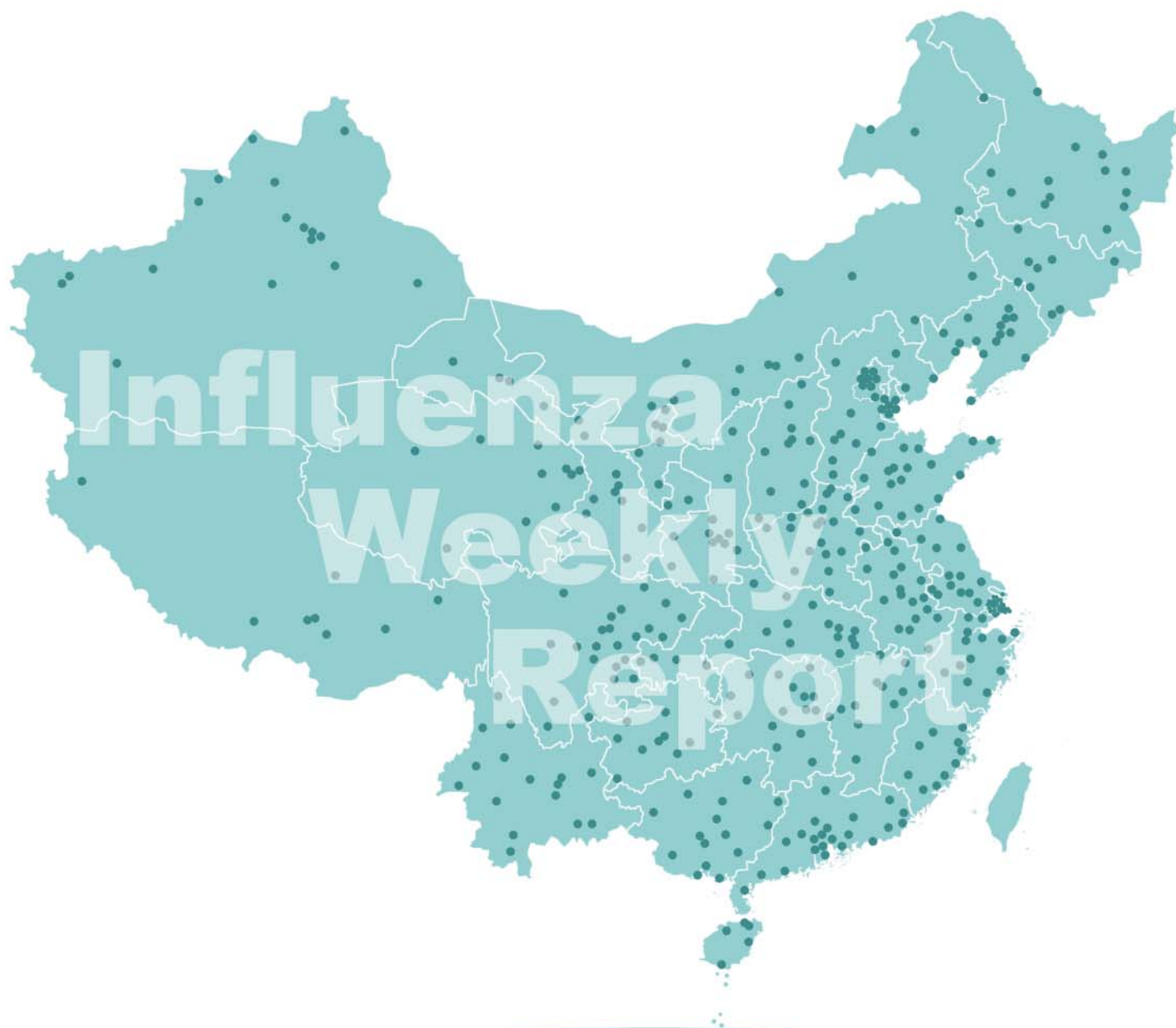


流感

监测周报

46/2016年

2016年第46周 总第414期
(2016年11月14日-2016年11月20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
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
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 2016 年 11 月 20 日)

· 2016 年第 46 周, 我国南方省份流感活动水平继续上升, 北方省份流感活动仍处于较低水平, 南、北方省份检测到的流感病毒均以 A(H3N2) 为主。

· 2016 年 9 月以来 (以实验日期统计), 甲型 H1N1 流感病毒 8 株 (100%) 为 A/California/7/2009 的类似株; A(H3N2) 亚型流感病毒 37 株 (97.4%) 为 A/Hong Kong/4801/2014(H3N2) (鸡胚株) 的类似株, 26 株 (68.4%) 为 A/Hong Kong/4801/2014(H3N2) (细胞株) 的类似株, B(Victoria) 系 102 株 (100%) 为 B/Brisbane/60/2008 的类似株, B(Yamagata) 系 30 株 (93.8%) 为 B/Phuket/3073/2013 类似株, 。

· 2016 年 9 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、A(H3N2) 亚型和 B 型流感病毒均对神经氨酸酶抑制剂敏感。2016 年第 46 周, 我国南方省份流感活动水平继续上升, 北方省份流感活动仍处于较低水平, 南、北方省份检测到的流感病毒均以 A(H3N2) 为主。

摘 要

一、暴发疫情

2016 年第 46 周 (2016 年 11 月 14 – 20 日), 全国 (未含港澳台地区, 下同) 报告流感样病例暴发疫情 (10 例及以上) 25 起, 经检测, 21 起为 A(H3N2), 1 起为 B 型, 3 起流感病毒检测阴性。共报告病例 596 例, 无死亡病例。



二、流感样病例报告

2016年第46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3.1%, 高于前一周水平以及2014年和2015年同期水平(2.9%、2.5%和2.2%)。

2016年第46周, 北方省份哨点医院报告的ILI%为3.2%, 高于前一周以及2014和2015年同期水平(3.1%、2.5%和2.7%)。

三、病原学监测

2016年第46周, 全国流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本5904份, 流感病毒阳性标本805份(13.6%), 其中, A型流感790份(98.1%), B型流感15份(1.9%)。第46周, 南方省份流感检测阳性率为21.3%, 略高于前一周(19.0%); 北方省份流感检测阳性率为6.0%, 略高于前一周(4.2%)。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46周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	2949	2955	5904
阳性数(%)	627(21.3%)	178(6.0%)	805(13.6%)
A型	619(98.7%)	171(96.1%)	790(98.1%)
季节性A(H3N2)	595(96.1%)	167(97.7%)	762(96.5%)
甲型(H1N1)	0(0)	1(0.6%)	1(0.1%)
A(unsubtyped)	24(3.9%)	3(1.8%)	27(3.4%)
B型	8(1.3%)	7(3.9%)	15(1.9%)
B未分系	1(12.5%)	3(42.9%)	4(26.7%)
Victoria	6(75.0%)	3(42.9%)	9(60.0%)
Yamagata	1(12.5%)	1(14.3%)	2(13.3%)

2016年第46周, 国家流感中心对26株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 26株均为A/Hong Kong/4801/2014(H3N2)(鸡胚株)的类似株; 其中16株(61.5%)为A/Hong Kong/4801/2014(H3N2)(细胞株)的类似株, 10株(38.5%)为A/Hong Kong/4801/2014(H3N2)(细胞株)的低反应株; 对10株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 10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。

2016年第46周（2016年11月14－20日），全国（未含港澳台地区，下同）报告流感样病例暴发疫情（10例及以上）25起，经检测，21起为A(H3N2)，1起为B型，3起流感病毒检测阴性。共报告病例596例，无死亡病例。

（二）年度暴发疫情概况。

2016年第14周－46周（2016年4月4日－11月20日），全国报告流感样病例暴发疫情（10例及以上）235起，经实验室检测，100起为B型，13起为甲型H1N1，83起为A(H3N2)，11起为混合型，2起为其他病毒，1起为A未分亚型，4起尚未确定疫情性质，21起检测为流感阴性。

