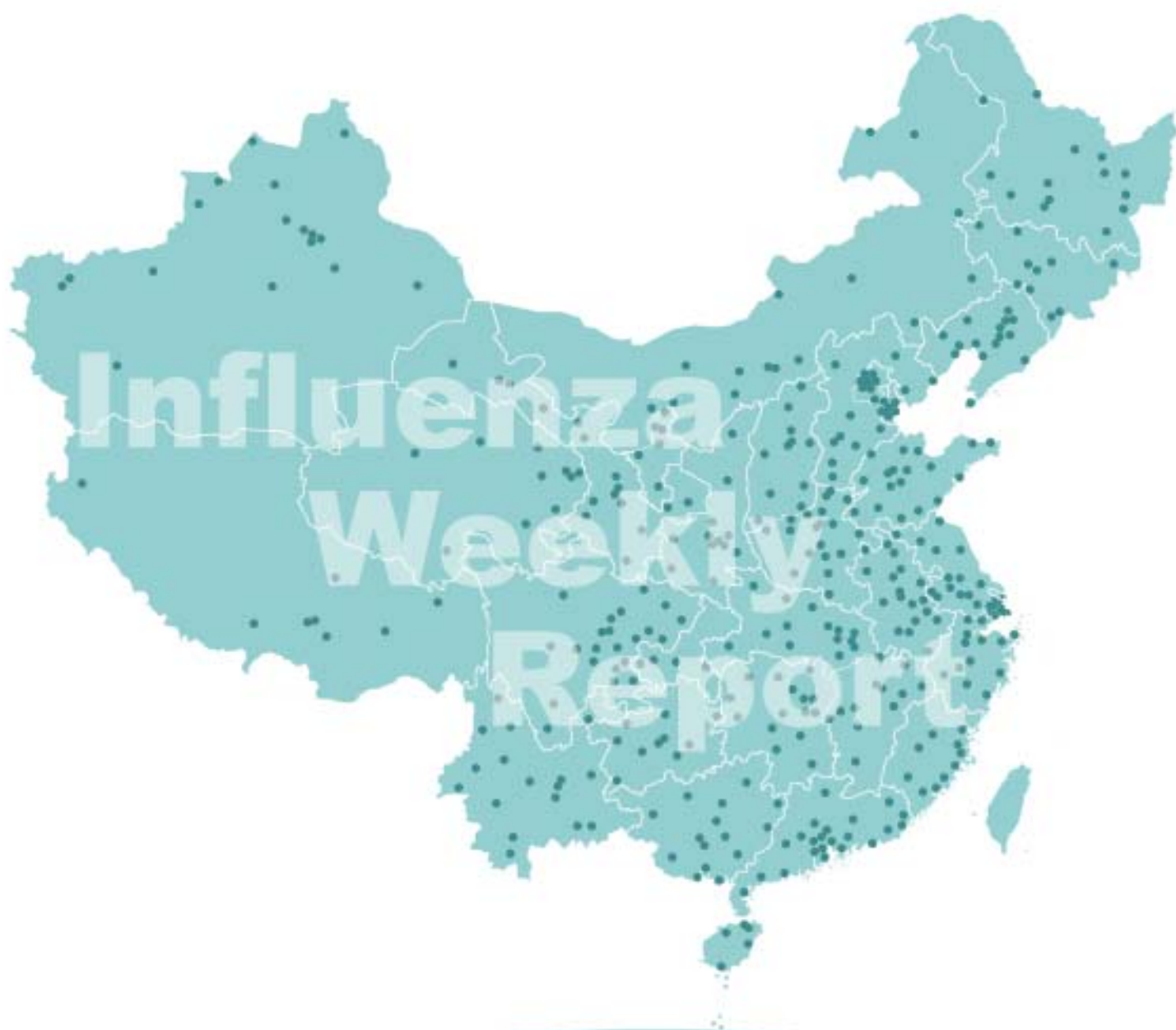


流感

监测周报

35/2015年

2015年第35周 总第350期
(2015年8月24日-2015年8月30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
05	二、流感样病例报告
07	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 8 月 30 日)

· 2015 年第 35 周, 我国南方省份仍处于夏季流感流行季节, 但流感活动处于下降趋势, 检测到的流感病毒主要是 A(H3N2); 北方省份流感活动水平逐渐上升, 但检测到流感病毒仍然较少, 主要亚型为 A(H3N2)。

· 2015 年 3 月以来, 甲型 H1N1 流感病毒 20 株 (100%) 为 A/California/7/2009 的类似株, A(H3N2) 亚型流感病毒 181 株 (71.8%) 为 A/Switzerland/9715293/2013(H3N2) (鸡胚株) 的低反应株, B(Yamagata) 系 563 株 (85.7%) 为 B/Massachusetts/2/2012 类似株, B(Victoria) 系 32 株 (65.3%) 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、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 35 周 (2015 年 8 月 24 – 30 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, 其中 B 型流感暴发疫情 1 起, A(H3N2) 流感暴发疫情 2 起, 共报告病例 6 例, 无死亡病例。



二、流感样病例报告

2015年第35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%,与前一周水平(2.9%)持平,高于2011—2014年同期水平(2.5%、2.5%、2.6%和2.5%)。

2015年第35周,北方省份哨点医院报告的ILI%为2.4%,与2014年同期水平(2.4%)持平,高于2011年和2013年同期水平(2.1%和2.3%),低于前一周及2012年同期水平(2.5%和2.7%)。

三、病原学监测

2015年第35周,全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本3578份,流感病毒阳性标本505份(14.1%),其中,A型流感471份(93.3%),B型流感34份(6.7%)。第35周,南方省份流感检测阳性率为15.7%,低于前一周(17.9%);北方省份流感检测阳性率为7.6%,高于前一周(6.0%)。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35周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2880	698	3578
阳性数(%)	452(15.7%)	53(7.6%)	505(14.1%)
A型	418(92.5%)	53(100%)	471(93.3%)
季节性A(H3N2)	416(99.5%)	53(100%)	469(99.6%)
甲型(H1N1)	2(0.5%)	0(0)	2(0.4%)
A(unsubtyped)	0(0)	0(0)	0(0)
B型	34(7.5%)	0(0)	34(6.7%)
B未分系	10(29.4%)	0(0)	10(29.4%)
Victoria	0(0)	0(0)	0(0)
Yamagata	24(70.6%)	0(0)	24(70.6%)

2015年第35周,国家流感中心对1株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,1株为A/California/7/2009的类似株;对34株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中17株(50%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的类似株,17株(50%)为A/Switzerland/9715293/2013(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;对31株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中3株(9.7%)为B/Massachusetts/2/2012的类似株,28株(90.3%)为B/Massachusetts/2/2012的低反应株;对2株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,2株均为B/Brisbane/60/2008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35周（2015年8月24—30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，其中B型流感暴发疫情1起，A（H3N2）流感暴发疫情2起，共报告病例6例，无死亡病例。

