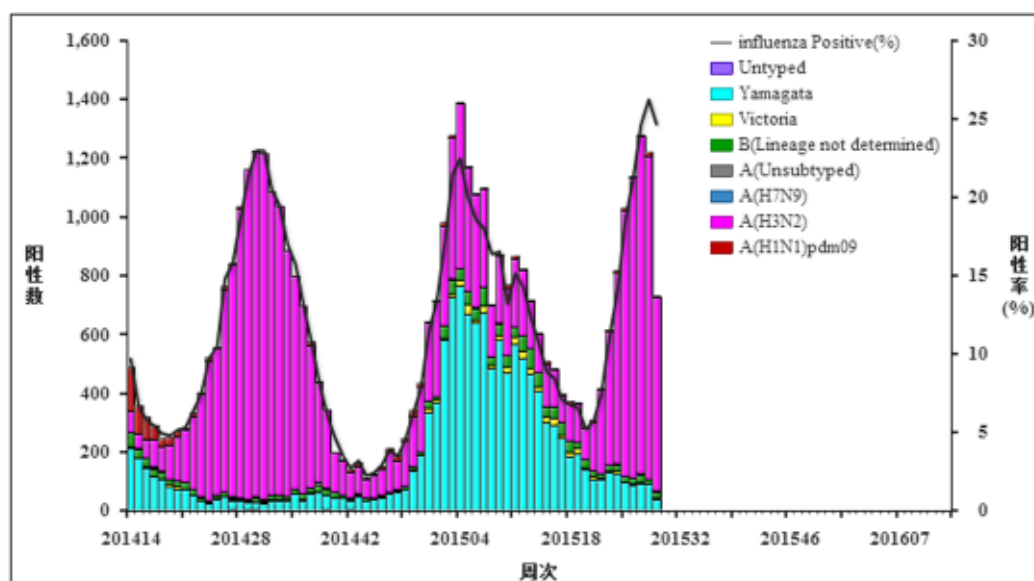


图5 南方省份ILI标本检测结果

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。

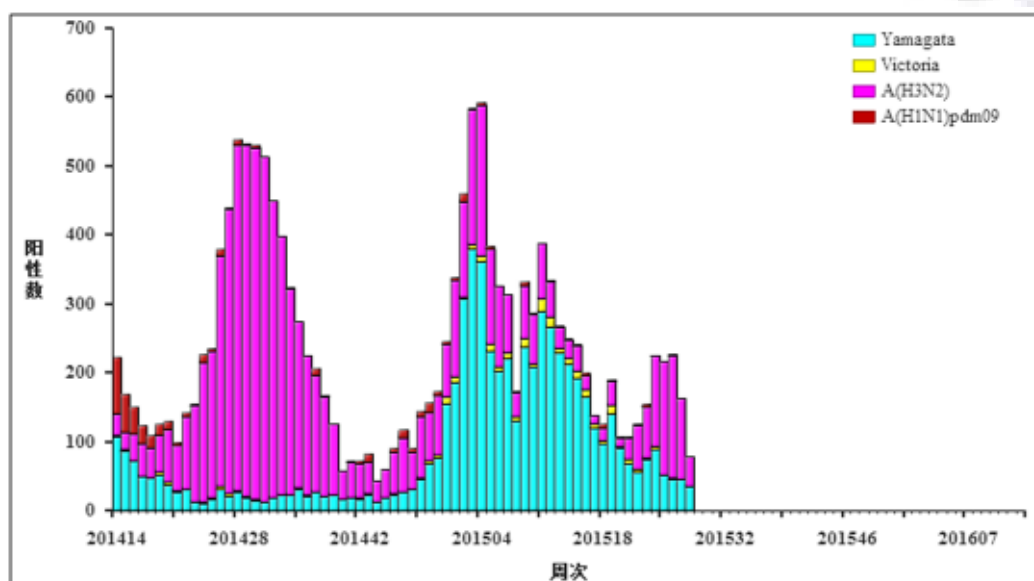


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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29周, 北方省份检测到流感病毒阳性标本14份(2.2%), 其中A型流感阳性标本13份(92.9%), B型流感1份(7.1%)。13份A型流感阳性标本中, 12份为A(H3N2)流感, 1份为A未分亚型; 1份B(Yamagata)流感阳性。各型别具体数据见表1和图7。第28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。

