

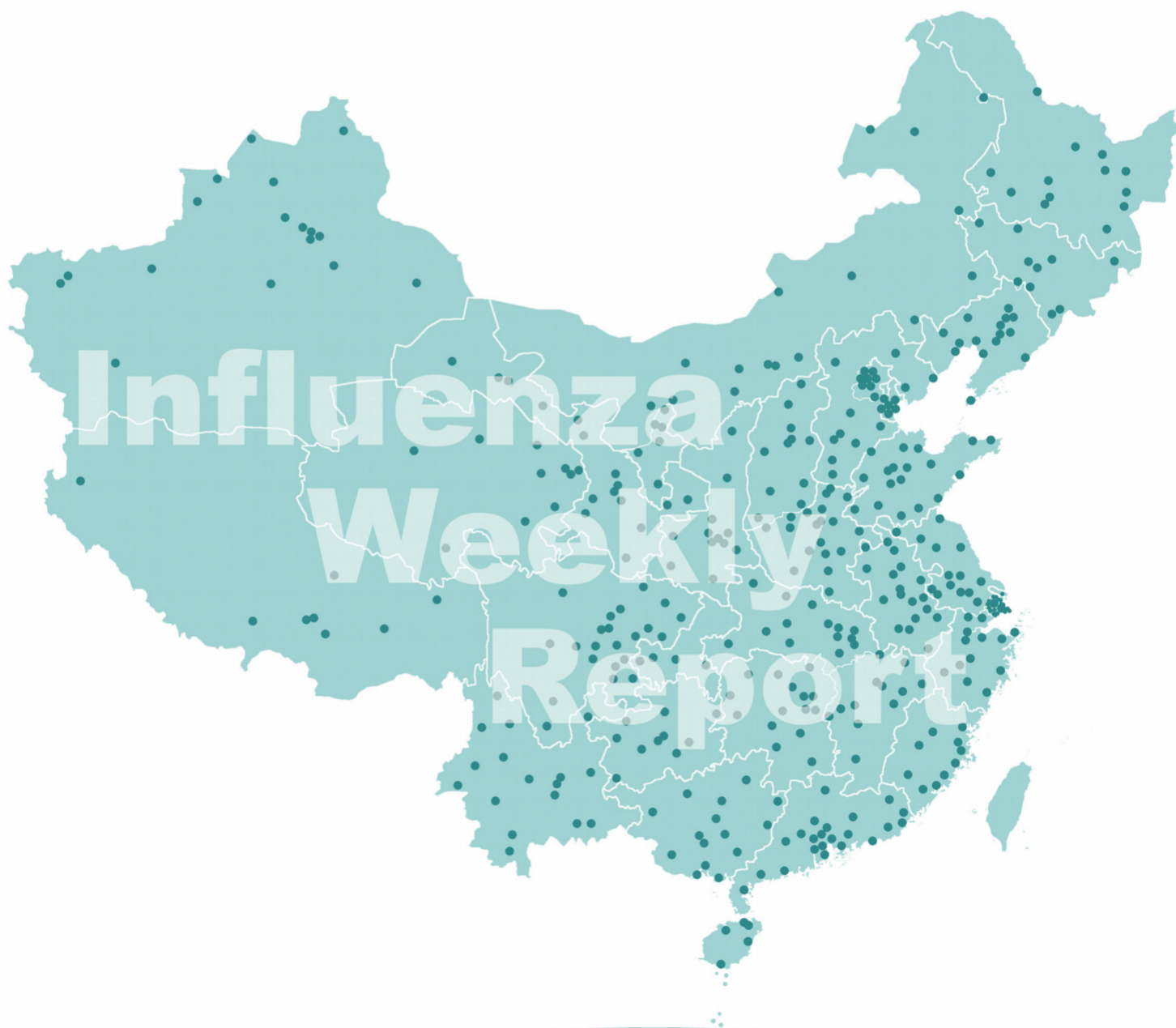
流感

监测周报

39/ 2025 年

2025年第39周 总第876期

(2025年9月22日- 2025年9月28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、流感样病例报告
05	二、病原学监测
08	三、暴发疫情
10	四、人感染动物源性流感病毒疫情
11	五、动物禽流感疫情
12	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 2025 年 9 月 28 日）

· 监测数据显示，本周南、北方省份流感活动呈低水平，南方个别省份流感活动有所上升。全国共报告 16 起流感样病例暴发疫情。

· 国家流感中心对 2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 9 月 28 日（以实验日期统计）期间收检的部分流感病毒毒株进行抗原性分析，结果显示：在 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株中有 98.4%（1026/1043）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 64.1%（143/223）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，89.7%（200/223）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株；在 B(Victoria) 系流感病毒毒株中有 98.2%（215/219）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

· 国家流感中心对 2025 年 3 月 31 日以来收检的部分流感病毒毒株进行耐药性分析，结果显示：在 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株中有 4.2%（30/716）对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低，其余 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 A(H3N2) 亚型和 B 型流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 A(H1N1)pdm09、A(H3N2) 亚型和 B 型流感病毒毒株均对聚合酶抑制剂敏感。

摘要

一、流感样病例报告

2025 年第 39 周（2025 年 9 月 22 日 – 2025 年 9 月 28 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.8%，与前一周水平（3.8%）持平，高于 2022 年和 2024 年同期水平（3.3% 和 3.6%），低于 2023 年同期水平（5.6%）。

2025 年第 39 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.9%，低于前一周水平（3.0%），高于 2022 年同期水平（2.6%），低于 2023 年和 2024 年同期水平（3.3% 和 3.1%）。

二、病原学监测

2025 年第 39 周，全国（未含港澳台地区，下同）流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本 13893 份。南方省份检测到 443 份流感病毒阳性标本，其中 13 份为 A(H1N1)pdm09，383 份为 A(H3N2)，47 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 18 份流感病毒阳性标本，均为 A(H3N2)。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 39 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	10358	3535	13893
阳性数(%)	443(4.3%)	18(0.5%)	461(3.3%)
A 型	396(89.4%)	18(100.0%)	414(89.8%)
A(H1N1)pdm09	13(3.3%)	0	13(3.1%)
A(H3N2)	383(96.7%)	18(100.0%)	401(96.9%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	47(10.6%)	0	47(10.2%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	47(100.0%)	0	47(100.0%)
Yamagata	0	0	0