（二）年度暴发疫情概况。

2015年第14—35周（2015年3月30日—8月30日），全国累计报告ILI暴发疫情（病例数10例及以上）242起，其中B型流感暴发疫情73起，A（H3N2）暴发疫情131起，混合型暴发疫情22起，流感病毒阴性暴发疫情13起，未确定疫情性质的疫情3起。

1. 时间分布。

2015年第14—35周，南方省份共报告237起ILI暴发疫情，高于2014年同期报告疫情数（170起）。（图1）

2015年第14—35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（13起）。（图2）

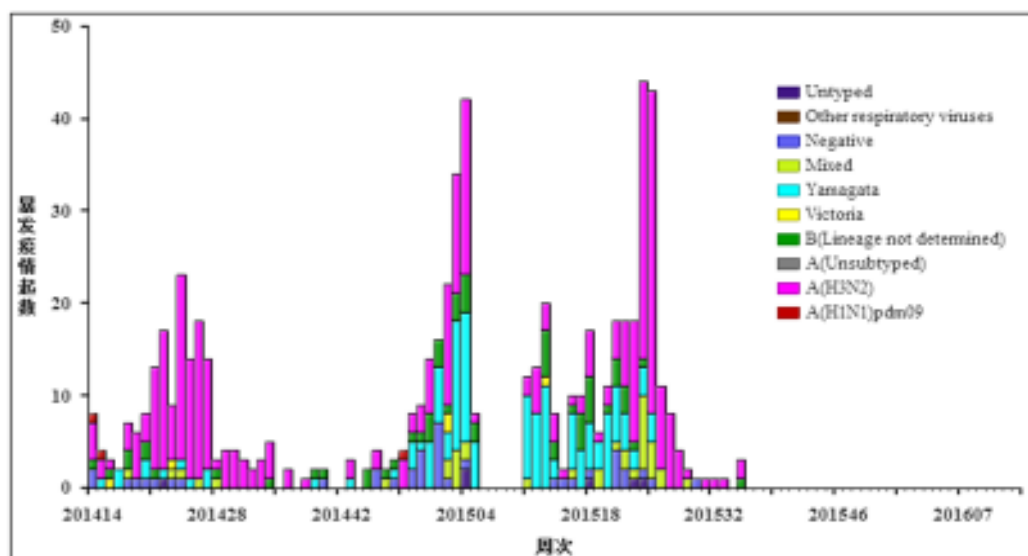


图1 2014—2016年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

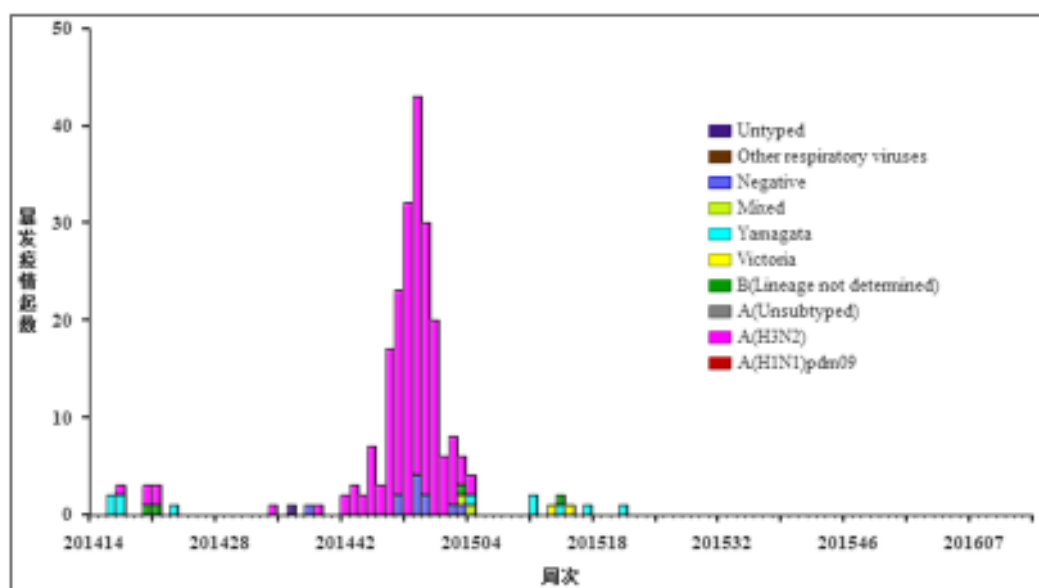


图2 2014—2016年度北方省份报告ILI暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2015年第14—35周, 全国累计报告的242起ILI暴发疫情, 分布于广东(80起)、广西(59起)、湖南(34起)、重庆、湖北(各11起), 贵州(9起)、福建(8起)、江西(6起)、江苏(5起)、安徽(4起)、海南(3起), 上海、甘肃、四川、云南(各2起), 山东、辽宁、山西及浙江(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8月31日24时，全国554家国家级流感监测哨点医院有531家（95.8%）报告了2015年第35周的ILI数据。21个省份及新疆生产建设兵团及时报告率达到100%。（表2）

表 2 2015 年第 35 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	海南省	1
吉林省	3	河北省	1
内蒙古	3	江苏省	1
青海省	2	四川省	1
安徽省	1	天津市	1

（二）南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2015年第35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%，与前一周水平（2.9%）持平，高于2011—2014年同期水平（2.5%、2.5%、2.6%和2.5%）。（图3）

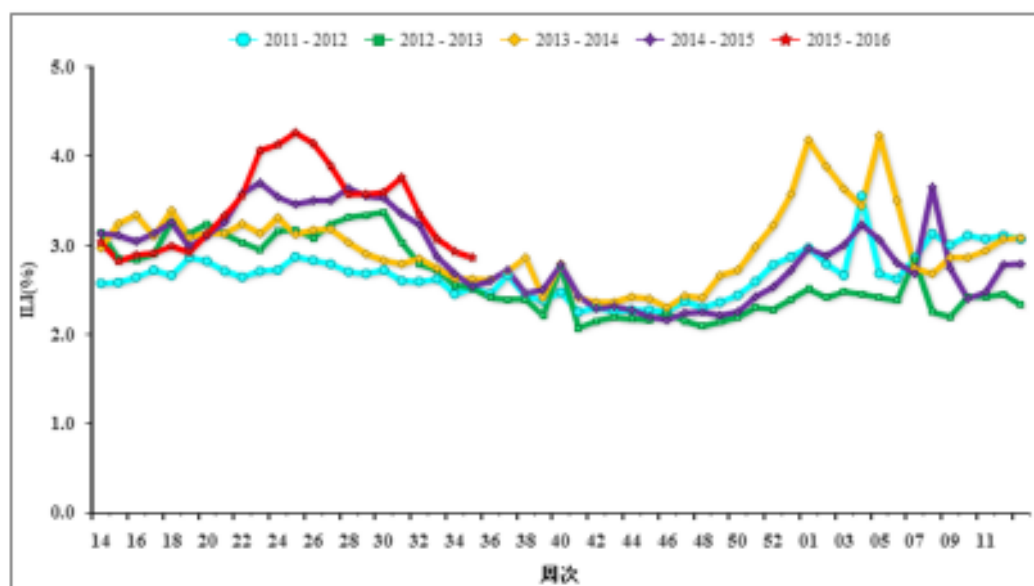


图3 2011 – 2016 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

(三) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2015年第35周，北方省份哨点医院报告的ILI%为2.4%，与2014年同期水平（2.4%）持平，高于2011年和2013年同期水平（2.1%和2.3%），低于2012年同期水平（2.7%）。(图4)