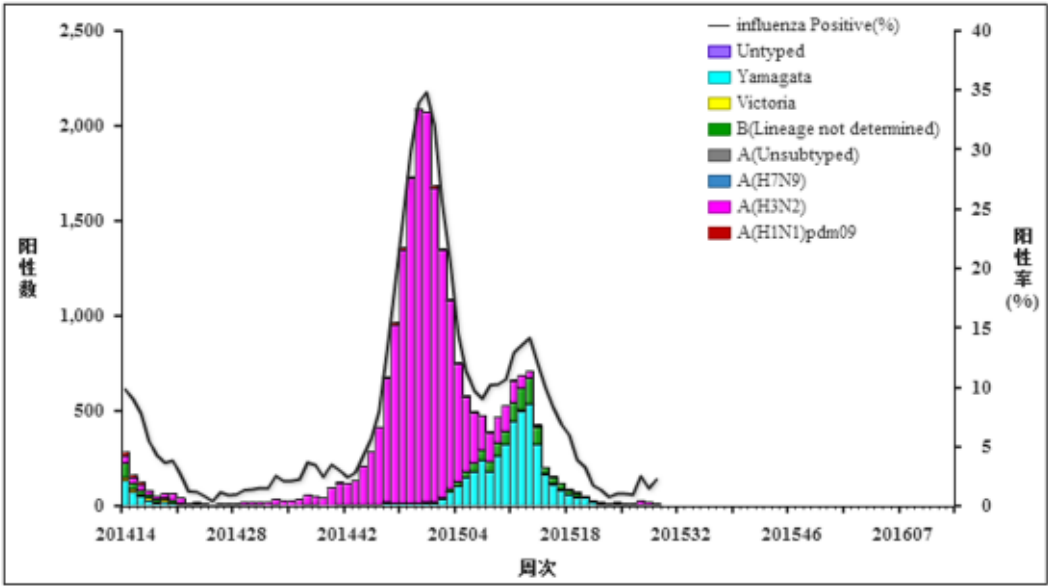


图 7 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

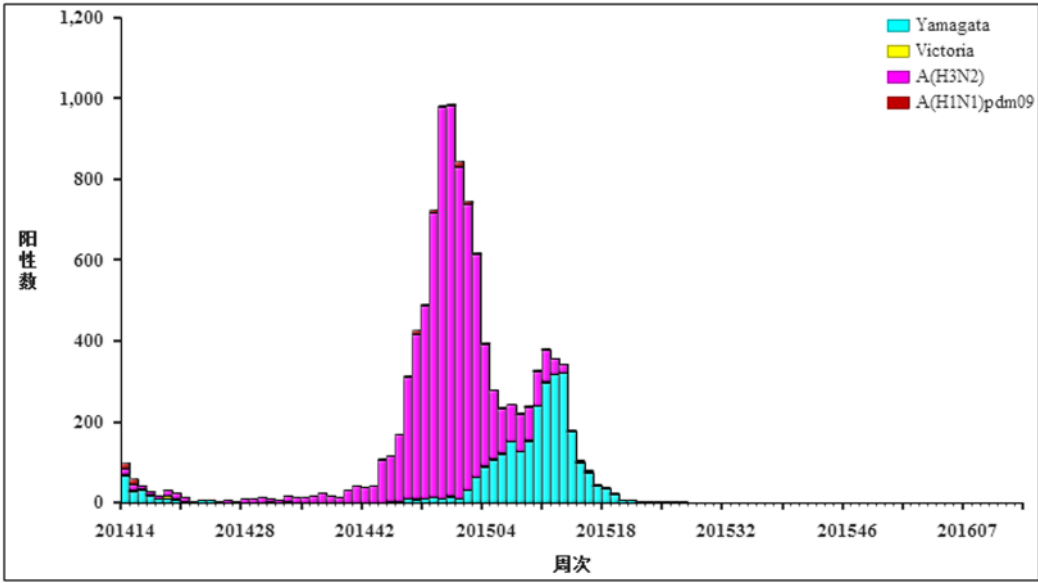


图 8 北方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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。

2015年第29周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本 22 份。检测到流感阳性标本 18 份，均为 A(H3N2) 流感。(图 9)

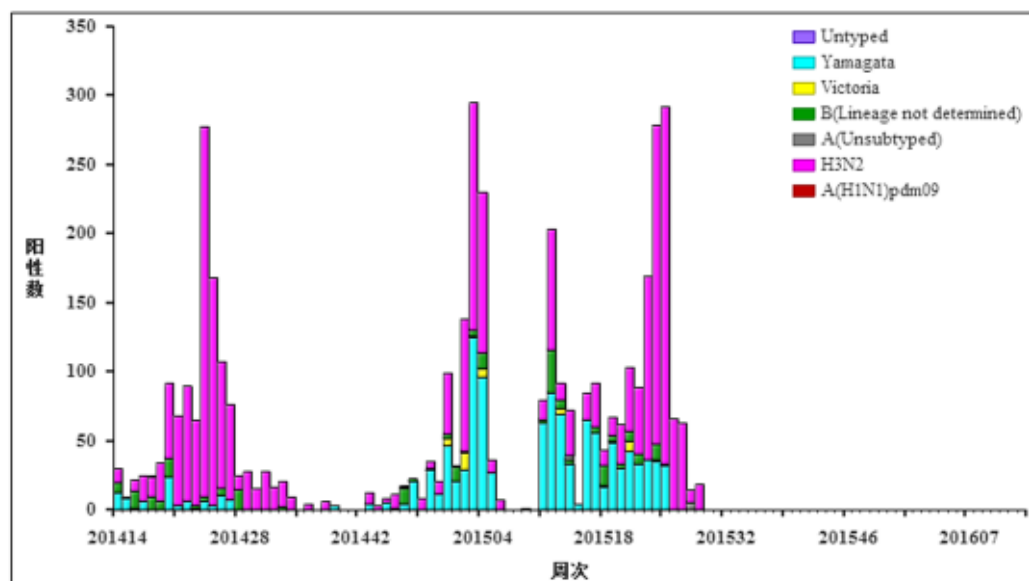


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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。