三、暴发疫情

2025 年第 39 周，全国共报告 16 起流感样病例暴发疫情。经检测，12 起为 A(H3N2)，1 起为 A(亚型未显示)，3 起为流感阴性。





流感样病例报告

（一）南方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2025 年第 39 周(2025 年 9 月 22 日 – 2025 年 9 月 28 日), 南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.8%, 与前一周水平 (3.8%) 持平, 高于 2022 年和 2024 年同期水平 (3.3% 和 3.6%), 低于 2023 年同期水平 (5.6%)。(图 1)

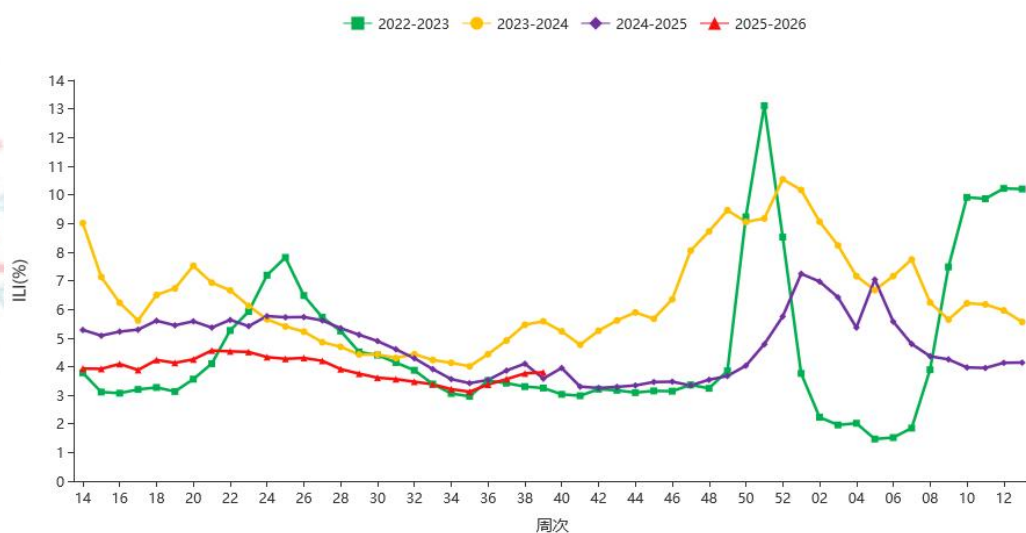


图 1 2022 – 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

注：数据来源于国家级哨点医院。

（二）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2025 年第 39 周, 北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.9%, 低于前一周水平 (3.0%), 高于 2022 年同期水平 (2.6%), 低于 2023 年和 2024 年同期水平 (3.3% 和 3.1%)。(图 2)

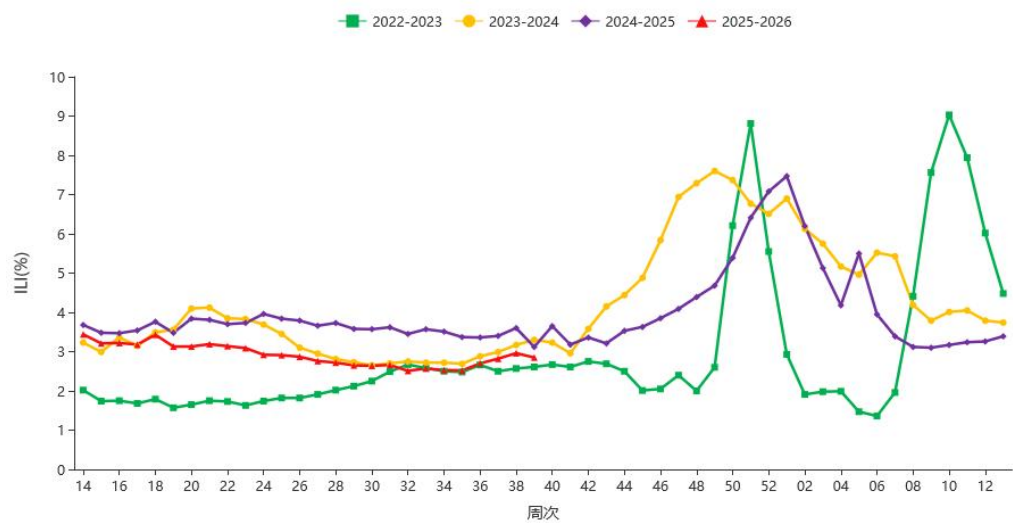


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%
注：数据来源于国家级哨点医院。



病原学监测

（一）流感样病例监测

1. 南方省份。

2025 年第 39 周，南方省份检测到 443 份流感病毒阳性标本，其中 13 份为 A(H1N1)pdm09，383 份为 A(H3N2)，47 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

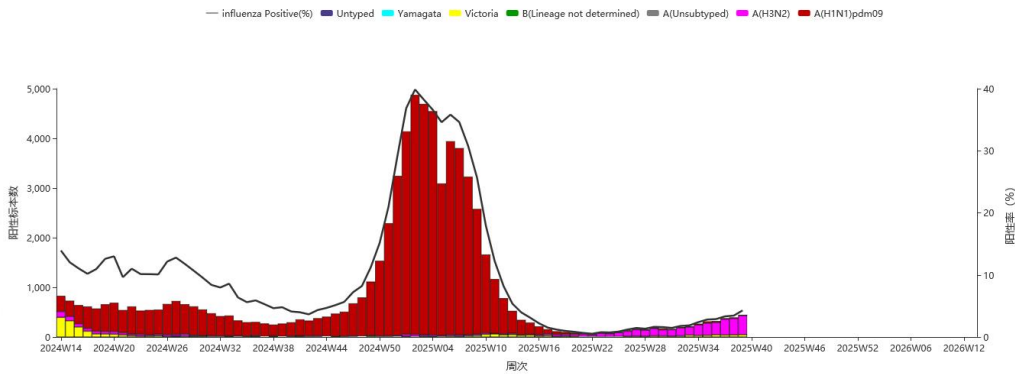


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

注：数据来源于网络实验室检测结果，网络实验室结果和 CNIC 结果不一致的以 CNIC 复核结果为准。

2. 北方省份。

2025 年第 39 周，北方省份检测到 18 份流感病毒阳性标本，均为 A(H3N2)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