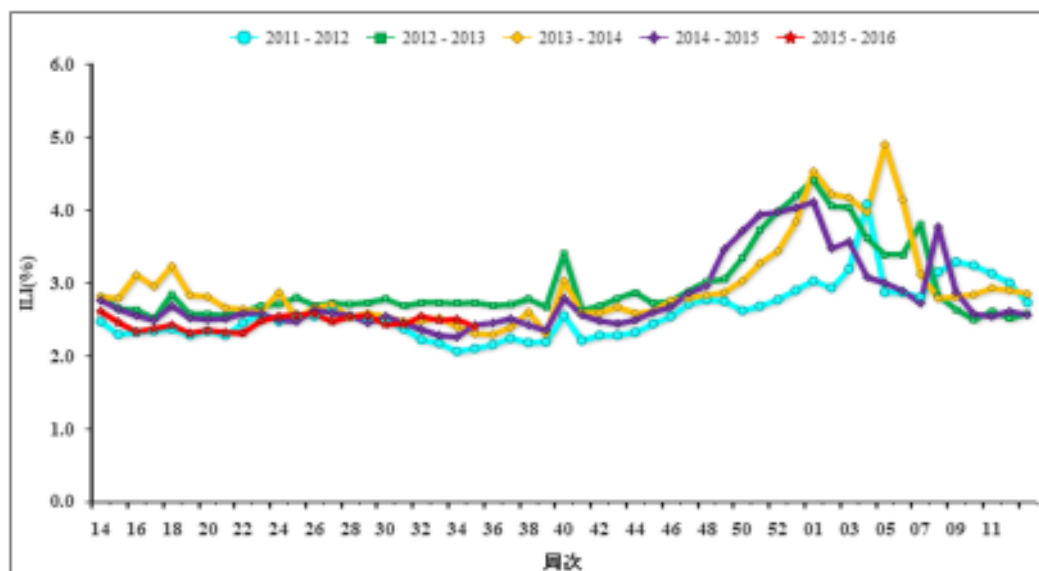


图4 2011 – 2016 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

病原学监测

（一）流感样病例监测。

1. 全国流感病毒分离情况。

2015年第35周，国家流感中心收到9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279株，其中山东5株、广西68株、安徽62株、江西27株、江苏21株、湖南68株、青海3株、浙江21株、云南4株。

截至2015年8月31日数据下载时，2015年第32－35周（2015年8月3日－8月30日）全国各省（市、区）有126家网络实验室开展了病毒分离工作，共分离到333株流感病毒（表3）。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7863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5444株。（表4）

表 3 2015 年第 32－35 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
安徽省	81	81	0	0	0
上海市	73	71	0	2	0
湖南省	30	19	0	0	11
福建省	21	7	0	0	14
广东省	21	2	0	0	19
浙江省	21	21	0	0	0
湖北省	20	18	0	0	2
江苏省	16	10	1	0	5
广西	16	3	0	0	13
江西省	15	8	0	0	7
贵州省	6	5	0	0	1
云南省	6	3	0	0	3
重庆市	4	3	0	0	1
四川省	2	1	0	0	1
北京市	1	1	0	0	0
总计	333	253	1	2	77



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 8 月 30 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	65	342	湖北	47	213	陕西	3	12
北京	28	266	湖南	126	452	上海	59	265
福建	65	388	吉林	11	31	四川	46	164
甘肃	11	76	江苏	48	213	天津	6	24
广东	173	725	江西	110	509	西藏	0	0
广西	86	558	辽宁	32	163	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	81	298
河北	21	128	青海	3	6	浙江	41	163
河南	12	33	山东	5	20	重庆	0	0
黑龙江	33	236	山西	6	16			

2. 南方省份。

2015 年第 35 周，南方省份检测到流感阳性标本 452 份（15.7%），其中 A 型流感阳性标本 418 份（92.5%），B 型阳性标本 34 份（7.5%）。418 份 A 型流感阳性中，416 份为 A（H3N2）流感，2 份为 A（H1N1）流感，34 份 B 型流感阳性标本中，24 份为 B（Yamagata）系流感，10 份为 B 型流感未分系。各型别具体数据见表 1 和图 5。第 34 周，南方省份网络实验室共分离到 14 株流感病毒，其中 A（H3N2）流感 5 株，B（Yamagata）系流感 9 株。分离的病毒型别构成见图 6。

