

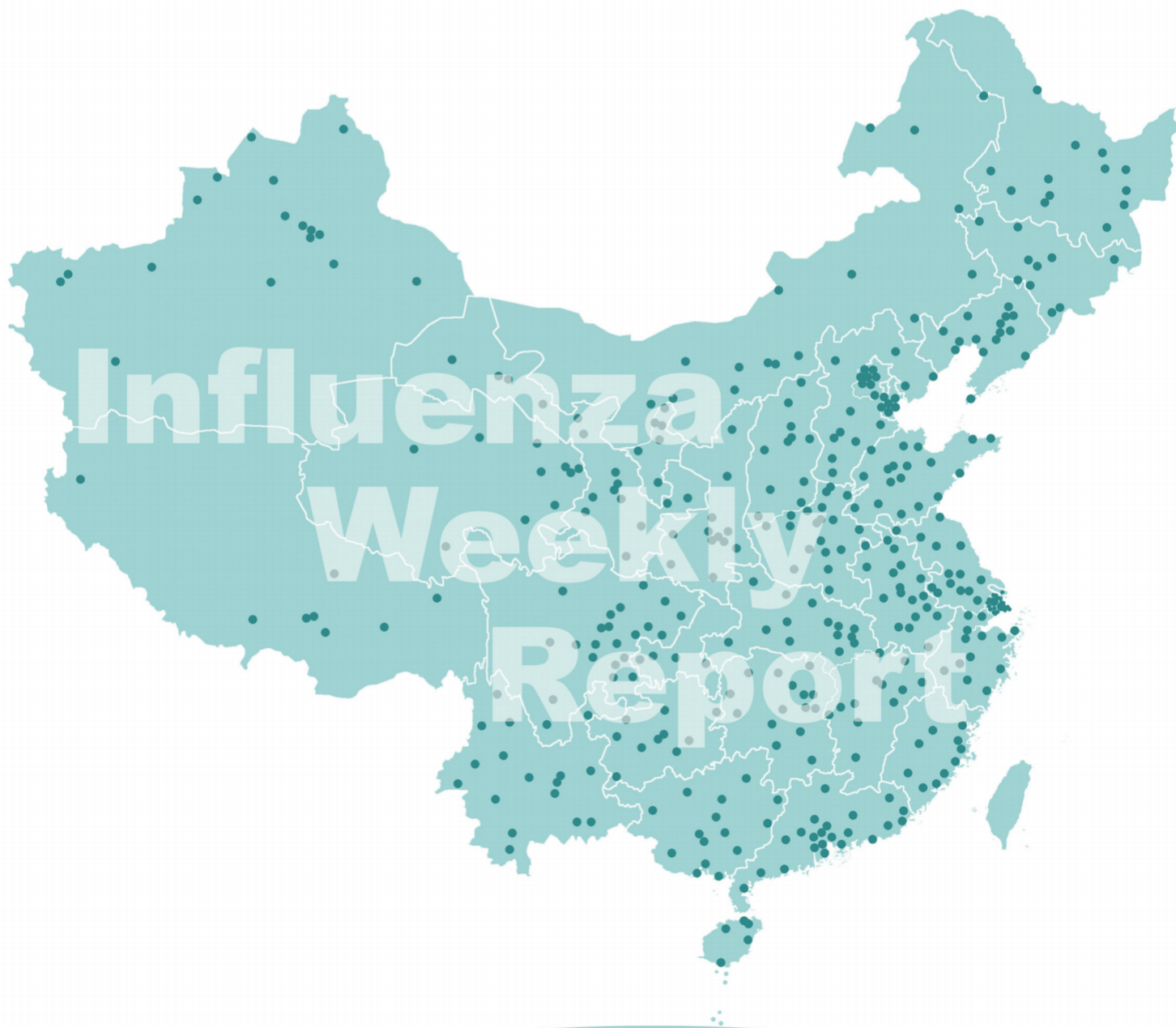
# 流感

## 监测周报

41 / 2025 年

2025年第41周 总第878期

(2025年10月6日-2025年10月12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 10 月 12 日）