2015年第29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)

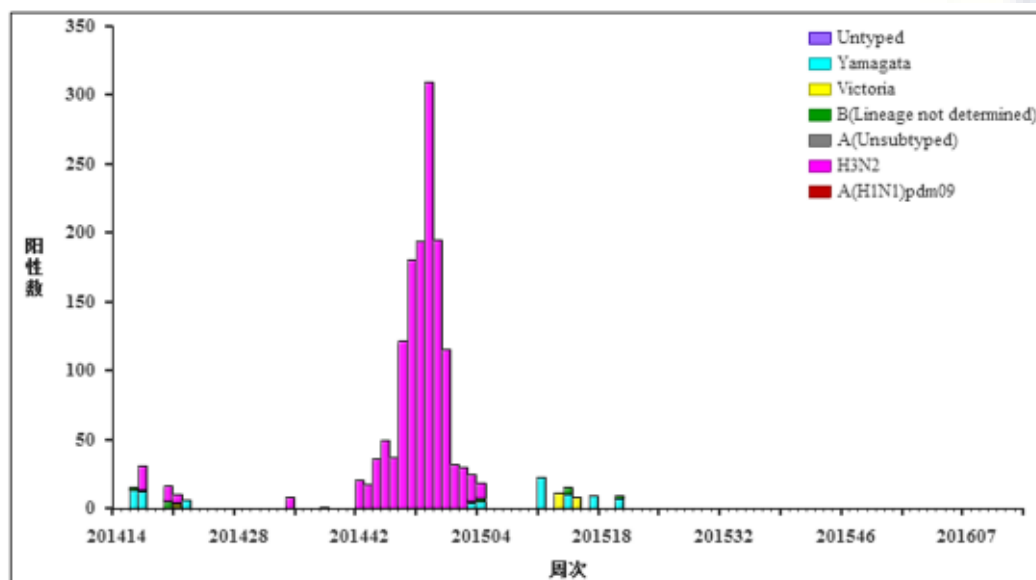


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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29周,国家流感中心对17株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中9株(52.9%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的类似株,8株(47.1%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对89株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中89株均为B/Massachusetts/2/2012的类似株。

2015年3月2日—2015年7月19日(以采样日期统计),CNIC对13株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,13株(100%)为A/California/7/2009的类似株;对同期的162株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中48株(29.6%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的类似株,114株(70.4%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对同期的492株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中465株(94.5%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株,27株(5.5%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株;对同期的34株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,23株(67.6%)为B/Brisbane/60/2008的类似株,11株(32.4%)为B/Brisbane/60/2008的低反应株。

（四）耐药性分析。

2015年3月2日—2015年7月19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、1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29周, 我国内地无新增报告人感染H7N9禽流感确诊病例, 也无既往死亡病例报告。2014年10月1日 – 2015年7月19日, 我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例217例, 死亡病例97例。截止2015年7月19日, 我国累计报H7N9确诊病例673例, 死亡病例272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 7 月 19 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)
浙江	45	23	51.1	29	15	20-80(58)
福建	41	12	29.3	30	11	1-88(53)
江苏	22	13	59.1	14	7	27-78(57)
安徽	14	5	35.7	9	4	3-79(58)
上海	6	2	33.3	4	1	38-75(56.5)
新疆	4	4	100.0	3	1	65-83(78.5)
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
湖北	1	0	0.0	1	0	50
北京	1	1	100.0	1	0	60
总计	217	97	44.7	148	65	0.75-88(56)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第29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 29 周，OIE 报告高致病性禽流感动物疫情共 7 起，分别来自加纳（2 起）、尼日利亚（3 起）和中国（2 起）。

表 6 第 29 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
加纳	GREATER ACCRA	2015/07/03	后院	H5N1	家禽	68	30	30
	GREATER ACCRA	2015/07/08	农场	H5N1	家禽	1952	153	153
尼日利亚	LAGOS	2015/07/14	后院	H5N1	家禽	500	38	38
	LAGOS	2015/07/14	农场	H5N1	家禽	1650	165	165
	LAGOS	2015/07/14	农场	H5N1	家禽	2000	150	150
中国	台北	2015/07/02	农场	H5N2	家禽	7700	1533	1533
	台北	2015/07/08	—	H5N2	家禽	1376	7	7