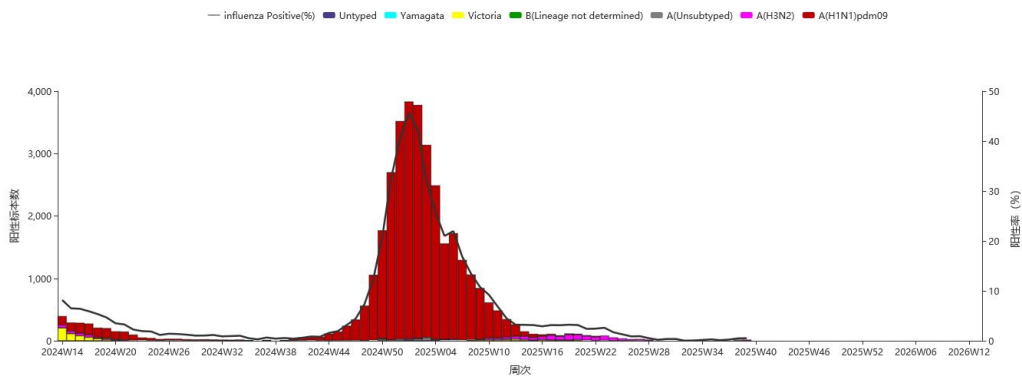


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

(二) ILI 暴发疫情实验室检测结果

1. 南方省份。

2025 年第 39 周，南方省份网络实验室共收检到 50 份流感样病例暴发疫情标本，均为 A(H3N2)。(图 5)

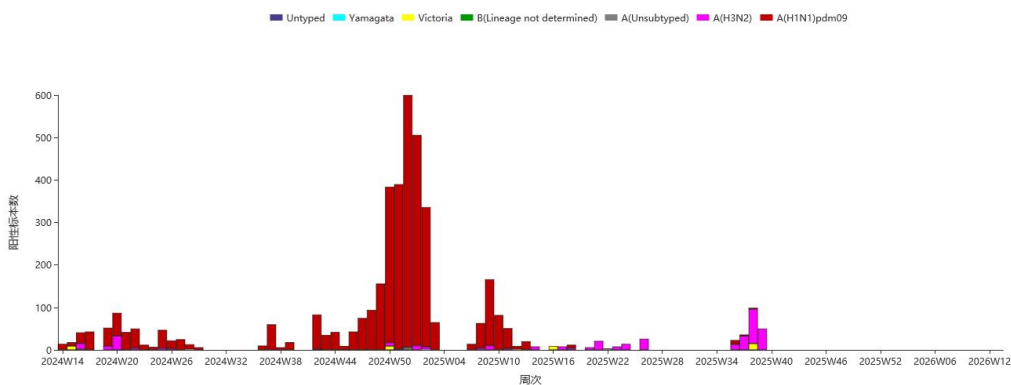


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2025 年第 39 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 6)

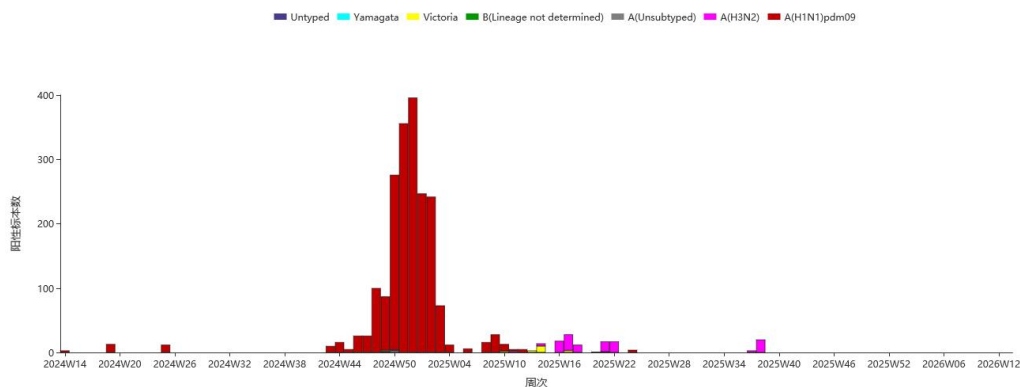


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

（二）抗原性分析

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 9 月 28 日（以实验日期统计），CNIC 对 1043 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 1026 株（98.4%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，17 株（1.6%）为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 223 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 143 株（64.1%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，80 株（35.9%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 200 株（89.7%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，23 株（10.3%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的低反应株。对 219 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 215 株（98.2%）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，4 株（1.8%）为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

（四）耐药性分析

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 9 月 28 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 30 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低外，其余 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 A(H3N2)亚型和 B 型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。所有 A(H1N1)pdm09、A(H3N2)亚型和 B 型流感毒株均对聚合酶抑制剂敏感。

暴发疫情

流感样病例暴发疫情定义：一周内，同一地区或单位内出现 10 例及以上流感样病例，经县（区）级疾病预防控制机构核实确认，并通过“中国流感监测信息系统”报告的疫情事件定义为 1 起流感样病例暴发疫情。