1. 时间分布。

2016年第14周－46周，南方省份共报告221起ILI暴发疫情，低于2015年同期报告疫情数（264起）。（图1）

2016年第14周－46周，北方省份共报告14起ILI暴发疫情，高于2015年同期报告疫情数（10起）。（图2）

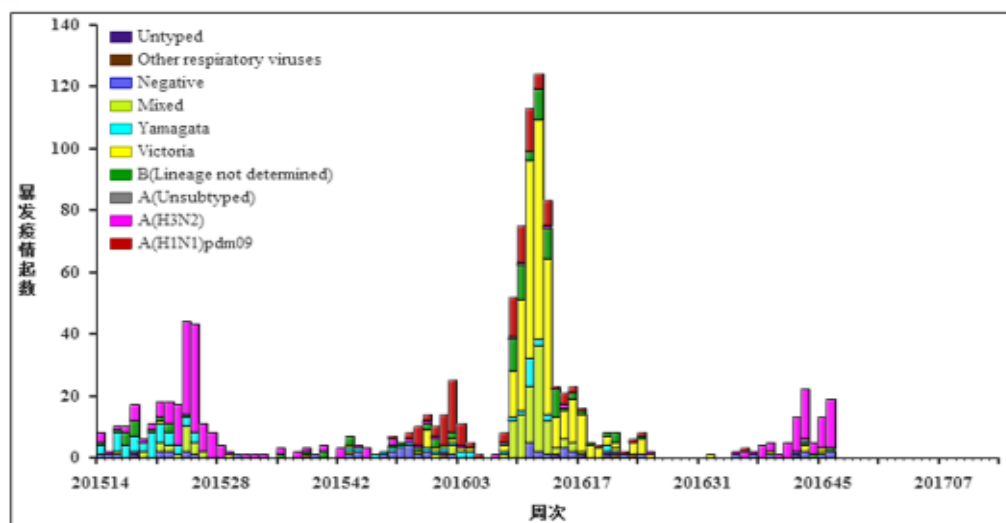


图1 2015—2016年度南方省份报告ILI暴发疫情时间分布
（按疫情报告时间统计）

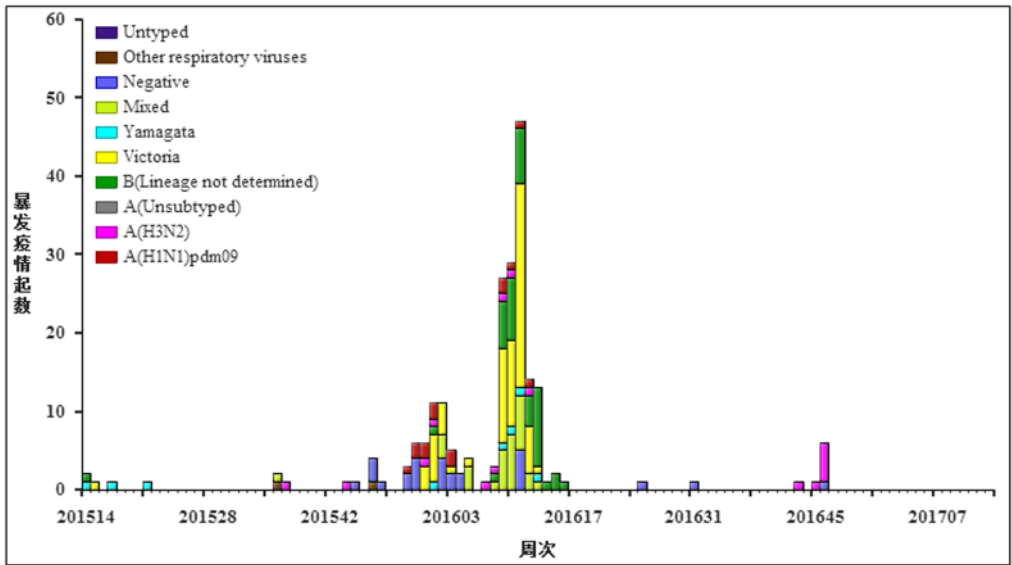


图2 2015 – 2016 年度北方省份报告 ILI 暴发疫情时间分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2016 年第 14 周 – 46 周，全国累计报告的 235 起 ILI 暴发疫情分布在 19 个省份。(表 2)

表 2 2016 年第 14 周 – 46 周各省份报告暴发疫情起数

省份	暴发疫情起数（起）	省份	暴发疫情起数（起）
江苏省	39	湖北省	7
广东省	28	北京市	5
安徽省	24	江西省	5
重庆市	23	山东省	5
湖南省	19	四川省	3
福建省	18	天津市	3
广 西	16	海南省	1
贵州省	16	陕西省	1
上海市	12	浙江省	1
云南省	9		

流感样病例报告

（一）流感监测哨点医院报告情况。

截至2016年11月21日24时，全国554家国家级流感监测哨点医院有526家（94.9%）报告了2016年第46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 3 2016 年第 46 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	新 疆	2
青海省	3	甘肃省	1
四川省	3	广东省	1
安徽省	2	江苏省	1
吉林省	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。

2016年第46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3.1%，高于前一周水平以及2014年和2015年同期水平（2.9%、2.5%和2.2%）。（图3）

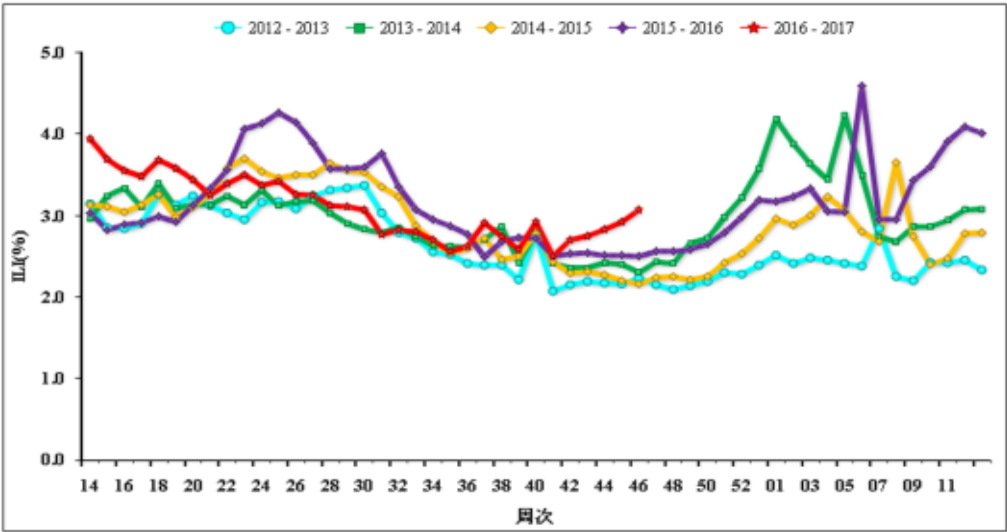


图 3 2012 – 2016 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例 %



(三) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2016年第46周, 北方省份哨点医院报告的ILI%为3.2%, 高于前一周以及2014和2015年同期水平(3.1%、2.5%和2.7%)。(图4)