—：未涉及或不详。

（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

在全球范围内，南半球的流感活动有所上升且处于高水平，然而北半球的流感活动继续保持低水平。

在北美地区、欧洲和亚洲温带地区，流感活动水平较低，处于非流行季节水平，所有地区近几周报告了零星的B型流感活动。

非洲地区除了非洲南部，只有少数国家报告了流感数据。在这些国家流感活动下降且处于低水平。

美洲的热带地区、美洲中部和加勒比地区，流感活动处于非流行季节水平，而RSV活动有所上升。

亚洲的西部和温带地区，最近几周报告了低水平的甲型H1N1和B型流感活动。

亚洲的热带地区，流感活动处于高水平。过去几周甲型H1N1和A(H3N2)流感占主导。

在南美洲的温带地区，流感活动水平较低而RSV检测数量有所上升。而巴拉圭RSV检测数量有所下降。

南非的流感活动处于高水平，为甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感共同流行。

在澳大利亚和新西兰，流感活动继续上升，澳大利亚的流感活动超过了其流行阈值。

基于FluNet上(截止2015年7月9日14:00UTC)2015年6月14日—6月27日，全球流感监测实验室共检测了26786份标本，1476份检测结果为阳性，其中1084份为A型(73.4%)，392份为B型(26.6%)。所有A已分亚型标本中，230(39.8%)份为甲型H1N1流感，348(60.2%)份为A(H3N2)流感。所有B型已分亚型流感标本中，62份(96.9%)为B(Yamagata)系，2份(3.1%)为B(Victoria)系。

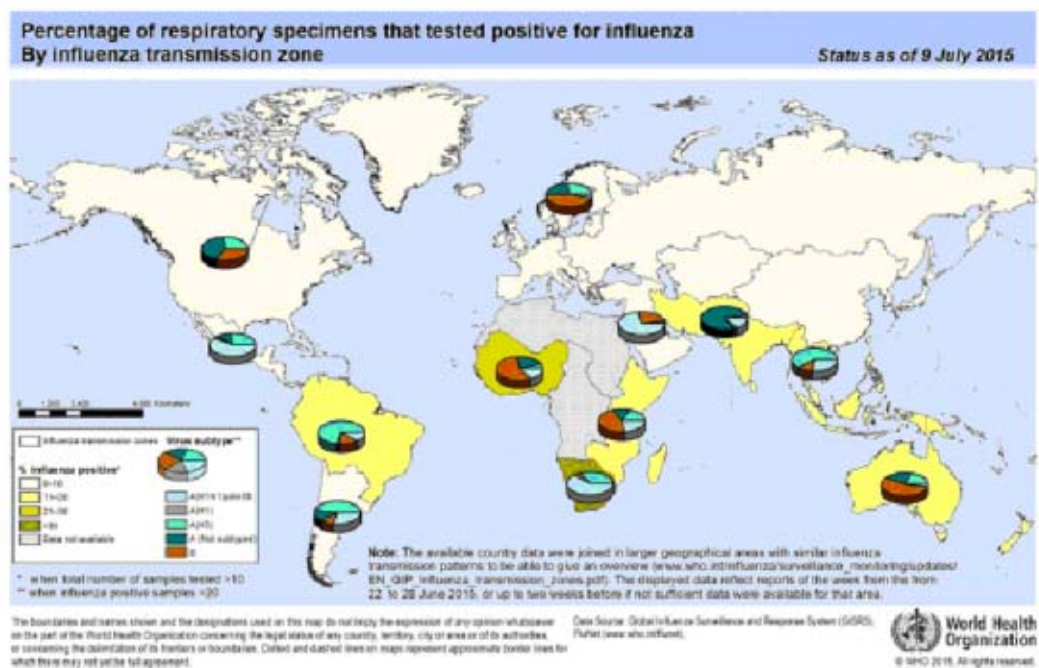


图 11 全球流感监测分布图

北半球温带地区

北美

总的来说，北美所有国家流感活动水平较低且处于非流行季节水平。美国和墨西哥，流感样病例数量和急性呼吸道活动分别有所下降。然而墨西哥的肺炎活动高于预期水平，但有所下降。加拿大流感活动也处于下降趋势。

欧洲

在欧洲的所有区域，报告了低水平的流感活动和零星检测到流感病毒。大多数的国家在该季节已经停止报告或者报告数有所下降。

非洲北部

在北非的国家，过去几周几乎没有报告流感活动，只有五月份有少数国家报告。甲型H1N1 为自三月底的流行高峰以来主要的流行株，和B型流感在流感季节末共同流行。

亚洲西部

亚洲西部的国家报告了低水平的流感阳性率，和少量的流感样病例。甲型H1N1 为主要流行株，且与A (H3N2) 和B型流感在季节末期共同流行。

中亚

中亚地区，报告了低水平的流感检测数和流感样病例数。B型流感在过去几周占主导。

东亚



东亚地区，流感活动保持低水平。韩国北部，日本和中国在过去几周B型流感活动占主导。

热带地区

美洲/中美洲和加勒比热带国家

呼吸道病毒活动水平在加勒比海、美洲中部和安第斯次区域较低。ARI活动和SARI活动在该区域水平较低，且处于预期水平。危地马拉的A型流感检测有所上升（未分型），然而活动水平仍然较低。玻利维亚、厄瓜多尔和秘鲁的流感检测数有所上升，但水平较低。