（一）本周新增报告的暴发疫情概况。

2025 年第 39 周，全国共报告 16 起流感样病例暴发疫情。经检测，12 起为 A(H3N2)，1 起为 A(亚型未显示)，3 起为流感阴性。

（二）暴发疫情概况。

2025 年第 14-39 周（2025 年 3 月 31 日-2025 年 9 月 28 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）78 起，经实验室检测，48 起为 A(H3N2)，4 起为 A(H1N1)pdm09，3 起为 A 型（亚型未显示），4 起为 B(Victoria)，5 起为混合型，7 起为流感阴性，7 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2025 年第 14-39 周，南方省份共报告 48 起 ILI 暴发疫情，低于 2024 年同期报告疫情起数（99 起）。（图 7）

2025 年第 14-39 周，北方省份共报告 30 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（23 起）。（图 8）

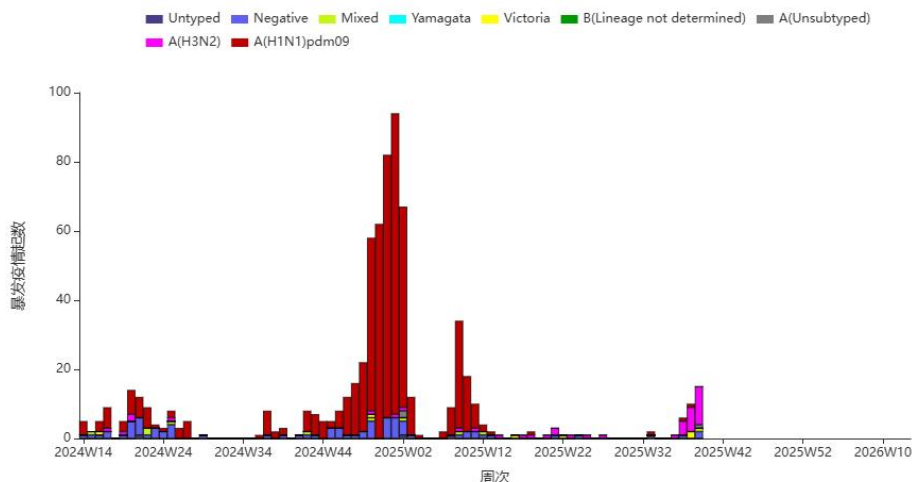


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

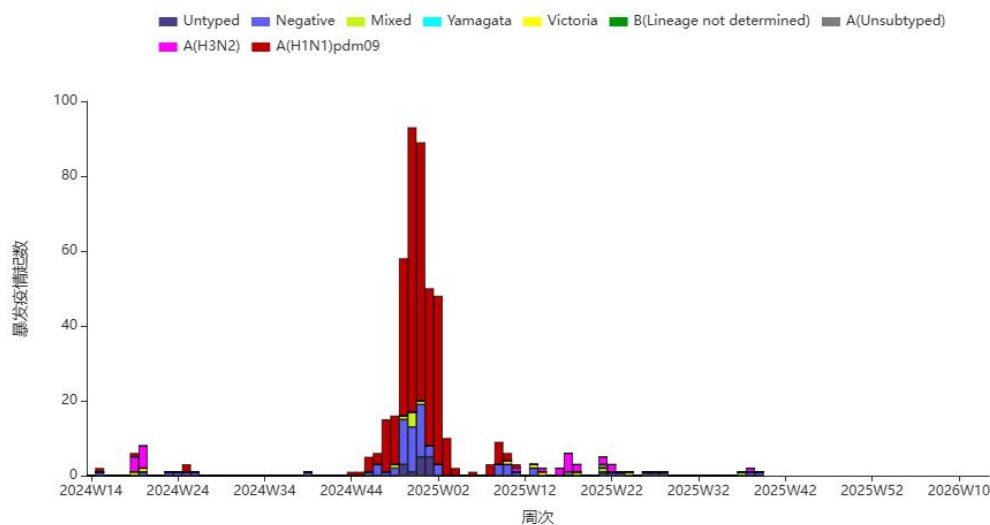


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14-39 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 78 起，分布在 6 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14-39 周各地区报告暴发疫情起数

地区	暴发疫情起数（起）	地区	暴发疫情起数（起）
西南地区	26	华东地区	14
西北地区	17	华中地区	2
华南地区	18	华北地区	1

注：暴发疫情报告受各地监测能力及监测敏感度等因素影响。各地区省市如下：

- 东北地区：黑龙江，吉林，辽宁；
- 华北地区：北京，河北，内蒙古，山西，天津；
- 华东地区：安徽，福建，江苏，江西，山东，上海，浙江；
- 华南地区：广东，广西，海南；
- 华中地区：河南，湖北，湖南；
- 西北地区：甘肃，建设兵团，宁夏，青海，陕西，新疆；
- 西南地区：贵州，四川，西藏，云南，重庆。

人感染动物源性流感病毒疫情

WHO 通报 5 例人感染 H5N1 禽流感病例，2 例人感染 H9N2 禽流感病例。

表 3 2025 年 7 月 2 日-2025 年 8 月 25 日 WHO 通报的人感染动物源性流感病毒病例

报告型别	报告地区	性别	年龄	发病日期	住院日期	报告时病情	暴露史
H5N1	柬埔寨 Kampot	男	5	2025.06.24	未知	已过世	均有病死家养禽暴露史
H5N1	柬埔寨 Tbong K hmum	男	6	2025.07.15	未知	康复	
H5N1	柬埔寨 Siem Re ap	男	26	2025.07.18	未知	仍住院	
H5N1	柬埔寨 Takeo	女	6	2025.07.27	未知	康复	
H9N2	中国广东	未知	儿童	2025.05	无	轻症	有家养禽和活禽暴露史
H9N2	中国湖北	未知	儿童	2025.06	无	轻症	

(译自: <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/avian-influenza/monthly-risk-assessment-summary>)

动物禽流感疫情

2025 年 9 月 21-27 日，世界动物卫生组织共通报 17 起高致病性禽流感动物疫情事件。

表 3 全球动物感染高致病性禽流感疫情事件

国家/地区	禽流感亚型		
	H5N1	H5N5	合计
加拿大	1		1
捷克	1		1
德国	1		1
匈牙利	1		1
韩国	1		1
波兰	1		1
葡萄牙	1		1
南非	2		2
西班牙	2		2
英国	3	1	4
美国	2		2
合计	16	1	17