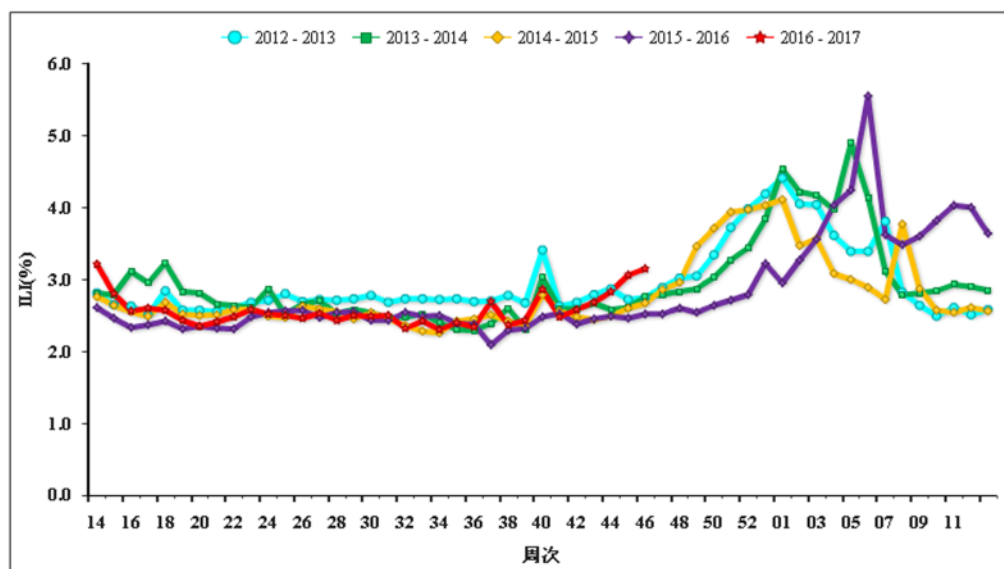


图4 2012—2016年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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2016年11月21日数据下载时, 2016年第43周—第46周(2016年10月24日—11月20日)全国各省(自治区、直辖市)有128家网络实验室开展了病毒分离工作, 共分离到396株流感病毒(表3)。

表 4 2016 年第 43 周—第 46 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
湖南省	63	54	5	2	2
四川省	48	48	0	0	0
上海市	39	39	0	0	0
重庆市	39	39	0	0	0
江西省	36	36	0	0	0
云南省	32	25	4	2	1
浙江省	28	28	0	0	0
安徽省	27	26	0	1	0
江苏省	23	7	6	9	1
福建省	12	12	0	0	0
北京市	10	9	1	0	0
湖北省	10	10	0	0	0
广 西	9	9	0	0	0
天津市	7	7	0	0	0
贵州省	3	3	0	0	0
山东省	3	3	0	0	0
广东省	3	3	0	0	0
甘肃省	2	2	0	0	0
河北省	1	1	0	0	0
河南省	1	1	0	0	0
总计	396	362	16	14	4

2016 年第 46 周, 国家流感中心收到 10 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 184 株, 其中安徽省 38 株、福建省 3 株、江西省 12 株、江苏省 10 株、四川省 38 株、北京市 3 株、河北省 1 株、湖南省 23 株、云南省 18 株、浙江省 38 株。

自 2016 年 9 月 1 日以来, 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 1106 株; 其中采样日期在 2016 年 9 月 1 日之后甲型 H1N1、A (H3N2) 和 B 型流感毒株 802 株。(表 4)

表 5 国家流感中心累计收检季节性流感毒株数量

(采样日期 2016 年 9 月 1 日—2016 年 11 月 20 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	12	53	湖北	3	5	陕西	0	0
北京	3	7	湖南	40	138	上海	15	76
福建	9	32	吉林	0	0	四川	15	151
甘肃	0	0	江苏	16	73	天津	0	0
广东	4	8	江西	25	88	西藏	0	0
广西	15	38	辽宁	0	0	新疆	0	0
贵州	0	0	内蒙古	0	0	新疆兵团	0	0
海南	0	0	宁夏	0	0	云南	18	49
河北	1	1	青海	0	0	浙江	12	54
河南	0	0	山东	0	0	重庆	5	29
黑龙江	0	0	山西	0	0			



2. 南方省份

2016年第46周, 南方省份检测到流感阳性标本627份(21.3%), 其中A型流感阳性标本619份(98.7%), B型阳性标本8份(1.3%)。619份A型流感阳性标本中, 595份为A(H3N2)流感, 24份为A型流感未分亚型 8份B型流感阳性标本中, 6份为B(Victoria)系流感, 1份为B(Yamagata)系流感, 1份为B型流感未分系。各型别具体数据见表1和图5。第45周, 南方省份网络实验室共分离到43株流感病毒, 其中32株为A(H3N2)流感, 4株为甲型H1N1流感, 6株为B(Victoria)系流感, 1株为B(Yamagata)系流感。分离的病毒型别构成见图6。

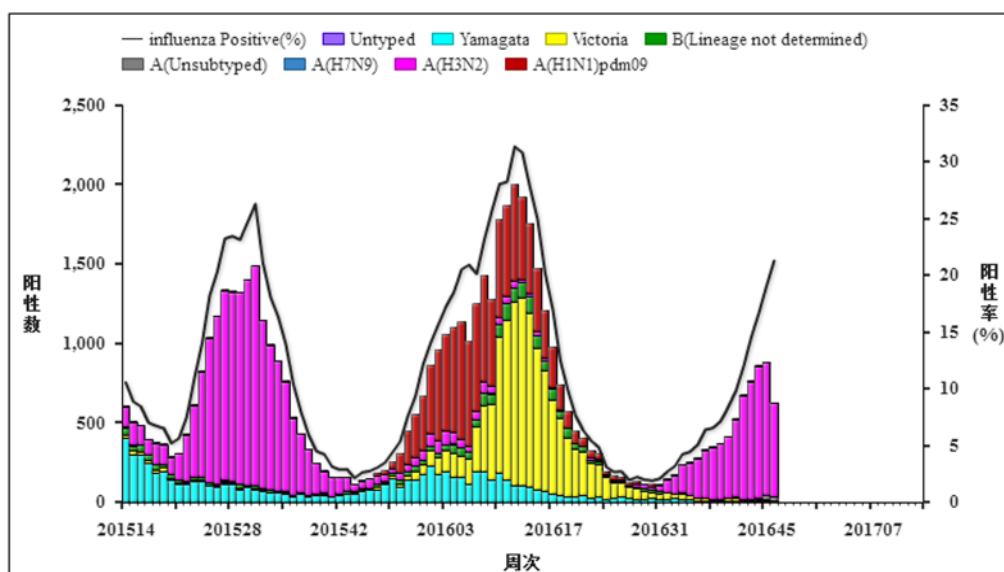


图5 南方省份ILI标本检测结果

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。

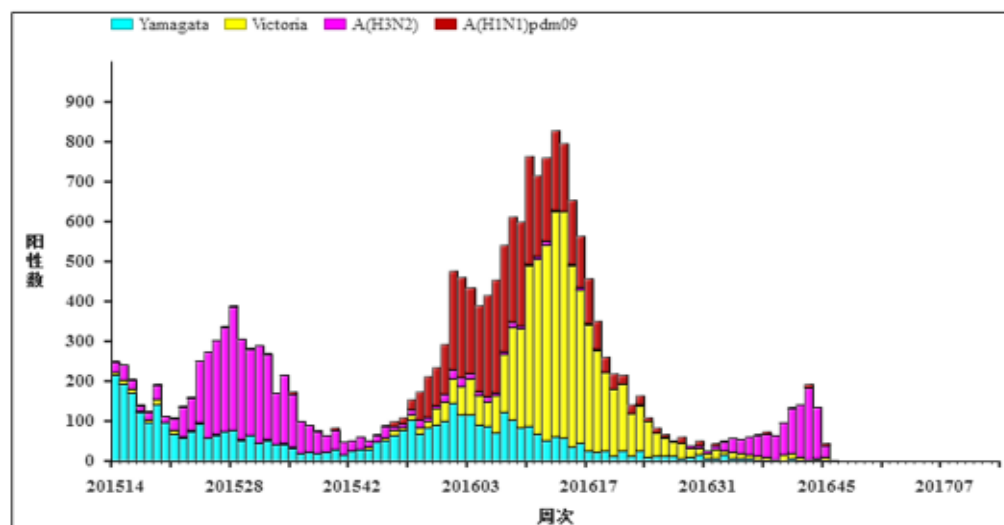


图6 南方省份ILI标本分离毒株型别/亚型构成

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

2016年第46周，北方省份检测到流感病毒阳性标本 178 份，其中 171 份 A 型流感，7 份 B 型流感。171 份 A 型流感中，167 份为 A(H3N2) 流感，3 份为 A 型流感未分亚型，1 份为甲型 H1N1 流感。7 份 B 型流感中，3 份为 B (Victoria) 系流感，3 份为 B 型流感未分系，1 份为 B (Yamagata) 系流感。各型别具体数据见表 1 和图 7。第 45 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。