非洲中部和非洲东部地区，流感活动水平较低，然而在非洲西部流感活动有所上升且水平较高。在尼日利亚流感检测数和流感样病例数有所下降，在该季节主要流行株为甲型H1N1。加纳的流感活动水平稳定且较高，最近几周为B型流感占主导。

亚洲热带地区

在南亚，少数国家报告了高水平的流感活动，然而在最近几周大部分国家流感活动下降，且保持低水平。

中国的南方省份，在过去几周，高水平的A(H3N2)流感占主导，和低水平的B型流感共同流行。今年的夏季流行季节相比去年来的时间要早。此外哨点医院的流感样病例入院率要高于往年的同一时期。中国香港特别行政区流感活动水平较高，且流感阳性率较高。流感A(H3N2)为主要的流行株，然而低水平的B性流感也有报告。

斯里兰卡报告了高水平且稳定的流感活动，似乎已经度过了季节的峰值，且主要流行株为甲型H1N1。不丹和在该区域的其他国家，流感活动有所下降且保持低水平。甲型H1N1为该区域的主要流行株。

东南亚地区的大多数国家流感活动有所下降且保持低水平。除了新加坡报告了较高水平的流感活动。A(H3N2)为该季节主要流行株，且与低水平的甲型H1N1和B型流感共同流行。然而新加坡的流感样病例百分比最近有所下降。

南半球温带地区

整体来说，南半球流感活动有所上升，然而在南美洲，流感活动水平仍然较低。

南非

在南非，流感活动水平较高且RSV检测数量较高。以甲型H1N1和A(H3N2)为主要流行株，报告了低水平的B型流感活动。

大洋洲美拉尼西亚和波利尼西亚

在澳大利亚，流感活动继续上升，B型流感为主要流行株。流感活动主要在南方各州和领土。新西兰，流感活动继续上升，但仍低于阈值水平。最近几周A(H3N2)和B型流感为主要流行株。在太平洋岛屿以及法属波利尼西亚，流感样病例活动保持低水平。

南美洲的温带地区

南美洲的温带地区的数据显示，大多数报告国家的流感活动仍处于低水平。很多国家的RSV活动水平上升导致了流感样病例活动水平有所上升。巴拉圭的流感样病例活动有所上升，但整体流感活动保持低水平。巴拉圭的RSV检测数有所下降。

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

美国（第 27 周，2015 年 7 月 5 – 11 日）

第 27 周，美国流感活动继续下降。

第 27 周，流感样病例门诊监测网络报告的 ILI% 为 0.9%，水平低于国家基线（2.0%）。

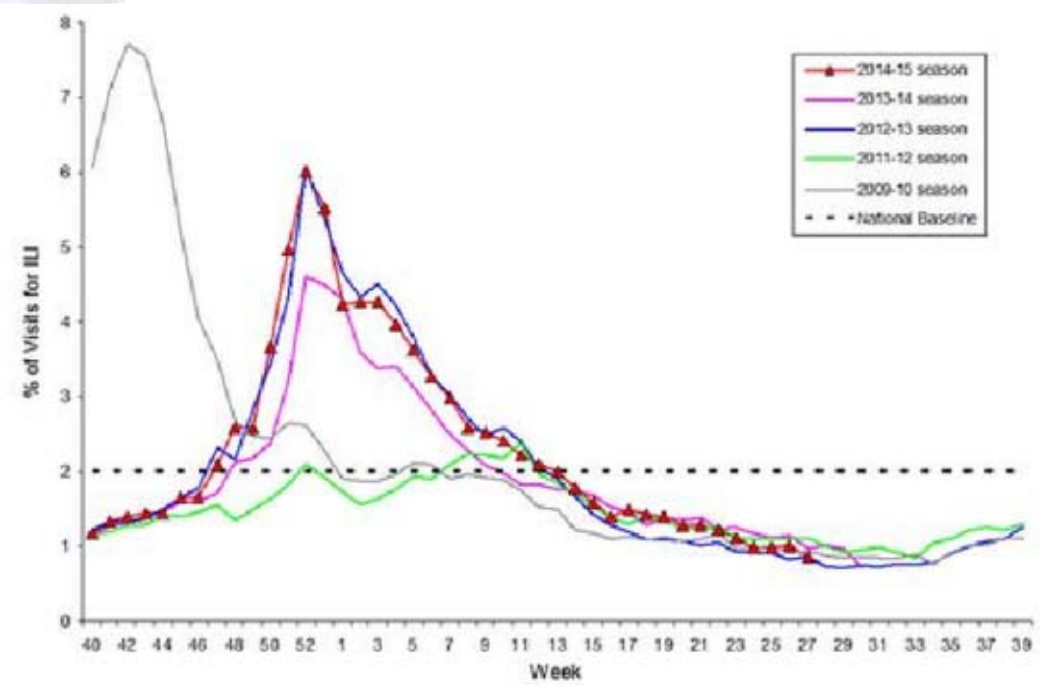


图 12 美国流感样病例监测周分布

第 27 周，共检测标本 3176 份，流感病毒阳性 48 份（1.51%），其中 A 型 29 份，包括 12 份 A(H3)、2 份甲型 H1N1 和 15 份 A 未分亚型；B 型流感 19 份。