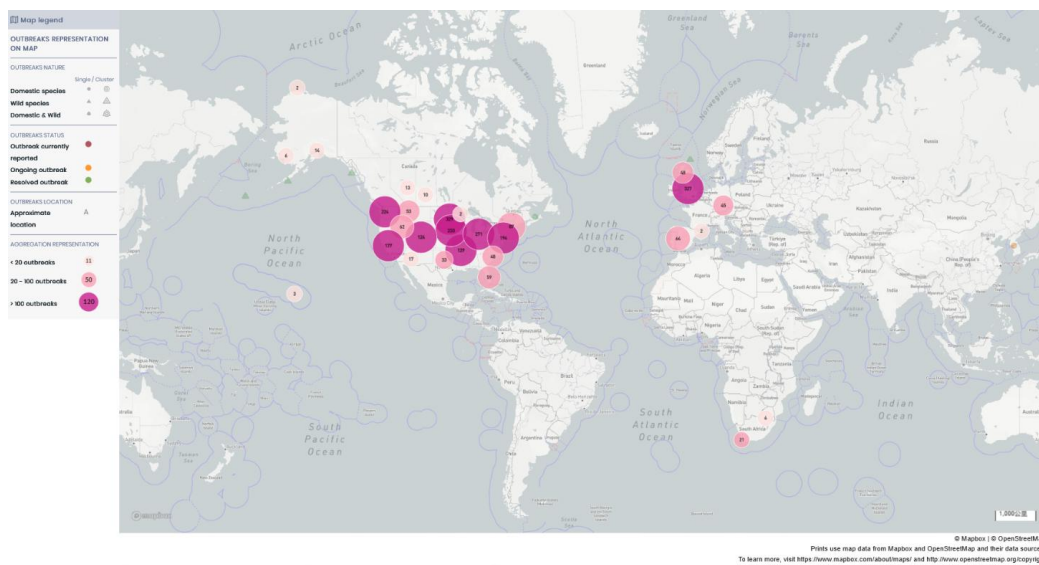


图9 全球报告动物感染高致病性禽流感疫情空间分布
(译自: <https://wahis.woah.org/#/home>)

其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 37 周，数据截至 2025 年 9 月 14 日）

流感监测

全球范围内，流感活动仍低，A 型占优。南北半球和各传播区域表现出不同的模式。

南半球，流感活动低且稳定。东非、东南亚和大洋洲的单个国家报告流感阳性率升高 (>10%)。

北半球，过去几周，大多数国家或地区流感活动水平低且稳定。中美洲和加勒比地区、西非和中非、西亚、南亚以及东南亚的流感阳性率超过 30%。西非和中非、西亚和南亚上升。

在流感阳性率较高的传播区域，A(H1N1)pdm09 在中美洲和加勒比地区、西非和中非、大洋洲居多，A(H3N2)在西亚、南亚和东南亚为主导。



新冠病毒（SARS-CoV-2）监测

全球范围内，新冠阳性率仍呈低水平，但略有上升，中美洲和加勒比地区、南美洲热带地区、欧洲、西亚和东南亚监测到新冠阳性率超过 10%。南美热带地区、欧洲和东亚有小幅增长。

呼吸道合胞病毒（RSV）监测

在一些中美洲和加勒比国家，以及热带和温带南美、西非和东亚的一些国家，呼吸道合胞病毒（RSV）阳性率仍较高，中美洲和加勒比地区的单个国家的阳性率超过 30%。

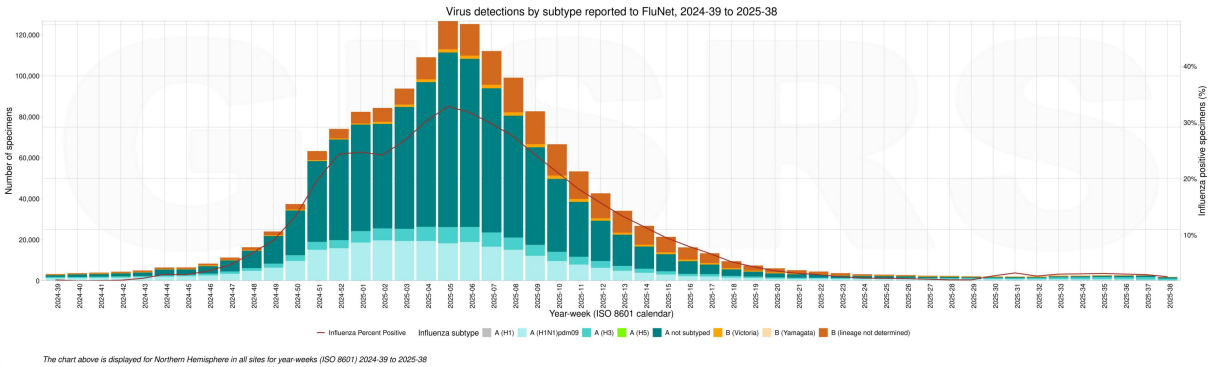


图 10 北半球流感病毒流行情况

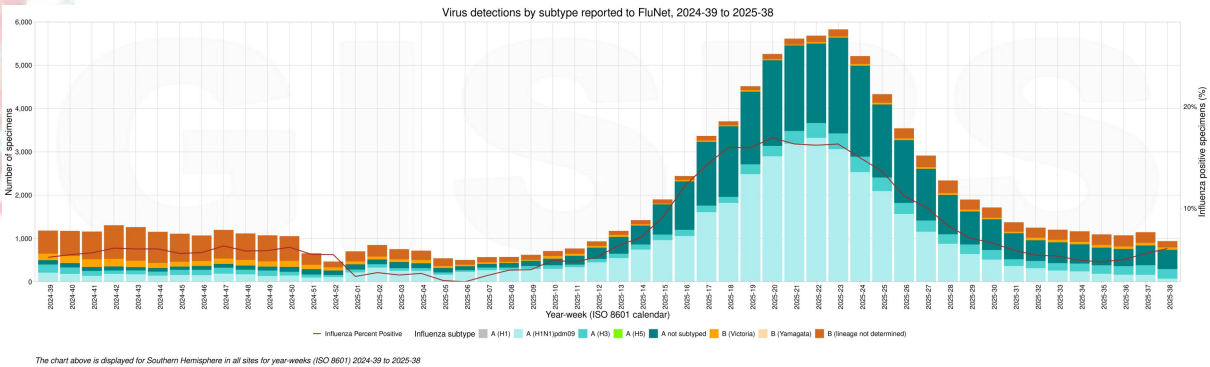


图 11 南半球流感病毒流行情况

(译自：

<https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates/current-influenza-update>)