· 监测数据显示，本周北方省份流感活动呈低水平，南方省份流感活动上升。全国共报告 4 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 10 月 12 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 56.7% (190/335) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，91.6% (307/335) 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 41 周(2025 年 10 月 6 日 – 2025 年 10 月 12 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.1%，低于前一周水平 (4.2%)，高于 2022 年和 2024 年同期水平 (3.0% 和 3.3%)，低于 2023 年同期水平 (4.8%)。

2025 年第 41 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.8%，低于前一周水平 (3.2%)，高于 2022 年同期水平 (2.6%)，低于 2023 年和 2024 年同期水平 (3.0% 和 3.2%)。

### 二、病原学监测

2025 年第 41 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 18714 份。南方省份检测到 539 份流感病毒阳性标本，其中 26 份为 A(H1N1)pdm09，472 份为 A(H3N2)，41 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 74 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，67 份为 A(H3N2)，5 份为 B(Victoria)。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 41 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	10033	8681	18714
阳性数(%)	539(5.4%)	74(0.9%)	613(3.3%)
A 型	498(92.4%)	69(93.2%)	567(92.5%)
A(H1N1)pdm09	26(5.2%)	2(2.9%)	28(4.9%)
A(H3N2)	472(94.8%)	67(97.1%)	539(95.1%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	41(7.6%)	5(6.8%)	46(7.5%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	41(100.0%)	5(100.0%)	46(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2025 年第 41 周,国家流感中心对 26 株 A(H1N1)pdm09 亚型、96 株 A(H3N2)亚型和 37 株 B(Victoria)系流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析, 均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

### 三、暴发疫情

2025 年第 41 周, 全国共报告 4 起流感样病例暴发疫情。经检测, 2 起为 A(H3N2), 1 起为流感阴性, 1 起暂未获得病原检测结果。





# 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 41 周(2025 年 10 月 6 日 – 2025 年 10 月 12 日), 南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.1%, 低于前一周水平 (4.2%), 高于 2022 年和 2024 年同期水平 (3.0% 和 3.3%), 低于 2023 年同期水平 (4.8%)。(图 1)

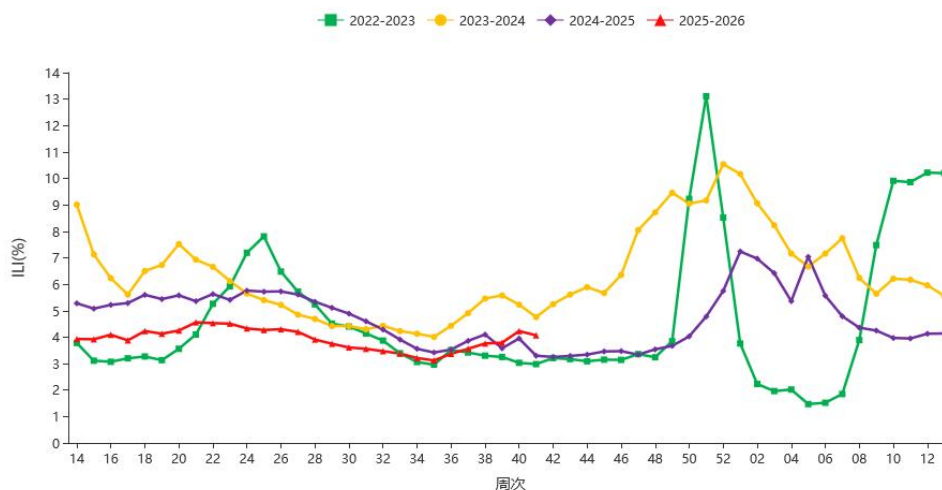


图 1 2022 – 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 41 周, 北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.8%, 低于前一周水平 (3.2%), 高于 2022 年同期水平 (2.6%), 低于 2023 年和 2024 年同期水平 (3.0% 和 3.2%)。(图 2)