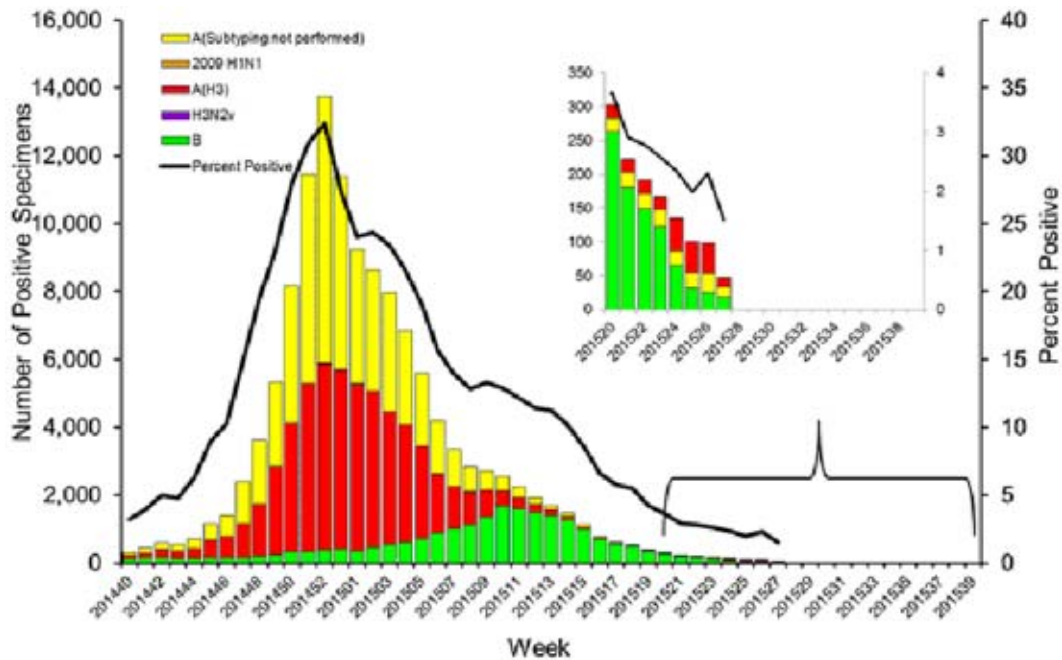


图 13 美国流感病原监测周分布

第27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5.6%, 低于流行阈值6.0%。

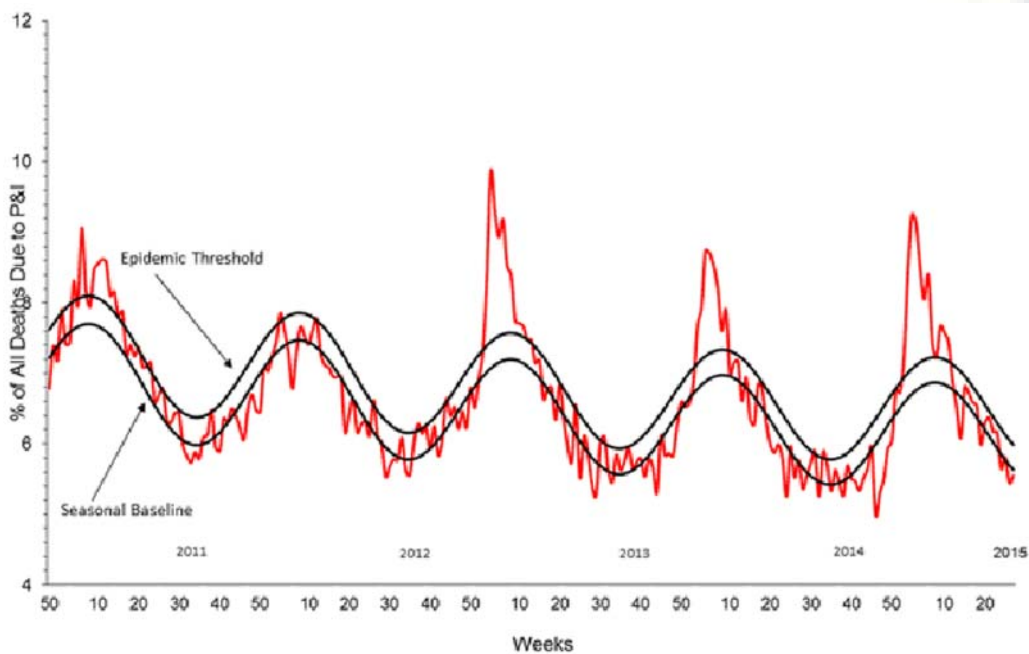


图 14 美国肺炎和流感死亡监测

注: 美国共有 10 个监测地区。

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

新西兰（第 28 周，2015 年 7 月 6 – 12 日）

第28周，新西兰20个地区卫生局中的17个地区卫生局，56个全科医生监测哨点共报告168例流感样病例，ILI就诊率为53.9/10万。目前的ILI就诊率高于基线水平。