美国（第 38 周，数据截至 2025 年 9 月 20 日）

第 38 周，美国全境季节性流感活动水平低。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 1.7% 为流感样病例患者（即由于呼吸道疾病引起的，包括发烧伴咳嗽或咽痛，也称为 ILI）。诸多呼吸道病毒共同流行，流感病毒感染对 ILI 的影响可能因地点而异。

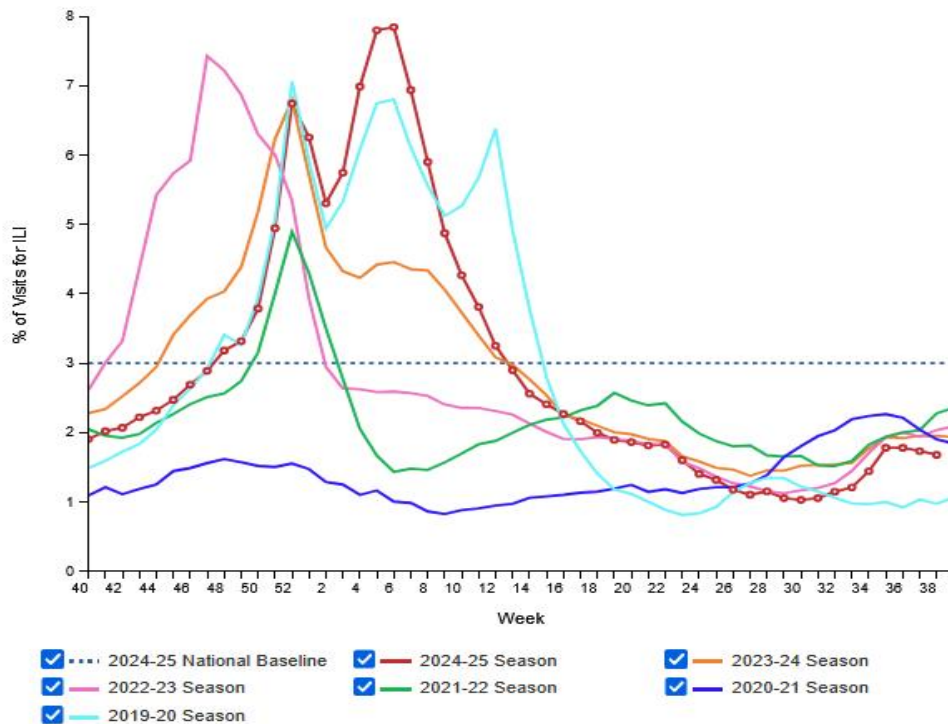


图 12 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 45194 份, 检出 160 份 (0.4%) 流感病毒阳性: 其中 A 型 140 份 (87.5%), B 型 20 份 (12.5%)。

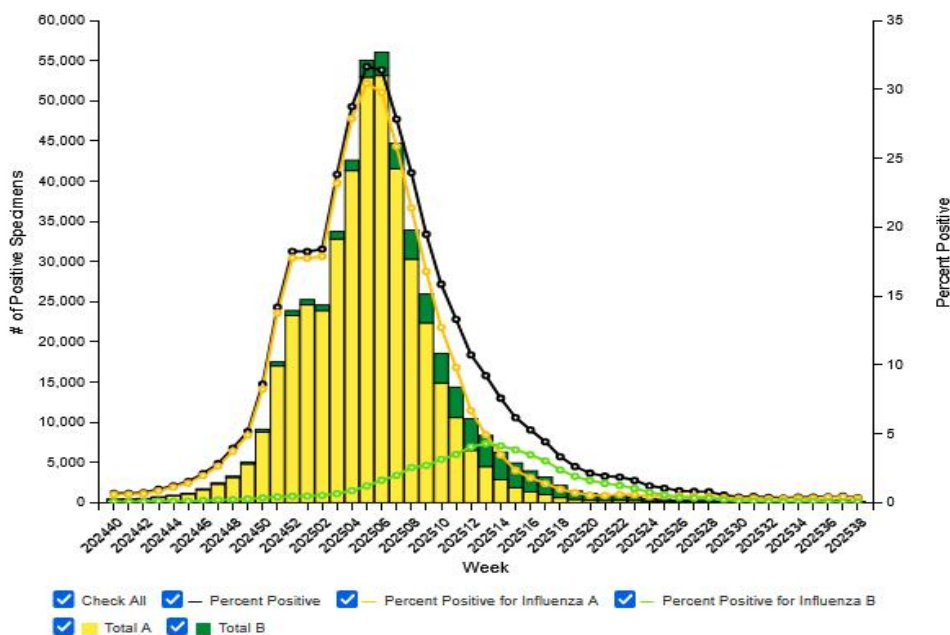


图 13 美国临床实验室流感病原监测周分布



本周美国公共卫生实验室共检测样本 371 份，检出 27 份流感阳性样本，其中 25 份 (92.6%) 为 A 型，2 份 (7.4%) 为 B 型。在 15 份 (60.0%) 已分型的 A 型样本中，6 份 (40.0%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，9 份 (60.0%) 为 A(H3N2)亚型，10 份 (40.0%) 为 A 型（分型未显示）。2 份 B 型未分系。