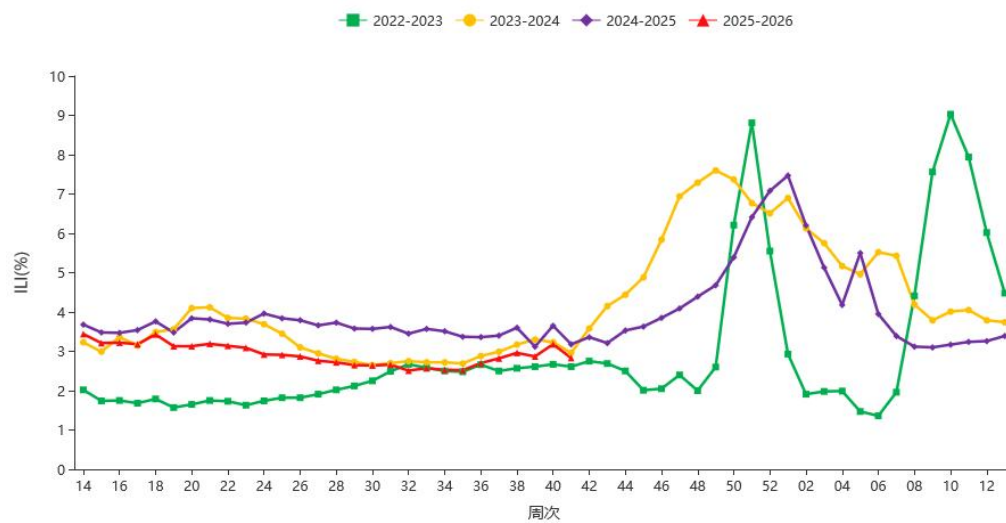


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 41 周，南方省份检测到 539 份流感病毒阳性标本，其中 26 份为 A(H1N1)pdm09，472 份为 A(H3N2)，41 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

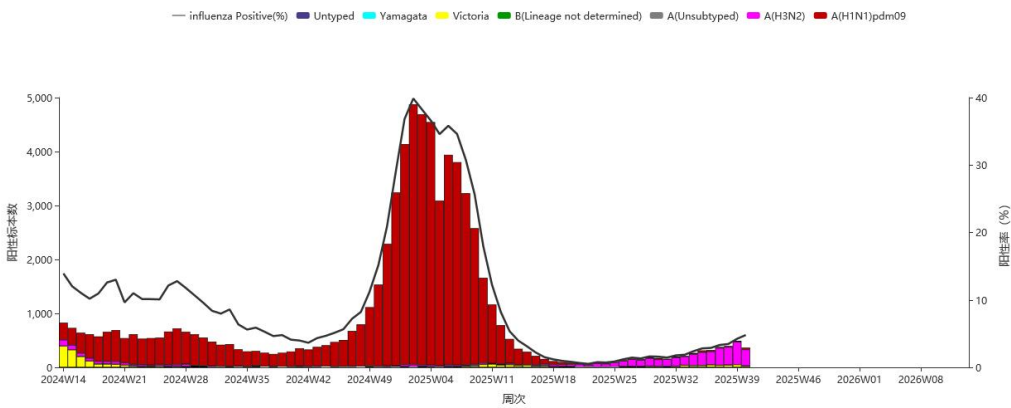


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 41 周，北方省份检测到 74 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，67 份为 A(H3N2)，5 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

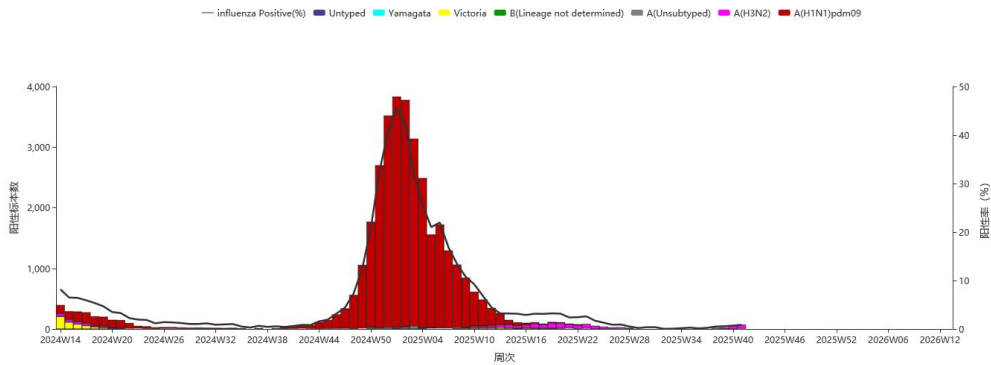


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 41 周，南方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。(图 5)