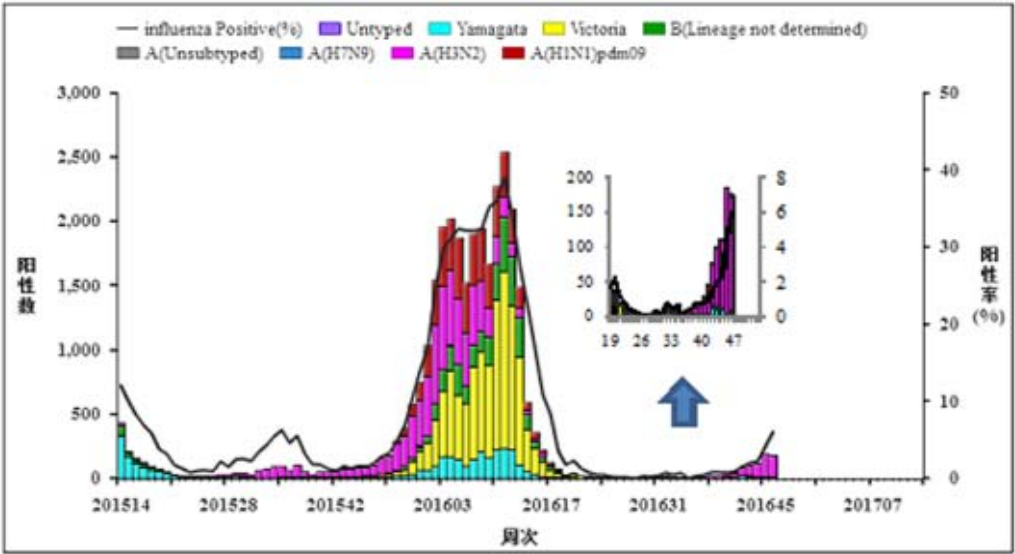


图 7 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

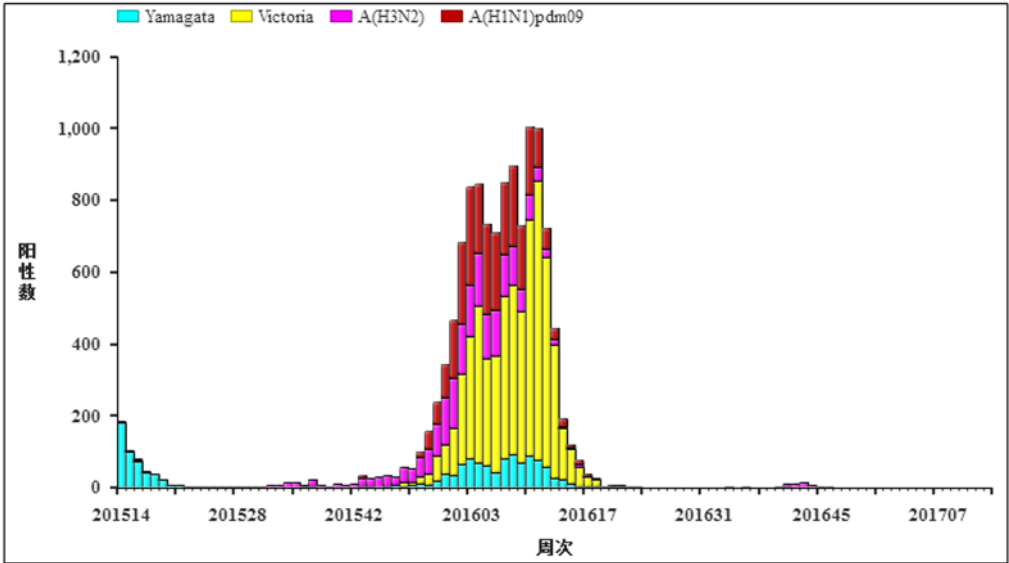


图 8 北方省份 ILI 标本分离毒株型别 / 亚型构成

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

2016年第46周，南方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本152份，检测到流感阳性标本67份，均为A(H3N2)流感。(图9)

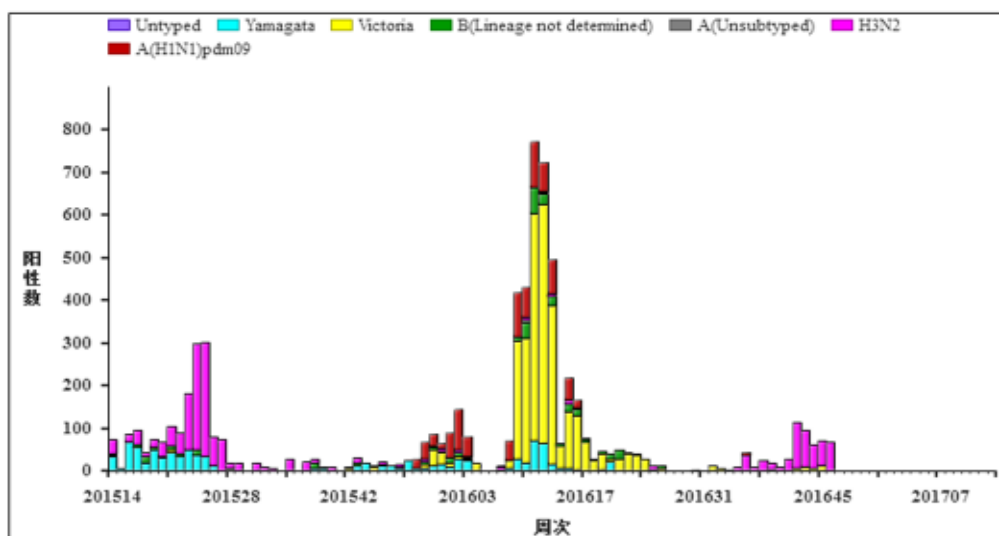


图9 南方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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

2016年第46周，北方省份网络实验室收检到流感样病例暴发疫情标本48份，检测到流感阳性标本17份，均为A(H3N2)流感。(图10)

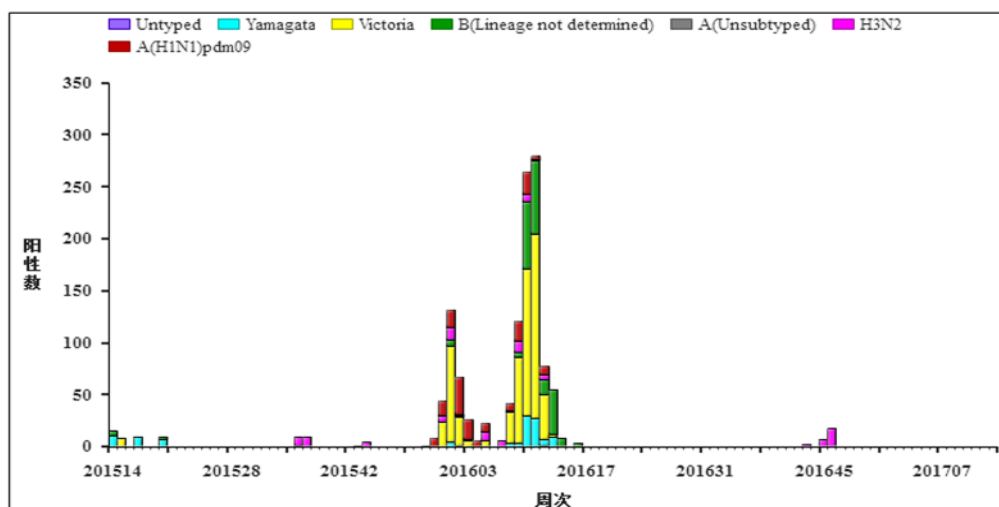


图10 北方省份ILI暴发疫情标本检测结果

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）抗原性分析。

2016年第46周,国家流感中心对26株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,26株均为A/Hong Kong/4801/2014(H3N2)(鸡胚株)的类似株;其中16株(61.5%)为A/Hong Kong/4801/2014(H3N2)(细胞株)的类似株,10株(38.5%)为A/Hong Kong/4801/2014(H3N2)(细胞株)的低反应株;对10株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,10株均为B/Brisbane/60/2008的类似株。