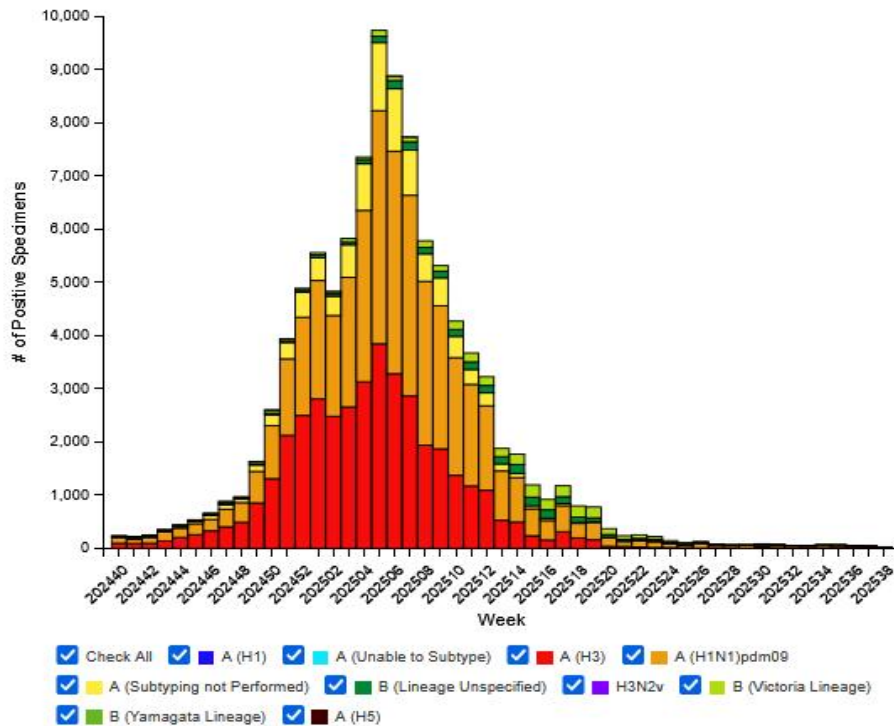


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数的 0.03%。所提供的数据是初步的，可能会随着接收和处理更多数据而发生变化。

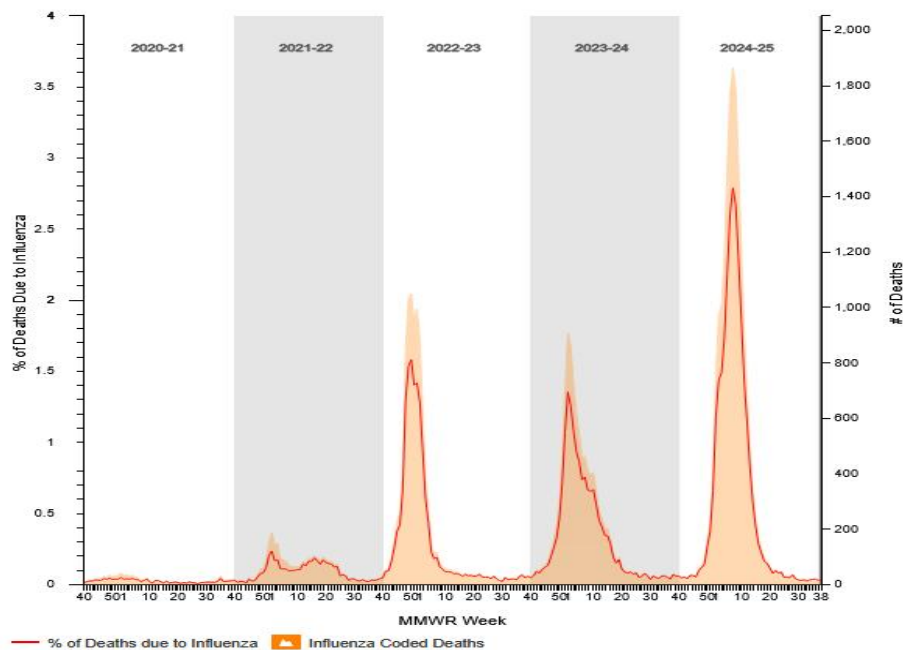


图 15 美国流感死亡监测

(译自: <https://www.cdc.gov/fluview/index.html>)

中国香港（第 38 周，2025 年 9 月 14-20 日）

香港已进入夏季流感季节。最新监测数据显示，本地香港流感活跃程度持续上升。
本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 13.6%，高于上周的 9.2%。