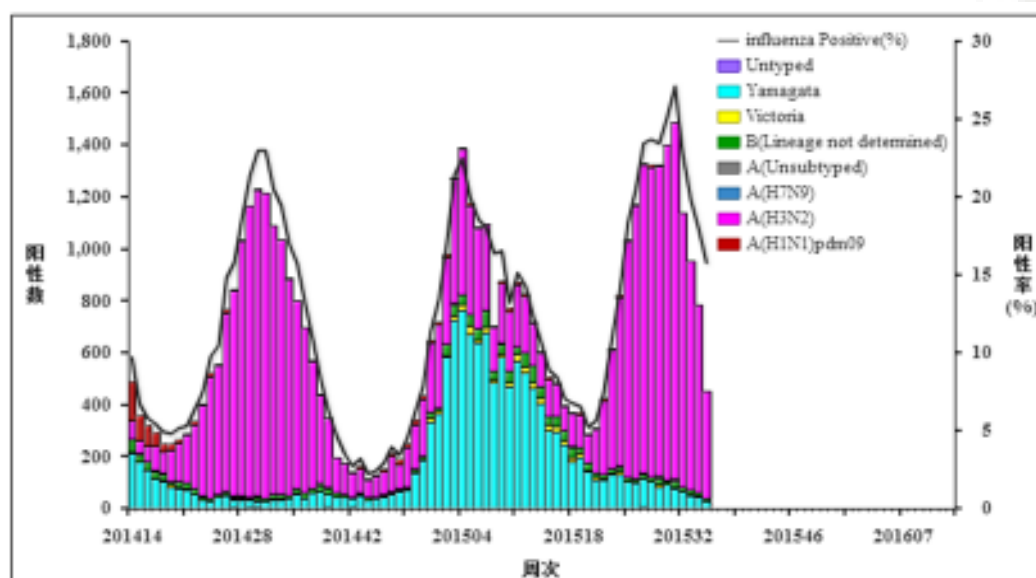


图 5 南方省份 ILI 标本检测结果

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。

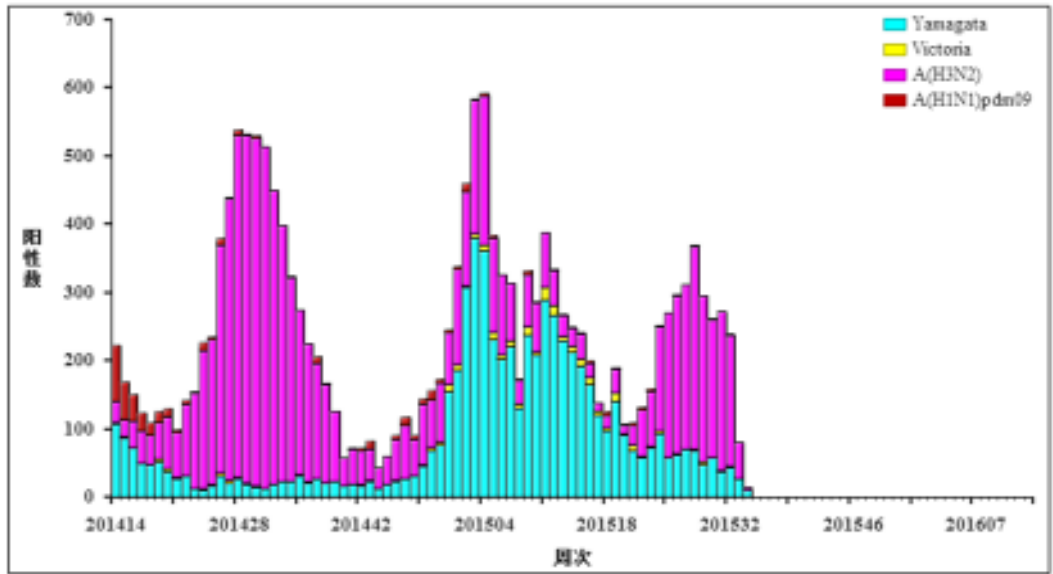


图6 南方省份ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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35周，北方省份检测到流感病毒阳性标本53份（7.6%），均为A(H3N2)流感。各型别具体数据见表1和图7。第34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。

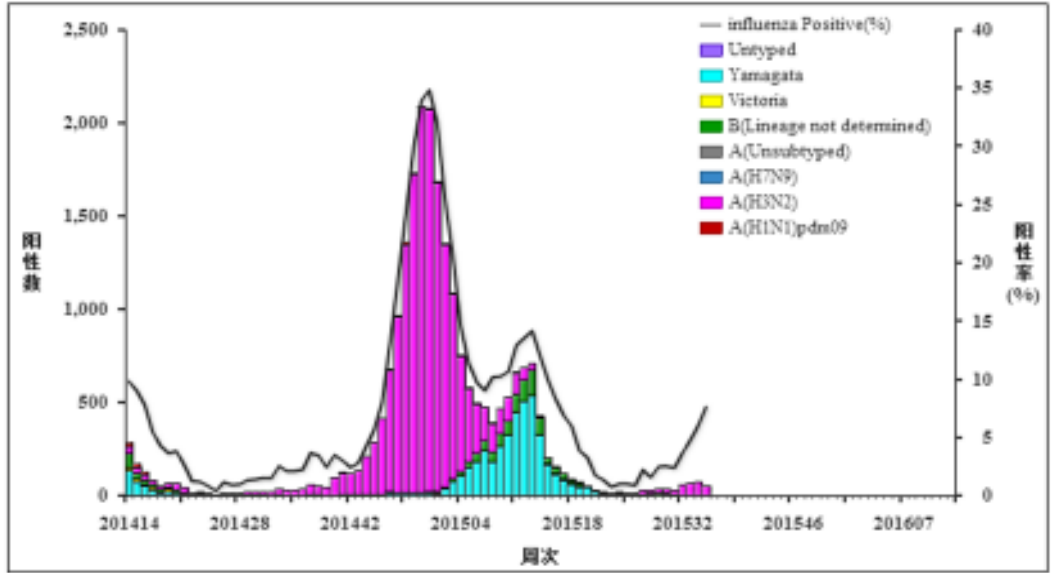


图7 北方省份ILI 标本检测结果

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。

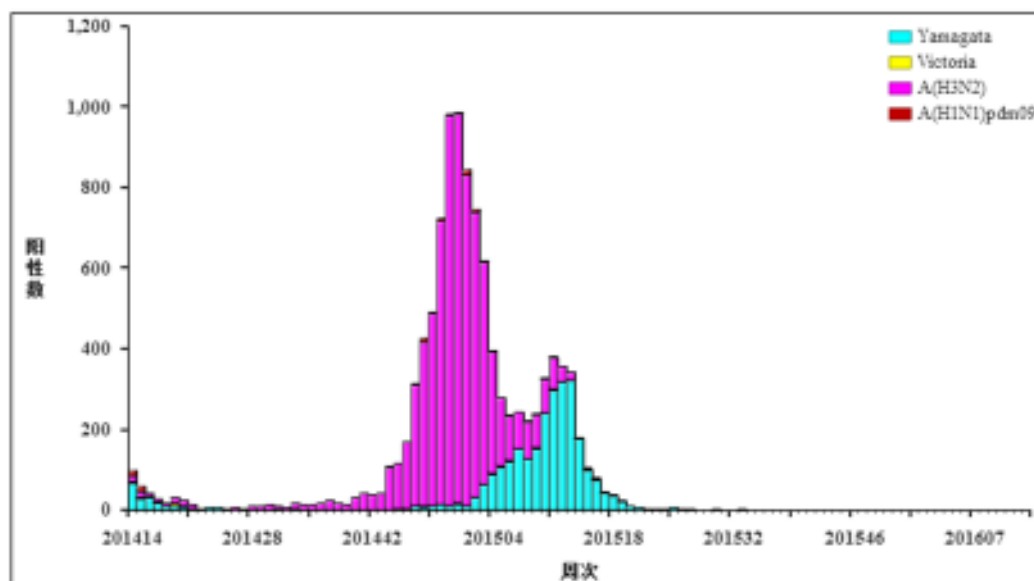


图8 北方省份ILI 标本分离毒株型别/亚型构成

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35周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本25份。检测到流感阳性标本15份，均为A(H3N2)流感。(图9)