2016年9月1日—2016年11月20日(以实验日期统计),CNIC对8株甲型H1N1流感病毒进行抗原性分析,8株均为A/California/7/2009的类似株;对同期的38株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中37株(97.4%)为A/Hong Kong/4801/2014(H3N2)(鸡胚株)的类似株,1株(2.6%)为A/Hong Kong/4801/2014(H3N2)(鸡胚株)的低反应株;其中26株(68.4%)为A/Hong Kong/4801/2014(H3N2)(细胞株)的类似株,12株(31.6%)为A/Hong Kong/4801/2014(H3N2)(细胞株)的低反应株;对同期的102株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,102株均为B/Brisbane/60/2008的类似株;对同期的32株B(Yamagata)系流感病毒进行抗原性分析,其中30株(93.8%)为B/Phuket/3073/2013的类似株,2株(6.2%)为B/Phuket/3073/2013的低反应株。

（四）耐药性分析。

2016年9月1日—2016年11月20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、A(H3N2)亚型和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, 2016年第46周, 我国内地新增报告人感染H7N9禽流感确诊病例3例, 无死亡病例。2016年10月1日—11月20日, 我国内地累计报告人感染H7N9确诊病例5例, 无死亡病例。截止2016年11月20日, 我国累计报告H7N9确诊病例800例, 死亡病例322例(含香港16例, 死亡3例; 台湾4例, 死亡1例)。

表6 我国内地报告人感染 H7N9 禽流感确诊病例情况

(2016年10月1日—11月20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	
浙江	1	0	0.0	0	1	77
江苏	2	0	0.0	2	0	58-89 (73.5)
广东	1	0	0.0	1	0	80
福建	1	0	0.0	1	0	59
总计	5	0	0.0	4	1	58-89 (77)

*: 按现住址统计。

(二) 人感染 H5N1 高致病性禽流感病毒疫情。

第46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46周, OIE报告高致病性禽流感动物疫情10起, 其中荷兰和波兰各2起, 匈牙利、尼日利亚、克罗地亚、瑞士、德国和丹麦各1起。

表7 第45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
匈牙利	BACS-KISKUN	2016/11/18	农场	H5N8	家禽	62900	14400	2000
德国	VORPOMMERN	2016/11/08	农场	H5N8	家禽	36058	3032	3032
波兰	POMORSKIE	2016/11/11	不详	H5N8	候鸟		1	1
荷兰	FLEVOLAND	2016/11/09	自然村	H5N8	候鸟		7	7
瑞士	THURGAU	2016/11/09	不详	H5N8	候鸟		34	34
丹麦	Roskilde, EAST	2016/11/07	不详	H5N8	候鸟		16	16
尼日利亚	Ikwere, RIVERS	2016/11/10	农场	H5N1	家禽	2000	196	196
克罗地亚	BARANJSKA	2016/11/14	自然村	H5N8	候鸟		23	23
荷兰	HOLLAND	2016/11/12	自然村	H5N8	候鸟		2	2
波兰	POMORSKIE	2016/11/11	不详	H5N8	候鸟		5	5

(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

南半球温带地区的流感活动恢复到非流行季节水平。北半球温带地区的流感活动不再升高，处于非流行季节水平。

南美洲温带地区，大部分地区流感和RSV活动水平继续下降。

南非地区和大洋洲，流感病毒活动处于非流行季节水平。

非洲地区，报告了较少的流感活动。塞内加尔和肯尼亚报告了A型流感监测，科特迪瓦报告了B型流感监测。

加勒比地区，流感和其他呼吸道病毒活动处于低水平，然而古巴继续报告A(H3N2)和B型流感活动。

美洲中部，流感病毒活动处于低水平，但RSV在几个国家继续传播且主要以呼吸道病毒为主。

南美洲热带地区，呼吸道病毒活动处于低水平，法国圭亚那A(H3N2)检测略有增加。

南亚热带地区，流感活动处于低水平。

东南亚地区，据观察流感检测数有下降趋势，然而老挝、泰国和柬埔寨继续报告流感活动。中国南方省份流感活动继续上升，以A(H3N2)为主。

亚洲西部，流感检测数处于低水平。

美洲北部地区和欧洲，流感活动处于低水平，流感病毒检测数较低，流感样病例活动水平低于季节性阈值。美国RSV活动继续上升。

基于FluNet上(截止2016年11月11日04:49:00 UTC)2016年10月17—30日，全球流感监测实验室共检测了65111份标本，2215份检测结果为阳性，其中1866份为A型(84.2%)，349份为B型(15.8%)。所有A已分亚型标本中，73(5.3%)份为甲型H1N1流感，1306(94.7%)份为A(H3N2)流感。所有B型已分亚型流感标本中，15份(30%)为B(Yamagata)系，35份(70%)为B(Victoria)系。

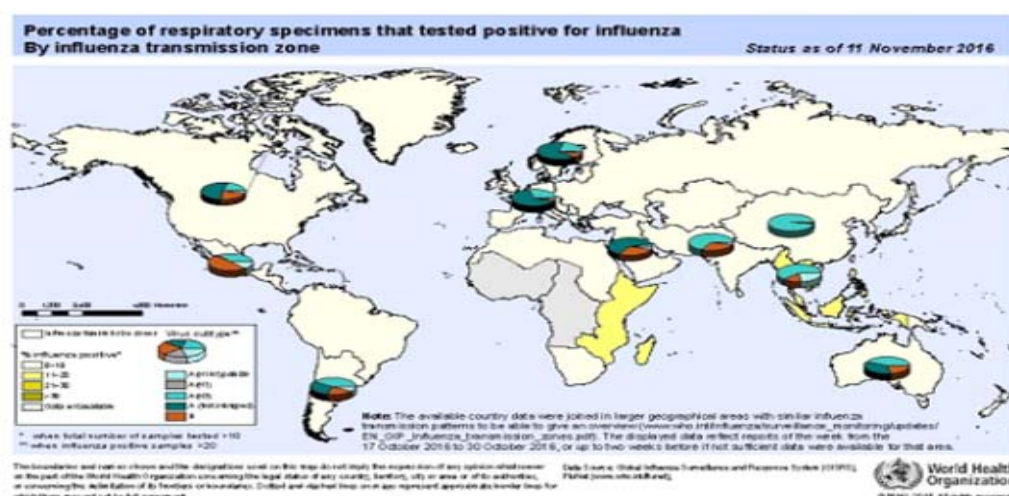


图 11 全球流感监测分布图

南半球温带地区

南美洲

南美洲大部分地区，流感和RSV水平呈下降趋势，而最近几周智利的流感活动有所下降。巴拉圭的流感样病例活动水平仍然较高。阿根廷的SARI活动处于警戒阈值内，流感活动略有下降，以B型流感为主。

非洲南部

非洲南部的温带国家，流感检测数有所下降，以甲型H1N1为主。

大洋洲，美拉尼西亚和波利尼西亚

大洋洲，流感病毒活动处于非流行季节水平。

热带地区

美洲中部，加勒比海地区和南美洲地区热带国家

美洲中部，流感活动处于低水平，但哥斯达黎加、尼加拉瓜和萨尔瓦多的RSV活动仍然较活跃。大多数的流行病学指标均处于低水平或有所下降。

加勒比海地区，大多数国家报告了低水平的流感和其他呼吸道病毒活动，而在第44周牙买加的肺炎病例总数有所上升，流感活动水平（28.6%）有所上升，且以A(H3N2)为主。大多数流行病学指标处于低水平或有所下降。

非洲地区

非洲地区较少国家报告了流感活动。塞内加尔和肯尼亚报告了A型流感病毒检测数，科特迪瓦报告了B型流感检测数。

亚洲热带地区

整体来说，亚洲南部的流感活动处于低水平。



东南亚最近几周整体流感检测数有下降趋势，为甲型H1N1、A(H3N2)和B型流感共同流行。例外的是，老挝、泰国和柬埔寨继续报告流感活动。中国南方省份的流感活动继续上升，以A(H3N2)为主。