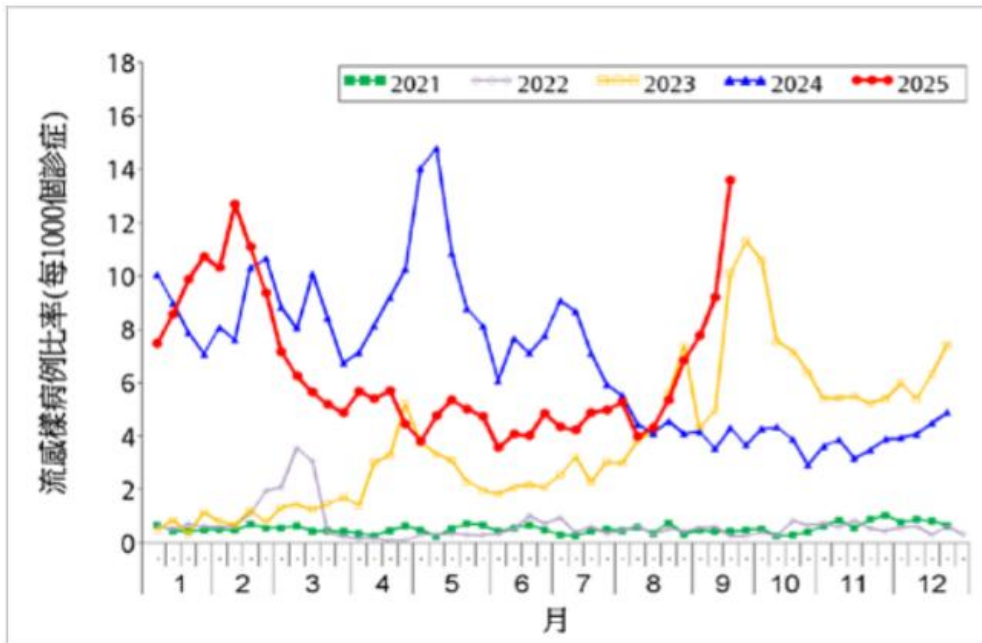


图 16 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 49.2%，高于上周的 45.1%。

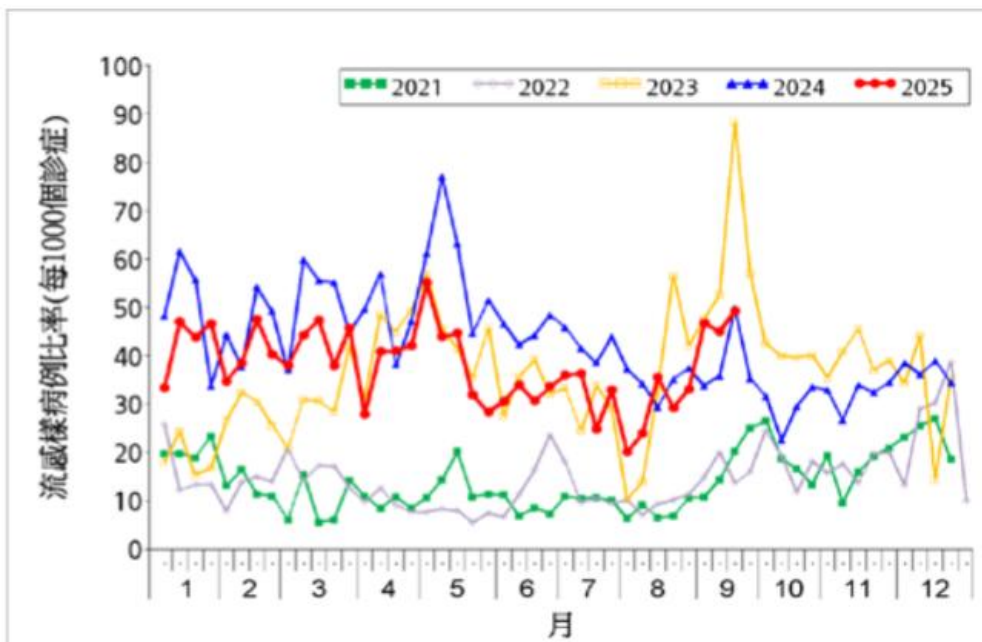


图 17 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 9081 份呼吸道样本，检出 813 份（8.95%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 173 份（22%）A(H1N1)pdm09、578 份（74%）A(H3N2)和 35 份（4%）B 型流感。流感病毒阳性率为 8.95%，高于 4.94%的基线水平，高于前一周的 8.36%。

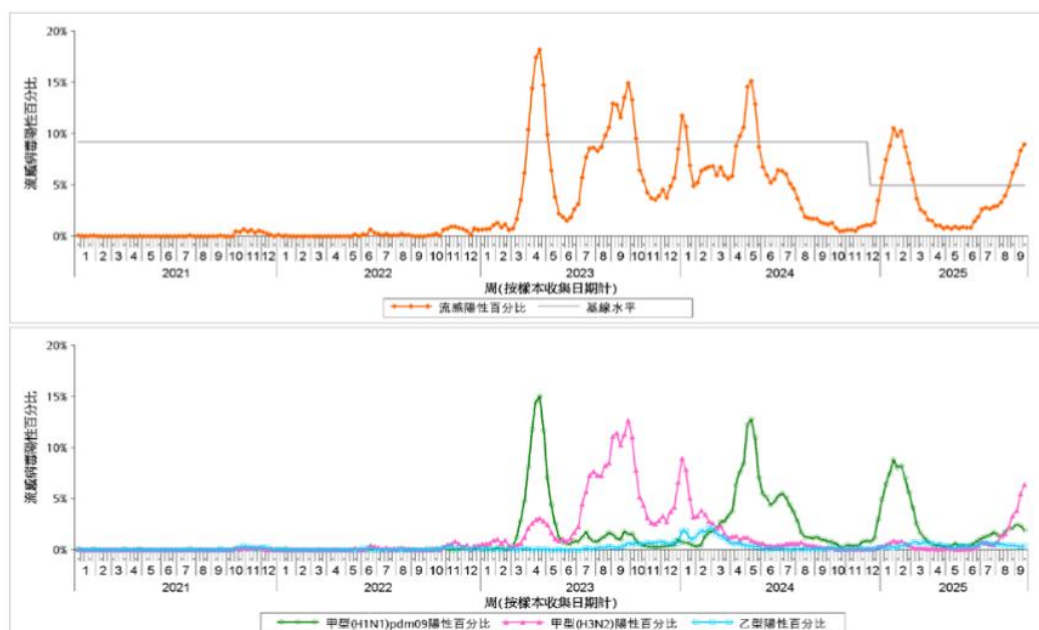


图 18 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周有 91 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 591 人），对比上周 65 起流感样疾病暴发的报告（共影响 753 人）。第 39 周的前四天收到 38 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 193 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.51（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.50，高于 0.27 的基线水平。0-5 岁、6-11 岁、12-17 岁、18-49 岁、50-64 岁和 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为 2.40、2.32、1.24、0.14、0.18 和 0.75 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 2.15、1.22、0.39、0.10、0.15 和 0.86 例。

（摘自：<https://www.chp.gov.hk/tc/resources/29/100148.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@ivdc.chinacdc.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：2025 年 10 月 1 日

下 载：中国国家流感中心网站 (<http://ivdc.chinacdc.cn/cnic>) 或中国流感监测信息系统提供下载。