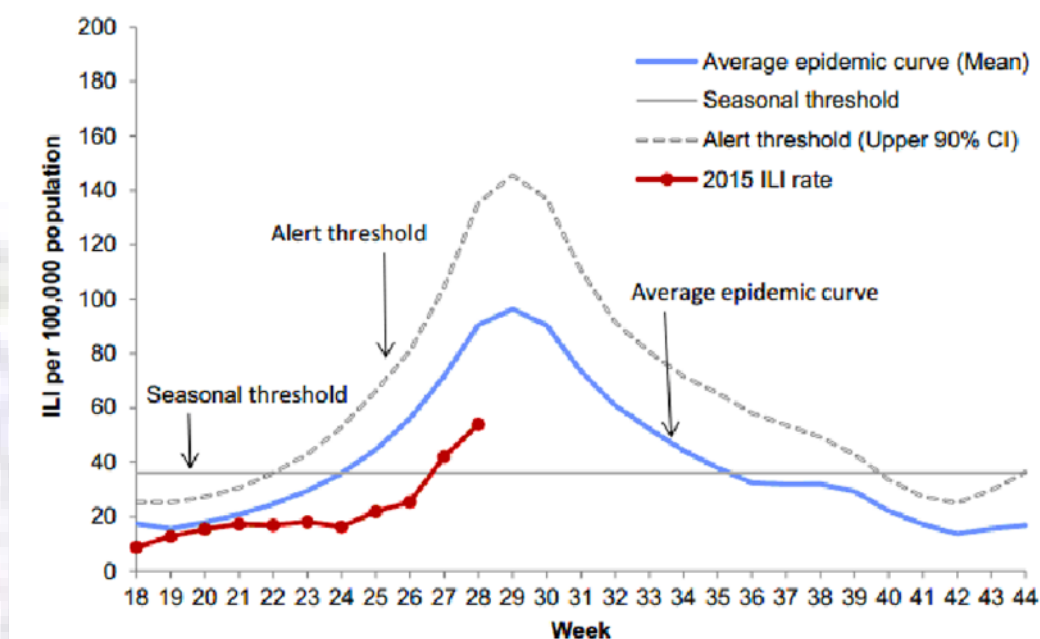


图 15 新西兰流感样病例监测周分布

第28周，共收到614份拭子标本，47份为哨点监测来源，567份为非哨点监测来源。共检测到95株B型流感病毒，70株A(H3N2)流感病毒和113份A型流感未分亚型。

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

香港（第 28 周，2015 年 7 月 5 – 11 日）

香港现在处于夏季流感季节。最新的监测数据显示本地流感活跃程度于六月底至七月初达到高峰，其后开始回落，但仍处于较高水平。

第28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9.4‰，高于前一周的9.2‰。

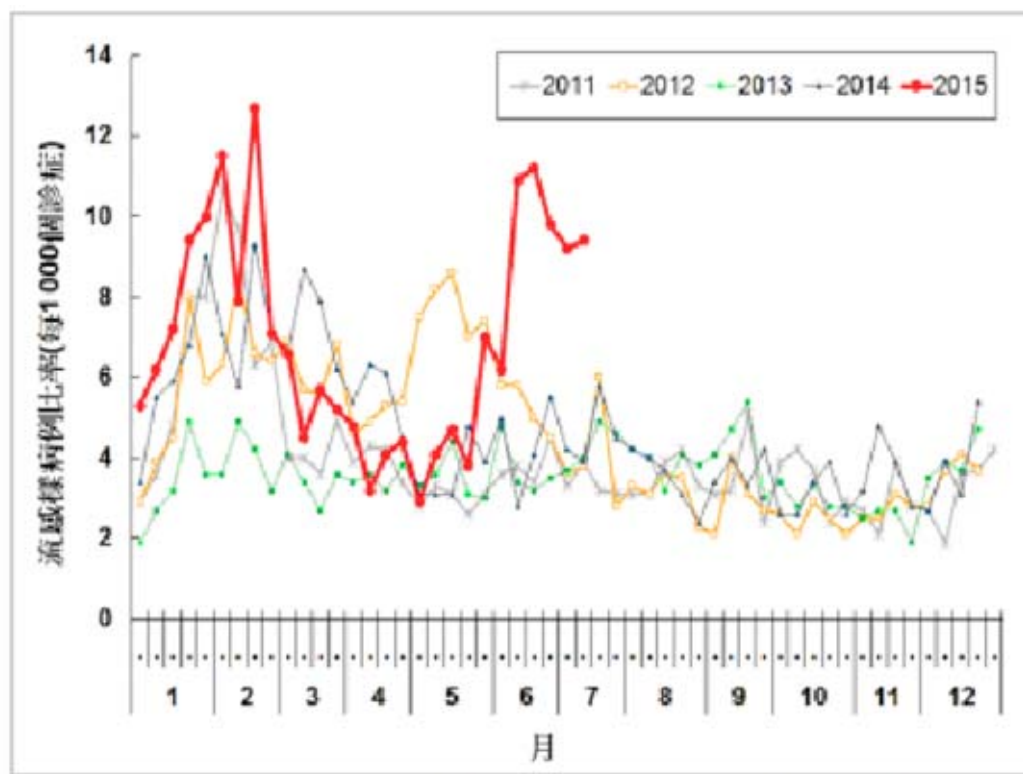


图 16 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第28周,香港定点私家医生所报告的流感样病例个案平均比例下降至40.5‰,低于前一周的46.8‰。