北半球温带地区

北美洲

整体流感和其他呼吸道病毒活动开始稳步上升。美国流感活动水平较低，但有所上升（2.2%），RSV（15.2%）和副流感（3.5%）病毒活动均有上升。墨西哥，第43周流感活动（流感阳性率为0.6%）有所上升处于国家基线水平，ARI和肺炎活动处于预期水平。

欧洲

流感病毒在整个区域处于低水平，只有少部分标本检测出阳性（占哨点监测的3%），与之前流行季节的同期水平相近。欧洲北部地区的流感活动有所上升。自2016年第40周，以A型流感为主，且主要流行株为A(H3N2)。

非洲北部和亚洲西部

流感检测数处于低水平。

亚洲北部温带地区

亚洲北部温带地区，继续报告低水平流感活动，中国北方省份主要以A(H3N2)为主要流行株。

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

美国（第45周，2016年11月6–12日）

第45周，美国的流感活动保持低水平。

第45周，流感样病例门诊监测网络报告的ILI%为1.6%，低于国家基线水平（2.2%）。

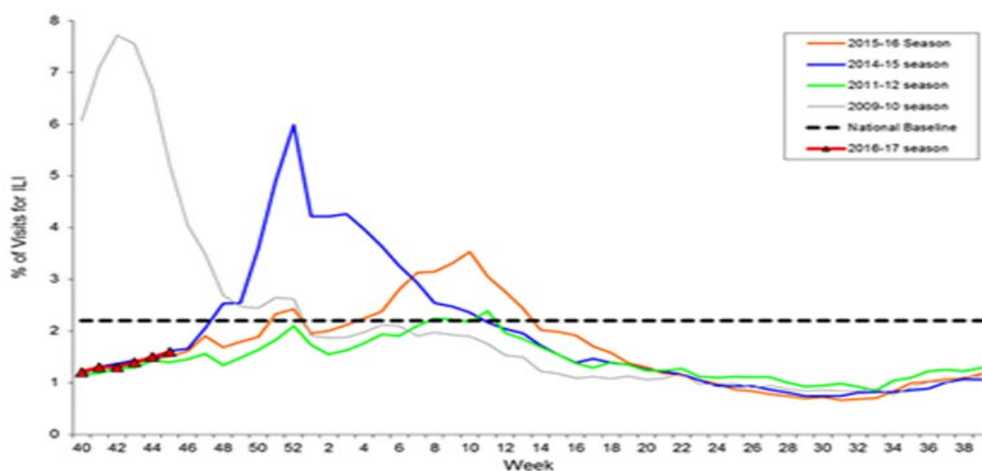


图 12 美国流感样病例监测周分布

第45周，临床实验室共检测标本11841份，流感病毒阳性199份（1.7%），其中A型163份；B型流感36份。

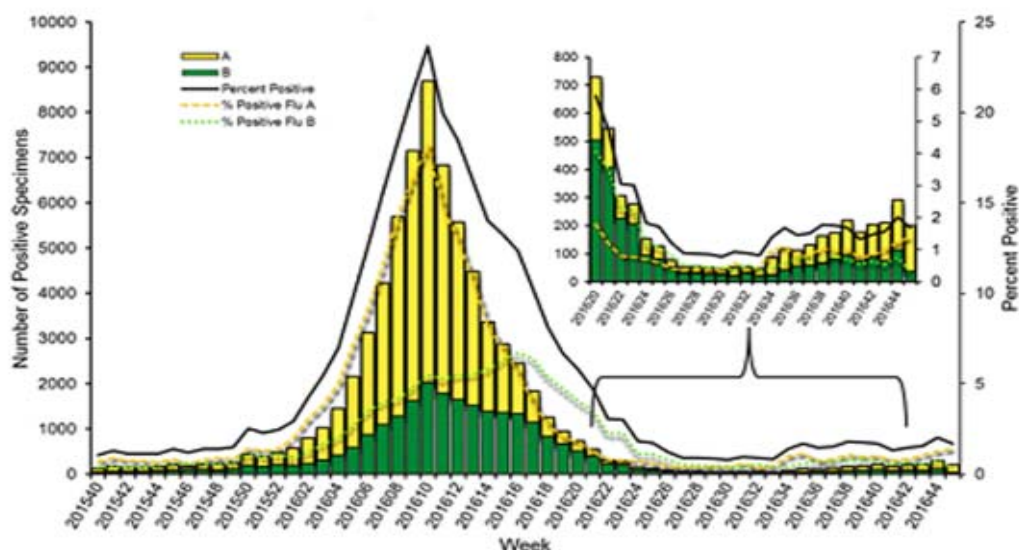


图 13 美国临床实验室流感病原监测周分布

公共卫生实验室共检测标本 547 份，流感病毒阳性 35 份，其中 A 型 34 份，B 型 1 份。

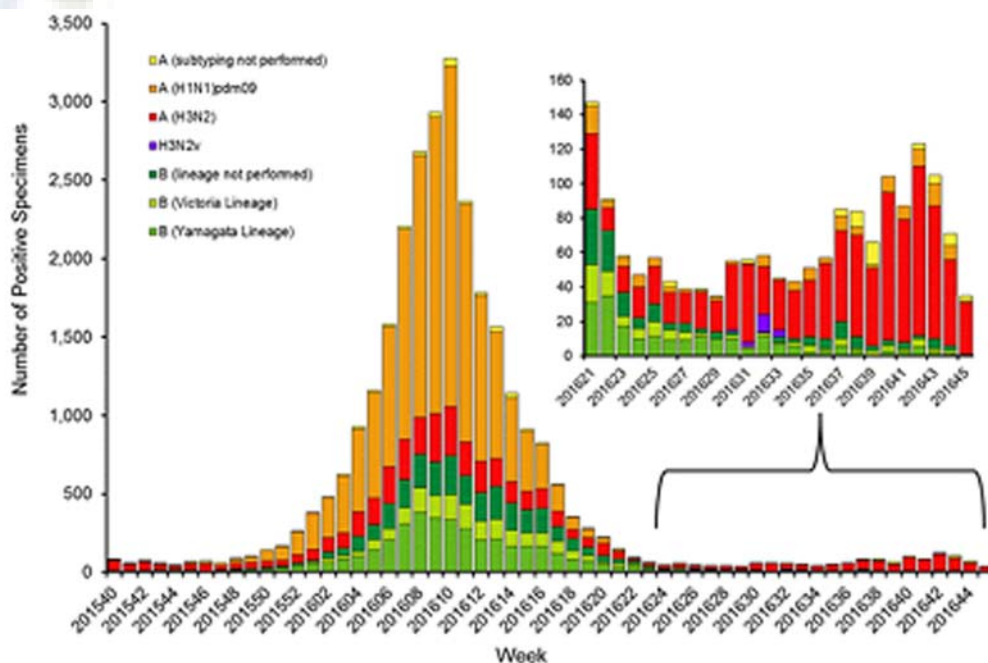


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第45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%，低于流行阈值水平（6.6%）。

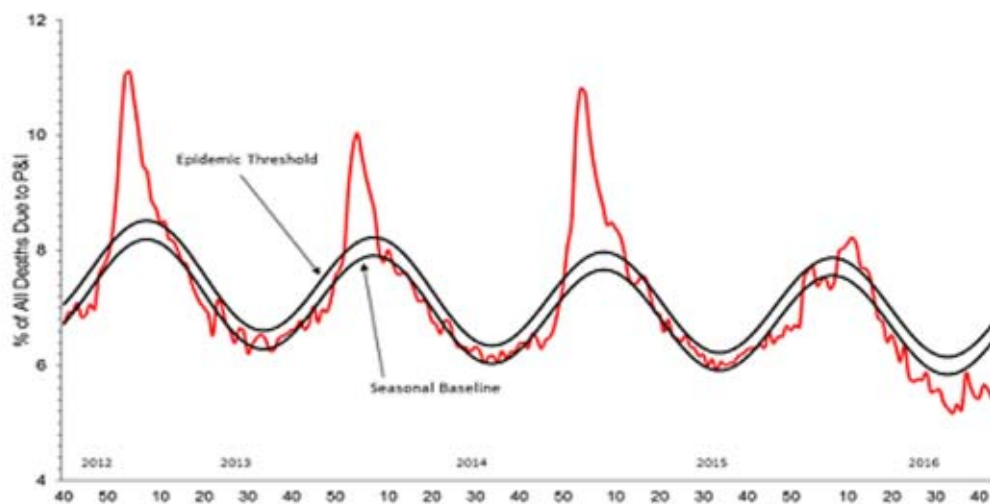


图 15 美国肺炎和流感死亡监测

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 45 周，2016 年 11 月 6 日 – 12 日）