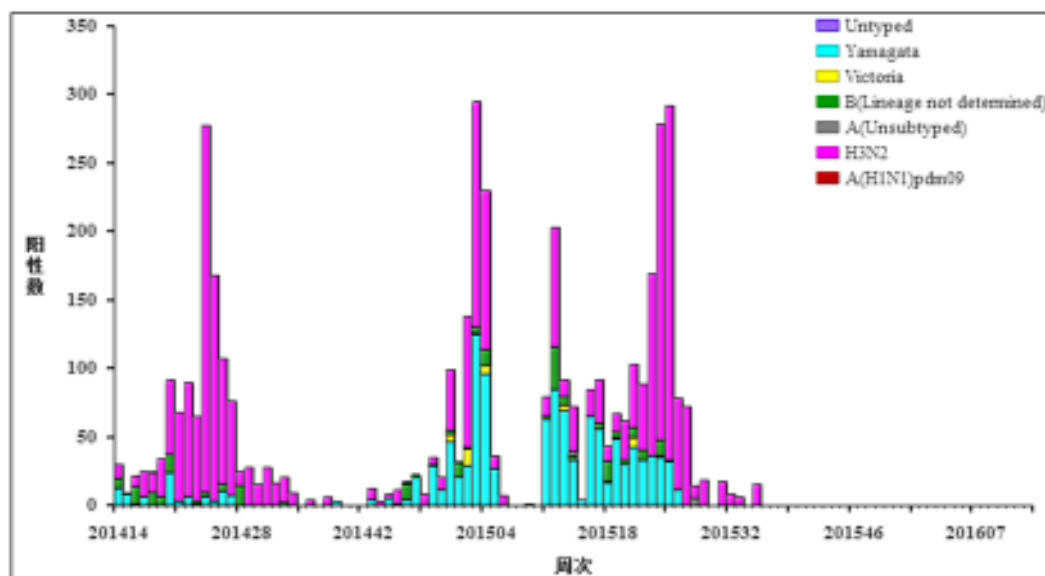


图9 南方省份ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2015 年第 35 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)

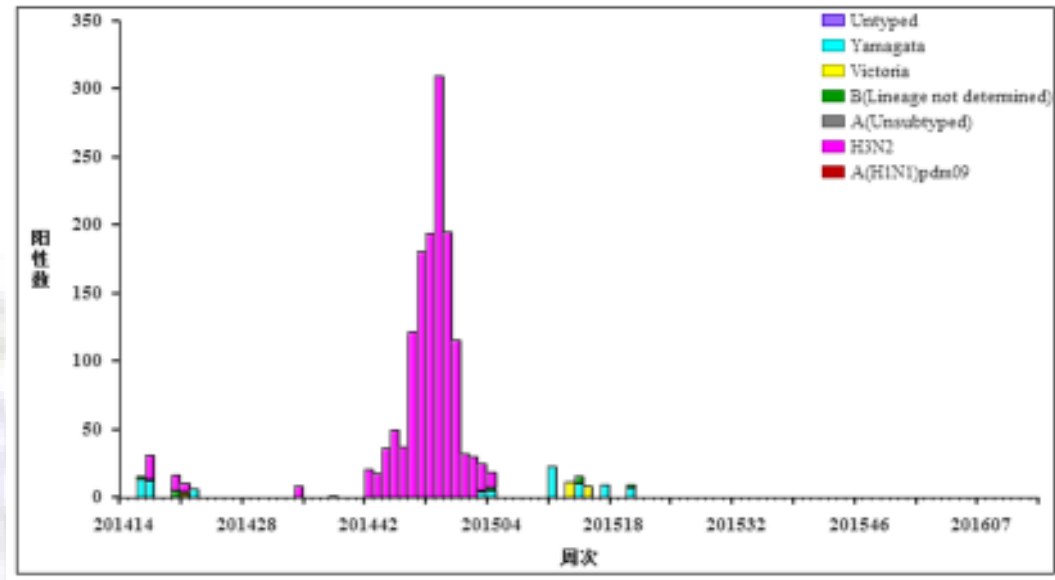


图 10 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 35 周，国家流感中心对 1 株甲型 H1N1 流感病毒进行抗原性分析，1 株为 A/California/7/2009 的类似株；对 34 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 17 株 (50%) 为 A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) (鸡胚株) 的类似株，17 株 (50%) 为 A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) (鸡胚株) 的低反应株；对 31 株 B(Yamagata) 系流感病毒进行抗原性分析，其中 3 株 (9.7%) 为 B/Massachusetts/2/2012 的类似株，28 株 (90.3%) 为 B/Massachusetts/2/2012 的低反应株；对 2 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，2 株均为 B/Brisbane/60/2008 的类似株。

2015 年 3 月 2 日－2015 年 8 月 30 日 (以采样日期统计)，CNIC 对 20 株甲型 H1N1 流感病毒进行抗原性分析，20 株 (100%) 为 A/California/7/2009 的类似株；对同期的 252 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 71 株 (28.2%) 为 A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) (鸡胚株) 的类似株，181 株 (71.8%) 为 A/Switzerland/9715293/2013 (H3N2) (鸡胚株) 的低反应株；对同期的 657 株 B(Yamagata) 系流感病毒进行抗原性分析，其中 563 株 (85.7%) 为 B/Massachusetts/2/2012 的类似株，94 株 (14.3%) 为 B/Massachusetts/2/2012 的低反应株；对同期的 49 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，32 株 (65.3%) 为 B/Brisbane/60/2008 的类似株，17 株 (34.7%) 为 B/Brisbane/60/2008 的低反应株。



（四）耐药性分析。

2015年3月2日－2015年8月30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35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8月30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8月30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 8 月 30 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35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35周, OIE报告高致病性禽流感动物疫情共2起, 分别来自科特迪瓦 (1起) 和尼日利亚 (1起)。

表 6 第 35 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
尼日利亚	GOMBE	2015/08/10	农场	H5N1	家禽	1000	370	350
科特迪瓦	ABOISSO	2015/07/17	农场	H5N1	家禽	1000	370	350

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，南半球继续报告流感活动，大洋洲的流感活动有所上升，在南美洲的温带地区达到高峰，南非的流感活动有所下降。

在北半球国家，呼吸道病毒活动保持在低水平，流感活动水平较低，处于非流行季节水平。检测到零星的A型流感，且占主导亚型。在非流行季节，许多国家已经减少或者停止监测活动。

在非洲东部国家，流感活动保持低水平。报告了流感活动的国家，主要流行株为A型。在非洲西部，流感活动有所下降。总的来说，加纳为B型流感占主导，科特迪瓦为A型流感占主导。美洲的热带地区、美洲中部和加勒比地区，报告了低水平的流感活动，除了古巴报告了高水平的流感样病例和SARI活动，以及甲型H1N1和RSV检测数量。

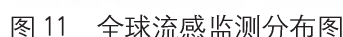
在亚洲热带地区，南亚和东南亚的国家报告了下降的流感活动。中国的南方省份流感活动有所下降，A(H3N2)为主要流行株。

在南美洲的温带地区，流感样病例和SARI活动达到高峰，RSV活动的高峰已经过去。总的来说，这一流行季节的流感活动水平相比之前的流行季节要温和。主要流行株为A型流感，与甲型H1N1和A(H3N2)共同流行。