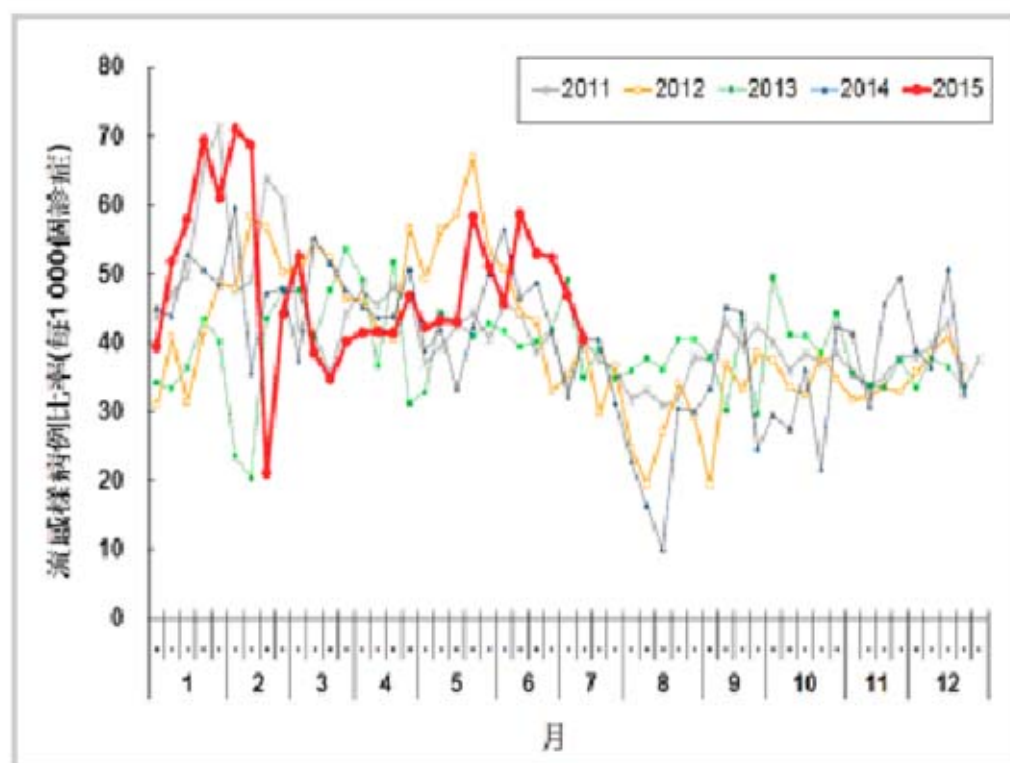


图 17 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第28周, 香港公共卫生检测中心共检测到683份流感病毒阳性标本, 其中包括620份A(H3)、9份甲型H1N1、51份B型流感和3份丙型流感。

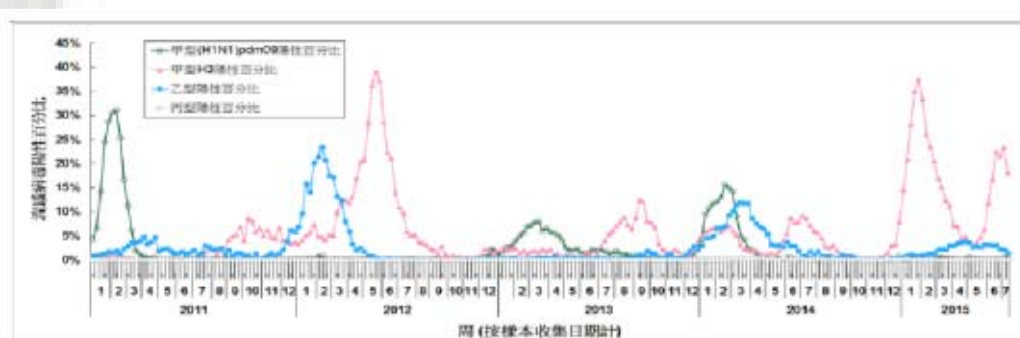


图 18 香港流感病原监测周分布

2015年第28周, 本中心获得4起在学校/院舍发生的流感样暴发的报告(共影响15人), 而前一周所录得数字为14起(共影响56人)。第29周的前4天(2015年7月12-15日)有1起在学校发生的流感样暴发的报告(共影响3人)。过去四星期的暴发个案主要发生于安老院舍(59.2%)及学校(30.6%)。第28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1.9、0.09和1.3(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：2015年7月23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。