加拿大大部分地区流感活动处于非流行季节水平，且几乎未报告流感活动。第 45 周，报告了 181 起流感病毒阳性，继续以 A(H3N2) 为主。第 45 周，总共报告了 2 起实验室确诊流感暴发疫情，较之前周有所下降。第 45 周，报告了 16 例入院病例，且均为 A 型病例。第 45 周报告了 5 起以下的 ICU 病例。

第 45 周，流感检测阳性率（4.4%）有所上升，且处于非流行季节水平。第 45 周共报告了 181 起实验室检测阳性病例，以 A(H3N2) 为主。

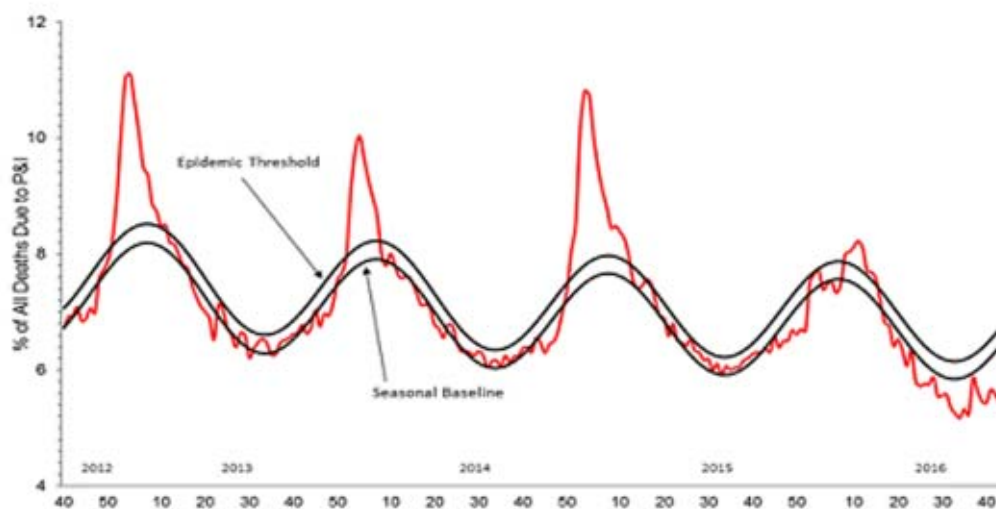


图 16 加拿大流感病原监测周分布

第 45 周的ILI 就诊率为 1.6%，流感样病例就诊比例较上周稳步上升。

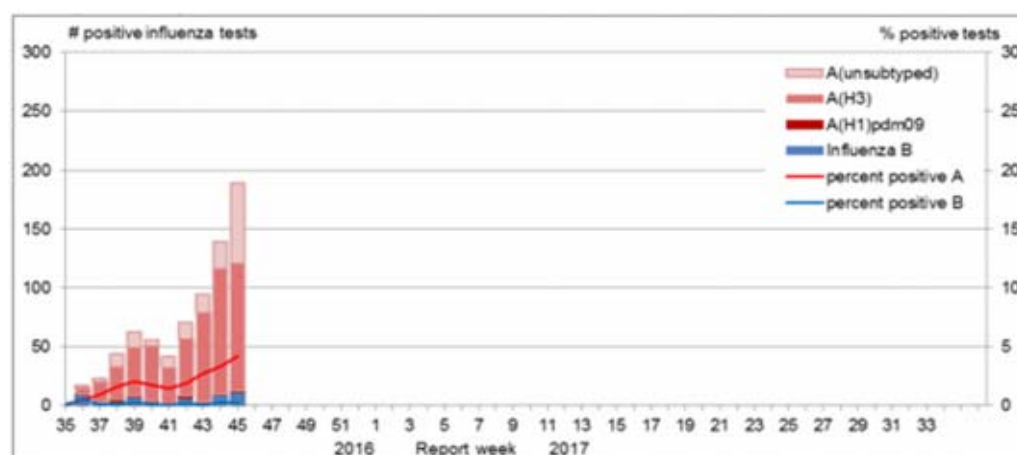


图 17 加拿大流感样病例监测周分布

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 46 周，2016 年 11 月 6 – 12 日）

本地的流感活跃程度已于十月下旬大致回落至基线水平。最新监测数据显示上周的流感活跃程度与前一周相近。流感可使高危人士引致严重疾病，而健康人士也会受影响。基于季节性流感疫苗安全有效，除有已知禁忌症的人士外，所有年满 6 个月或以上人士均应接种流感疫苗以保障个人健康。