南非的流感活动有所下降，最近几周B型流感为主要流行株。

在澳大利亚和新西兰，流感活动继续上升，为A(H3N2)和B型流感共同流行，B型流感为主要流行株。

基于FluNet上(截止2015年8月20日12:37:37UTC)2015年7月27日—8月9日，全球流感监测实验室共检测了31403份标本，2850份检测结果为阳性，其中2439份为A型(85.6%)，411份为B型(14.4%)。所有A已分亚型标本中，47(1.9%)份为甲型H1N1流感，2398(98.1%)份为A(H3N2)流感。所有B型已分亚型流感标本中，118份(94.4%)为B(Yamagata)系，7份(5.6%)为B(Victoria)系。



北半球流感活动水平较低且处于非流行季节水平。许多国家已经减少或者停止监测活动。

美洲/中美洲和加勒比热带国家

非洲热带地区

亚洲热带地区

印度和伊朗伊斯兰共和国最近几周主要报告了 B (Victoria) 流感活动, 而不丹是甲型 H1N1 和 B 型流感共同流行。斯里兰卡的主要流行株为 A 型流感。在中国香港特别行政区, 流感活动总体下降到基线水平, 但在此期间内, B 型流感的检测比例有所上升。

东南亚地区在最近几周整体报告了低水平且下降的流感活动。然而越南的流感阳性检测率有所上升, A (H3N2) 为主要流行株。

南美洲的温带地区



在南美洲的温带地区，流感样病例和SARI活动达到高峰，RSV活动的高峰已经过去。总的来说，这一流行季节的流感活动水平相比之前的流行季节要温和。主要流行株为A型流感，与甲型H1N1和A(H3N2)共同流行。

阿根廷的流感样病例数和SARI病例数有所下降，流感和RSV病毒检测处于低水平，但流感的阳性率有所上升。

巴西报告的包括流感的呼吸道病毒和RSV的检测数进一步下降。

智利的流感活动继续上升，然而RSV检测数似乎已达到高峰。甲型H1N1为主要流行株。尽管SARI和ICU的病人数仍然在上升，但仍处于预期水平，与之前的流行季节相比较温和。

巴拉圭的流感活动继续下降，然而仍处于高水平，流感检测数进一步下降。为甲型H1N1和A(H3N2)共同流行。

乌拉圭的流感活动继续保持低水平，RSV检测数量较低，与SARI相关的住院病人有所下降。

南非

在南非，最近几周流感活动继续下降，B (Victoria) 为主要流行株。

大洋洲美拉尼西亚和波利尼西亚

澳大利亚，全国报告了持续上升且多变的流感活动。B (Yamagata) 为主要流行株，且与A(H3N2)共同流行。

新西兰最近几周的流感活动有所上升，主要流行株为A(H3N2)与B型流感。流感样病例活动高于平均流行曲线，SARI的病例报告继续上升。

法属波利尼西亚和太平洋岛屿最近几周的流感样病例活动有所下降。

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

美国（第33周，2015年8月16 – 22日）

第33周，美国流感活动继续下降。

第33周，流感样病例门诊监测网络报告的ILI%为0.8%，水平低于国家基线（2.0%）。

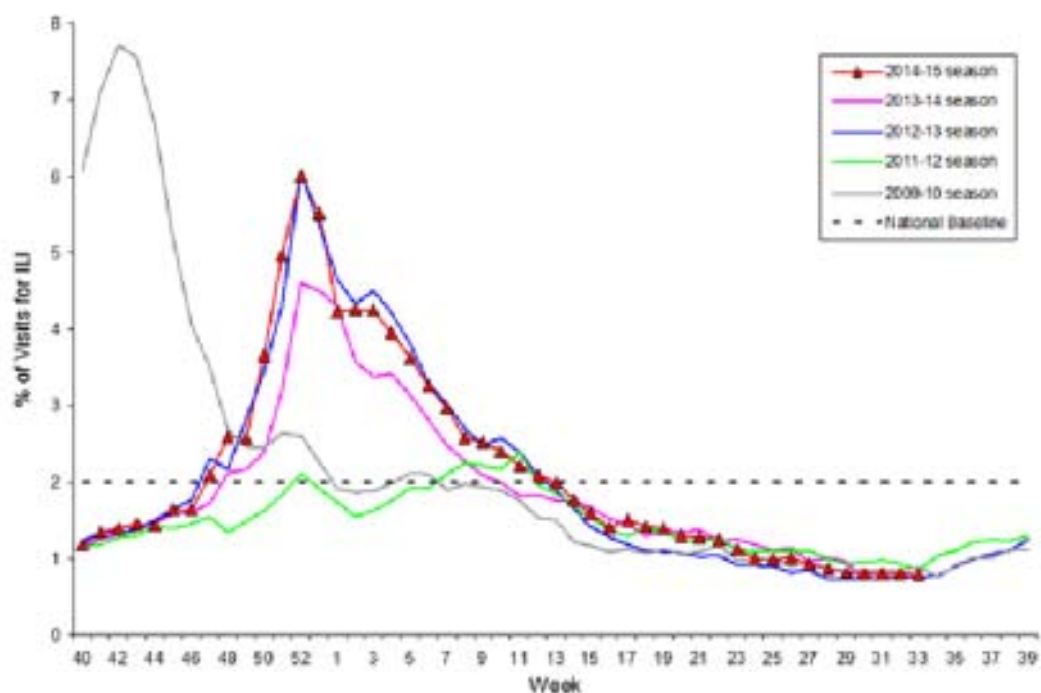


图 12 美国流感样病例监测周分布

第33周, 共检测标本3833份, 流感病毒阳性55份 (1.43%), 其中A型43份, 包括21份A(H3)、1份甲型H1N1和21份A未分亚型; B型流感12份。

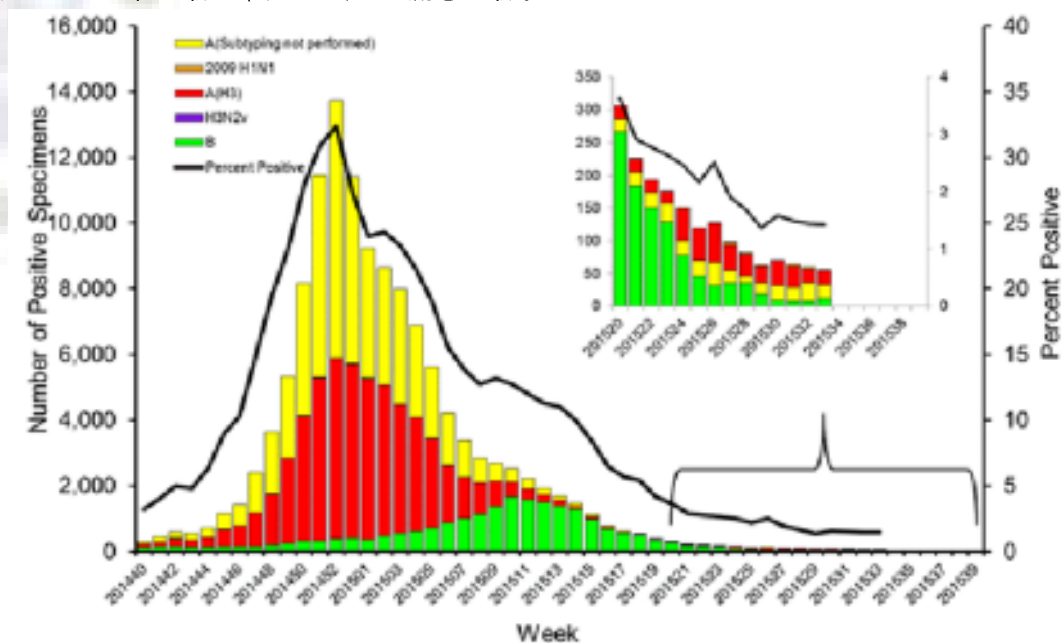


图 13 美国流感病原监测周分布

第33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5.4%, 低于流行阈值5.8%。

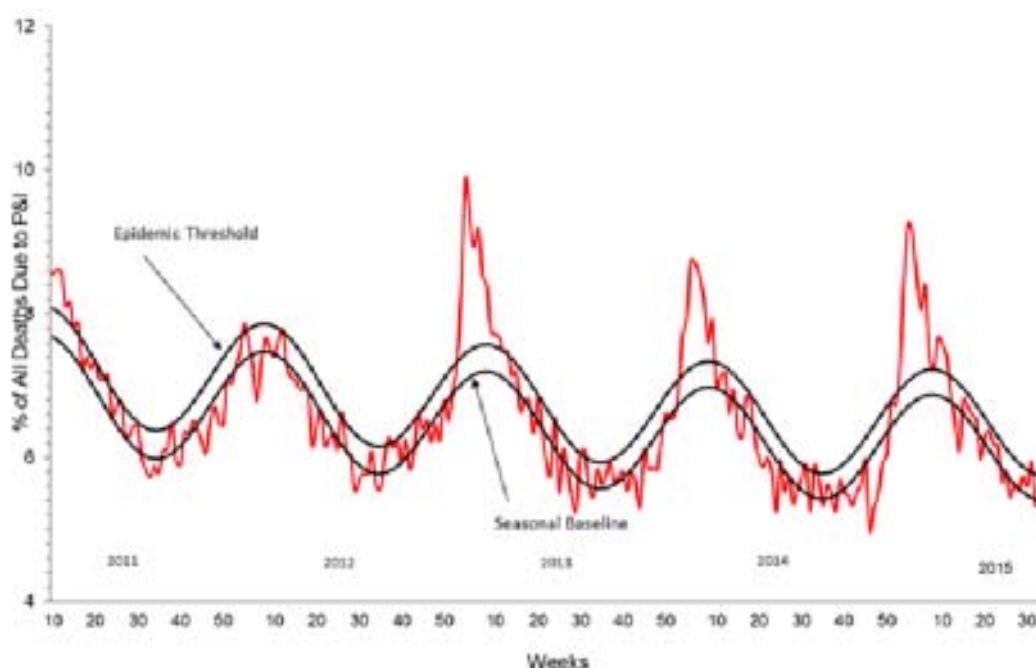


图 14 美国肺炎和流感死亡监测

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 34 周，2015 年 8 月 17 日 – 23 日）

第34周, 新西兰20个地区卫生局中的18个地区卫生局, 63个全科医生监测哨点共报告415例流感样病例, ILI就诊率为123.7/10万。目前的ILI就诊率高于基线水平。南坎特伯雷ILI就诊率最高, 为611.7/10万 (56例); 其次为西海岸和旺加努伊, 分别为273.2/10万 (43例) 和192.8/10万 (10例)。

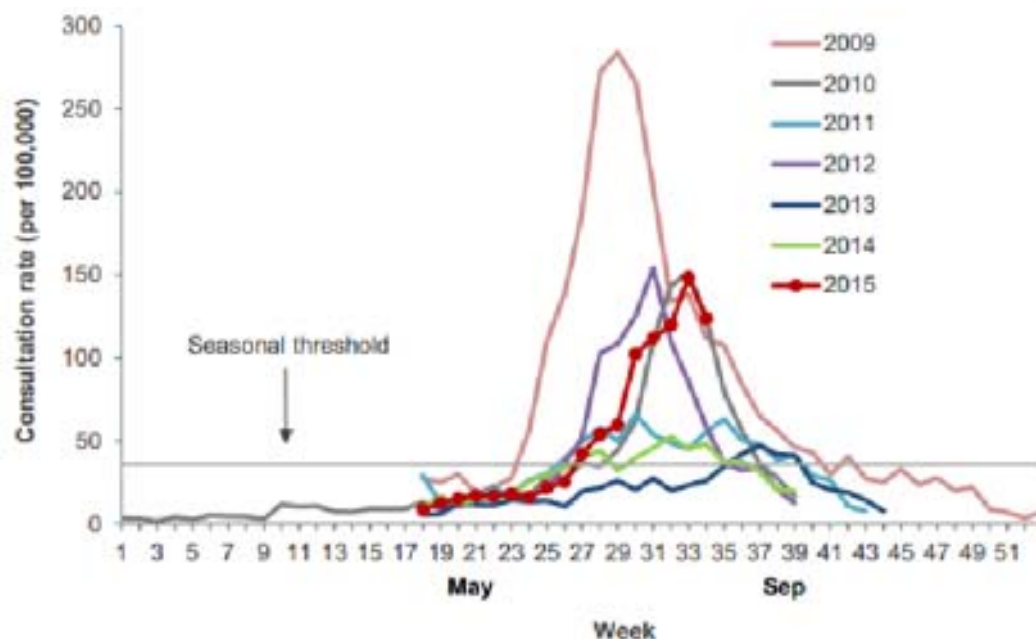


图 15 新西兰流感样病例监测周分布

第34周，共收到1094份拭子标本，72份为哨点监测来源，1022份为非哨点监测来源。共检测到253份B未分型，136份A未分型，78株A(H3N2)流感病毒、1株B(Yamagata)流感病毒、6株B(Victoria)流感病毒和3株甲型H1N1流感病毒。

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

香港（第34周，2015年8月16 – 22日）

过去一周整体流感活跃程度维持在低水平。

流感可使高危人士引致严重疾病，而健康人士亦会受影响。基于季节性流感疫苗安全有效，除有已知禁忌症的人外，所有人士年满6个月或以上人士均应接种流感疫苗以保障个人健康。