第 46 周，香港定点普通科诊所报告的流感样病例平均比例是 4.8%，低于前一周水平 5.7%。

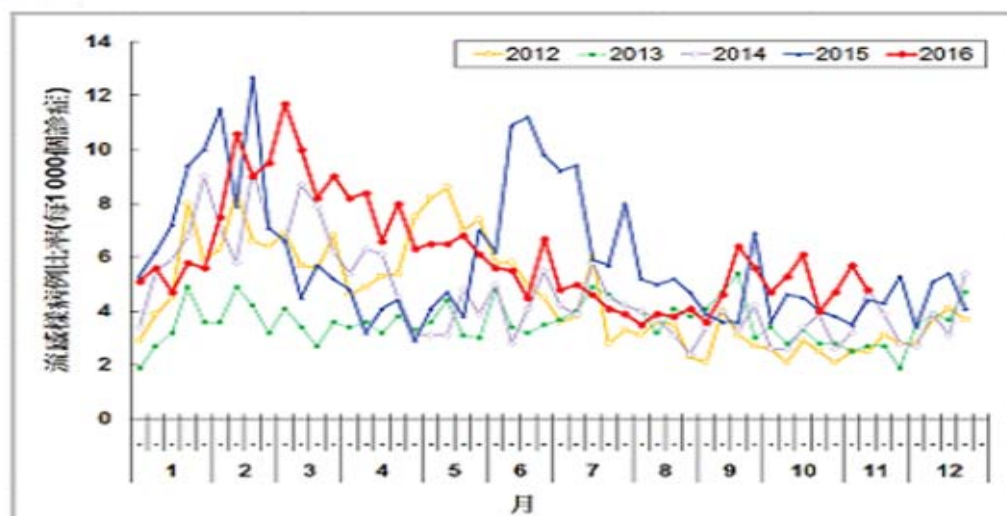


图 18 香港定点普通科诊所流感样病例监测周分布

第 46 周，香港定点私家医生所报告的流感样病例平均比例是 47.8%，略高于前一周的 47.7%。

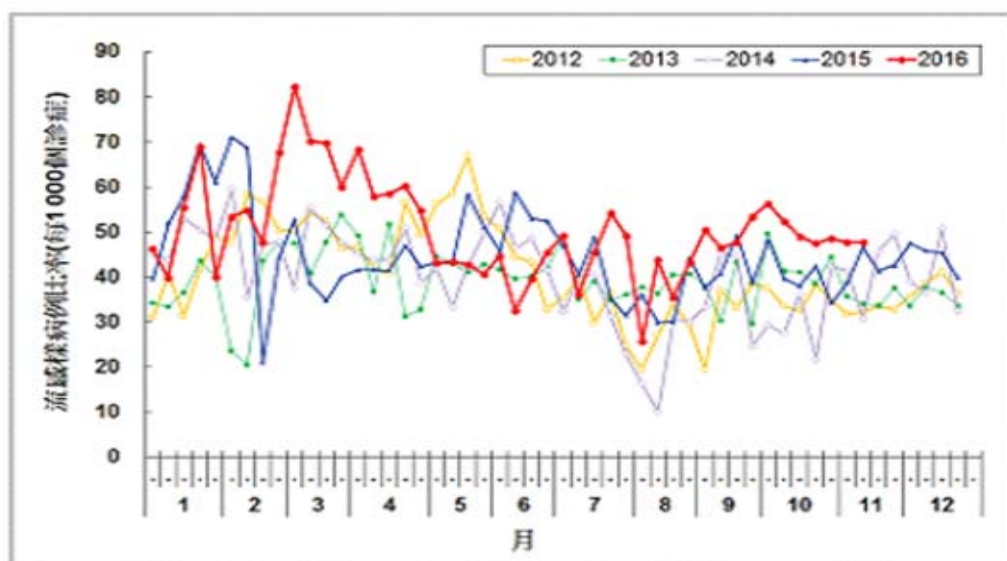


图 19 香港定点私家医生流感样病例监测周分布

在第46周所收集的呼吸道样本中，有275个样本（8.06%）检测到季节性流感病毒，当中包括1份甲型H1N1、270份A(H3)、1份B型流感和3份丙型流感。

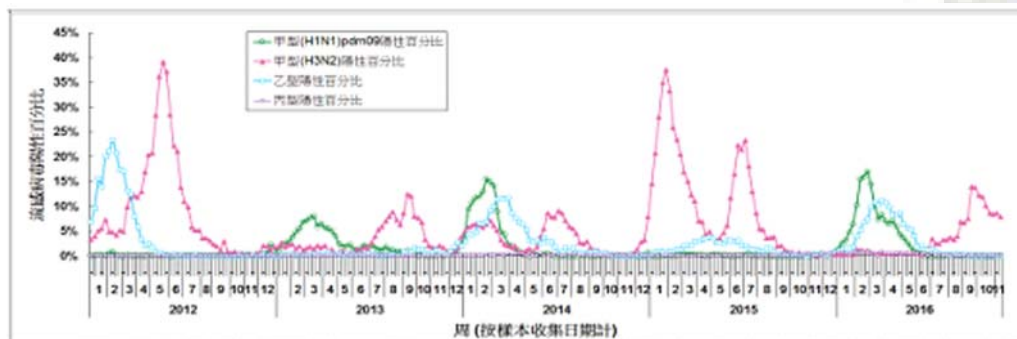


图 20 香港流感病原监测周分布

第46周，本中心有8起在学校／院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响54人），而前一周报告9起（共影响43人）。在第47周的前4天（2016年11月13至16日）获得7起在学校／院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响28人）。第46周，0－4岁、5－9岁、10－64岁及65岁及以上人士在公立医院主要诊断为流感的入院率分别0.42、0.14、0.03和0.43（该年龄组别每1万人口计），对比前一周的0.78、0.18、0.04和0.60。

（摘自：http://www.chp.gov.hk/tc/guideline1_year/29/134/441/304.html）

台湾地区（第45周，2016年11月6－12日）

台湾地区流感疫情持平。

第45周门、急诊类流感就诊病例百分比与前一周持平。

社区流感阳性件数持平；社区检出病毒以 A (H3N2) 为主，抗原性监测资料显示 95% 的 A (H3N2) 病毒与本流感季疫苗株相吻合，未发现抗药性病毒株。

实验室传染病自动通报系统流感阳性件数持平，检出型别以 A 型流感为主。

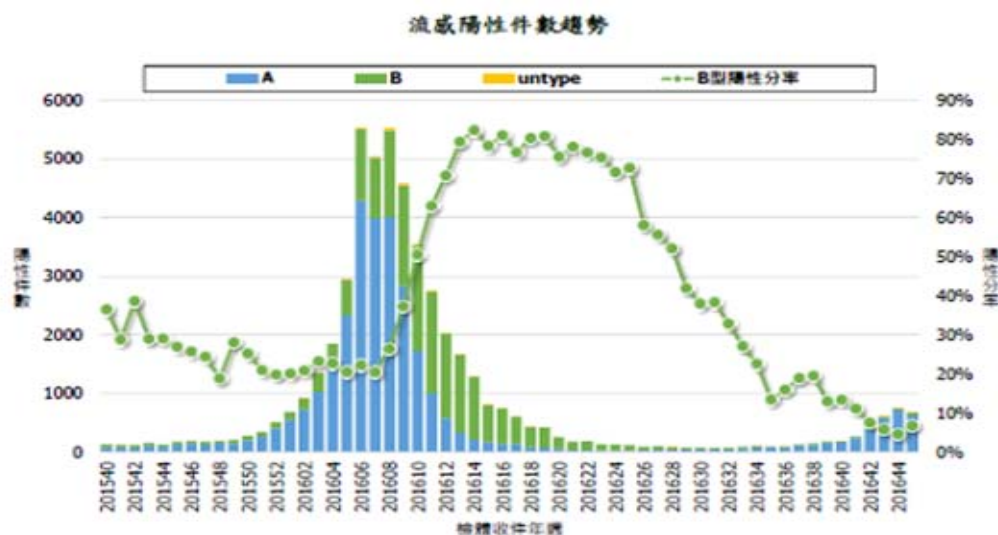


图 21 台湾地区 2015 – 2016 年流感阳性数趋势

流感并发重症通报数持平。本周新增30例流感并发重症确定病例，2例经审查与流感相关死亡病例。本流感季自2016年7月1日起，累计共117例重症病例，其中12例死亡，确定个案感染型别均以 A (H3N2) 为主 (73%)。第44周因肺炎及流感死亡人数处相对低点。未来一周东北季风减弱，但各地早晚温差仍大，预期流感疫情持平。

第45周门诊类流感就诊病例百分比为 0.91，急诊类流感就诊病例百分比为 10.87，两者均与前一持平。

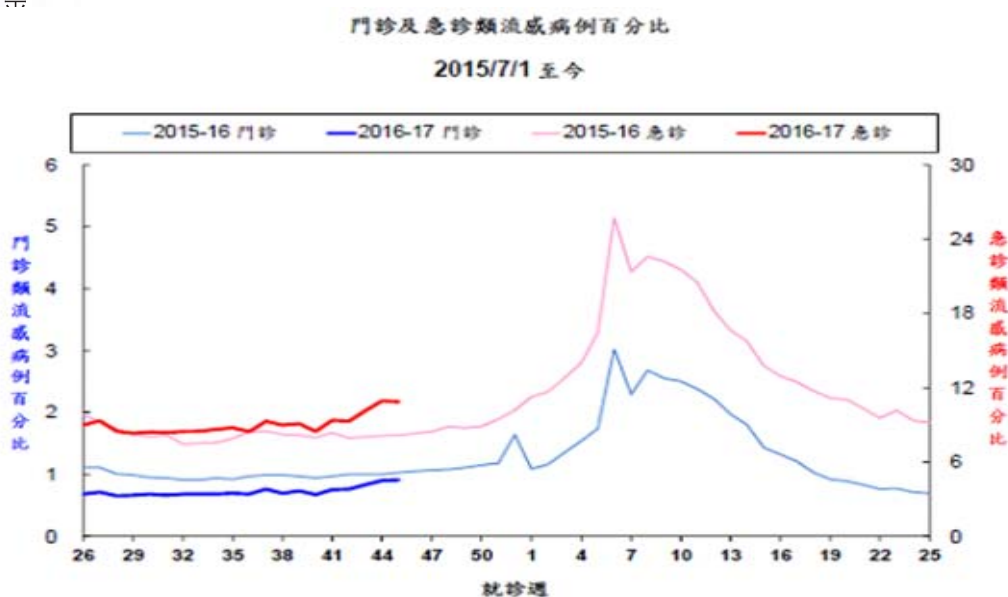


图 22 台湾地区门诊及急诊流感样病例百分比

(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：2016年11月24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。