第34周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例平均比例是5.2‰，高于前一周的5.0‰。

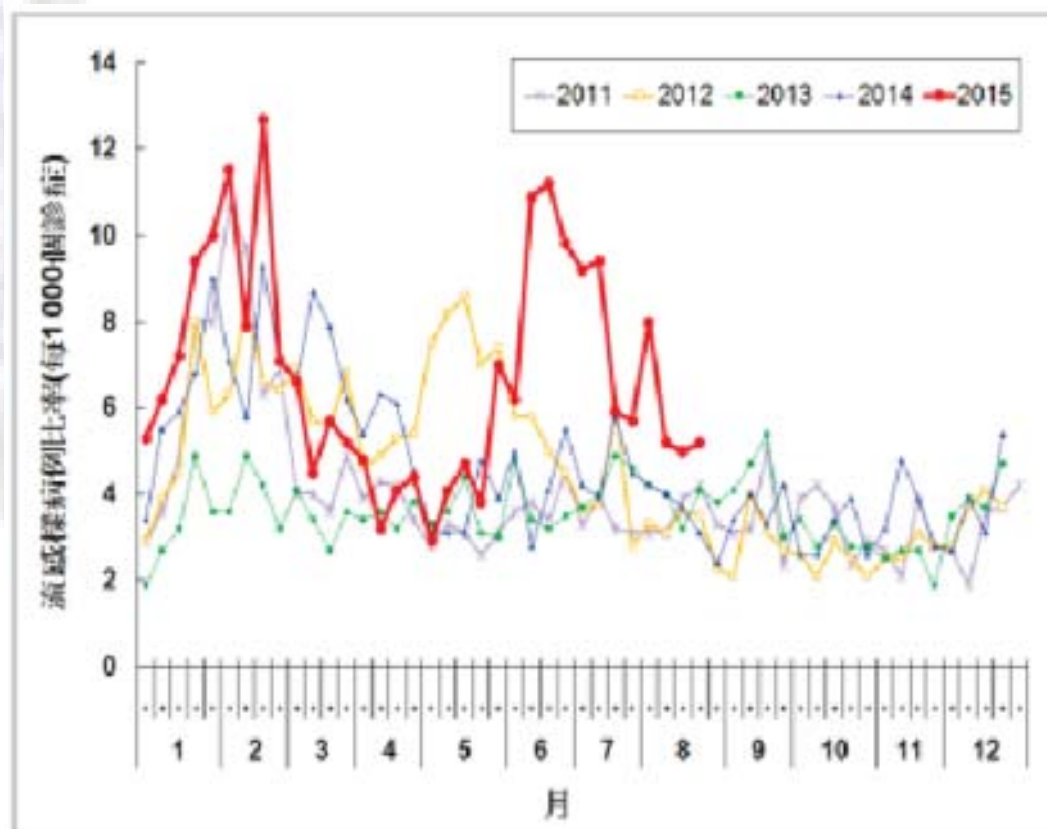


图 16 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第34周，香港定点私家医生所报告的流感样病例平均比例是30.1‰，高于前一周的29.9‰。

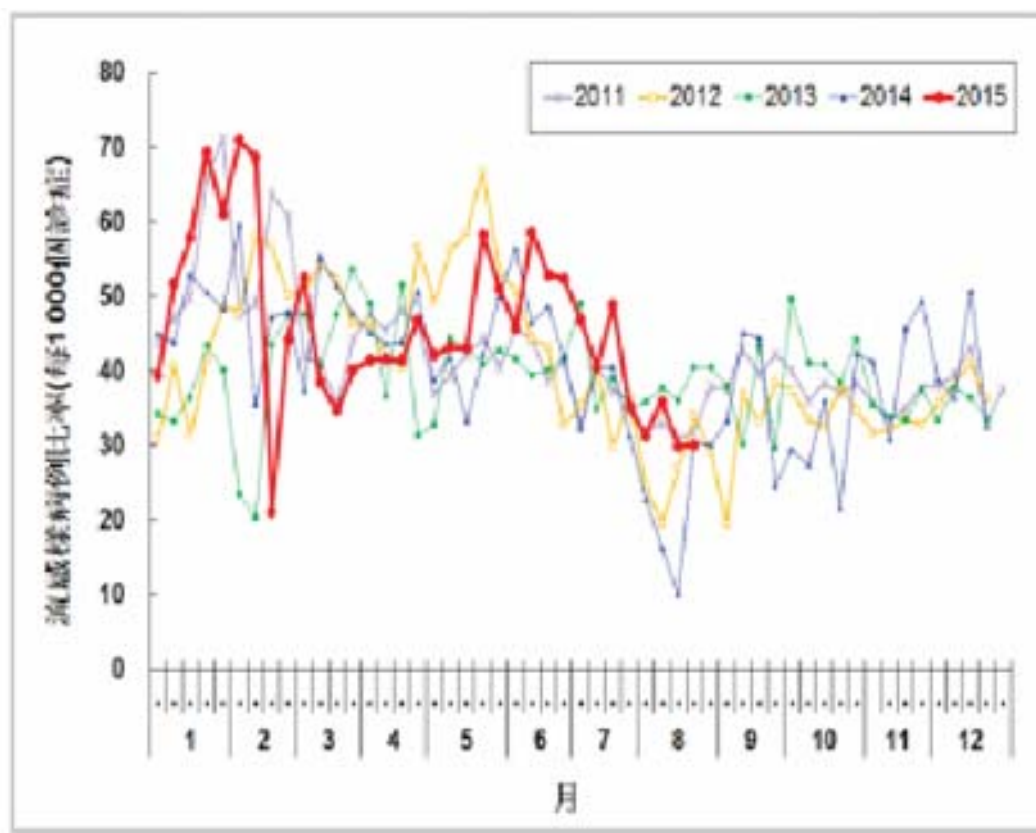


图 17 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

第34周, 香港公共卫生检测中心共检测到143份流感病毒阳性标本, 其中包括99份A(H3)、2份甲型H1N1、40份B型流感和2份丙型流感。

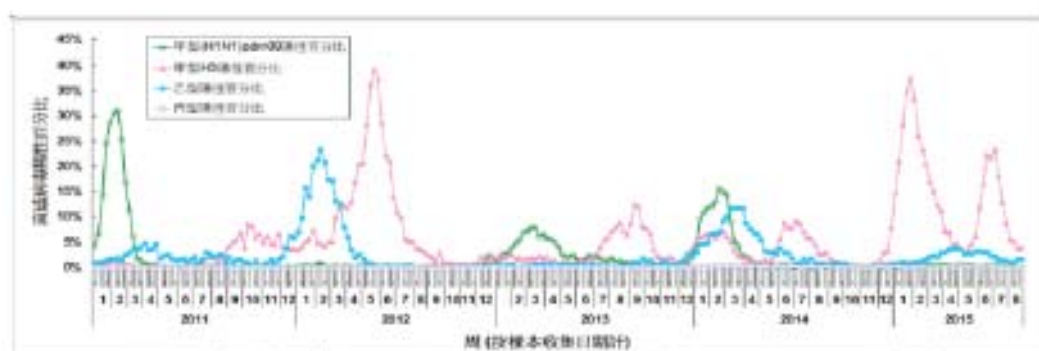


图 18 香港流感病原监测周分布

2015年第34周, 本中心获得2起在学校/院舍发生的流感样暴发的报告(共影响9人), 而前一周所录得数字为1起(共影响5人)。第35周的前4天(2015年8月23-26日)有1起在院舍发生的流感样疾病暴发的报告(共影响4人)。第34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0.11、0.02和0.31(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9月2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。