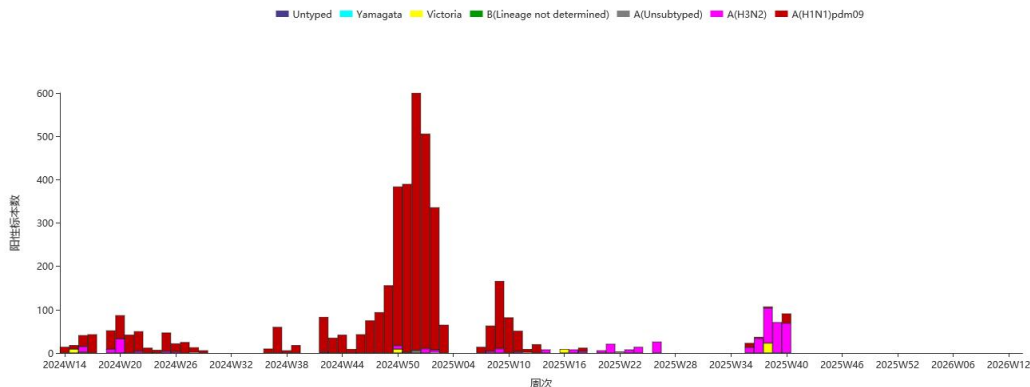


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 41 周，北方省份网络实验室共收检到 3 份流感样病例暴发疫情标本，均为 A(H1N1)pdm09。(图 6)

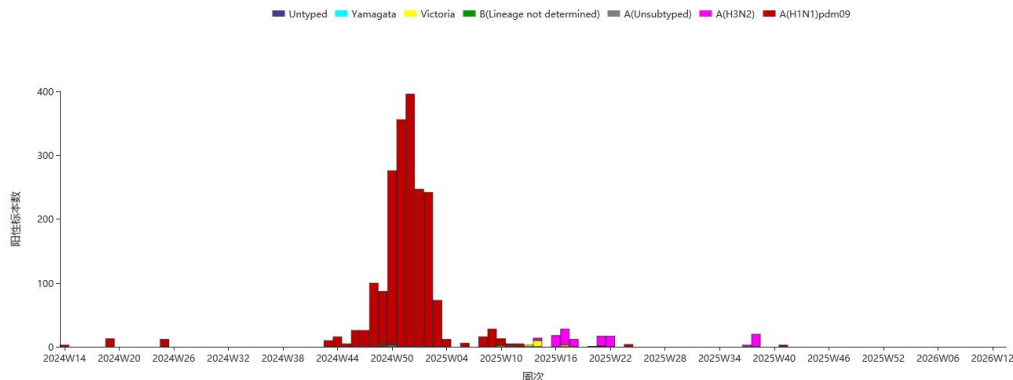


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

## (三) 抗原性分析

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 10 月 12 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 335 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 190 株 (56.7%) 为 A/Croatia/10136RV/2023(鸡胚株) 的类似株，145 株 (43.3%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 307 株 (91.6%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，





28 株 (8.4%) 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 年第 41 周, 国家流感中心对 26 株 A(H1N1)pdm09 亚型、96 株 A(H3N2) 亚型和 37 株 B(Victoria) 系流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析, 均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2025 年 3 月 31 日 - 2025 年 10 月 12 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 41 周，全国共报告 4 起流感样病例暴发疫情。经检测，2 起为 A(H3N2)，1 起为流感阴性，1 起暂未获得病原检测结果。

## （二）暴发疫情概况。

2025 年第 14-41 周（2025 年 3 月 31 日-2025 年 10 月 12 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）92 起，经实验室检测，58 起为 A(H3N2)，5 起为 A(H1N1)pdm09，3 起为 A 型（亚型未显示），4 起为 B(Victoria)，6 起为混合型，8 起为流感阴性，8 起暂未获得病原检测结果。

### 1. 时间分布。

2025 年第 14-41 周，南方省份共报告 62 起 ILI 暴发疫情，低于 2024 年同期报告疫情起数（100 起）。（图 7）

2025 年第 14-41 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）

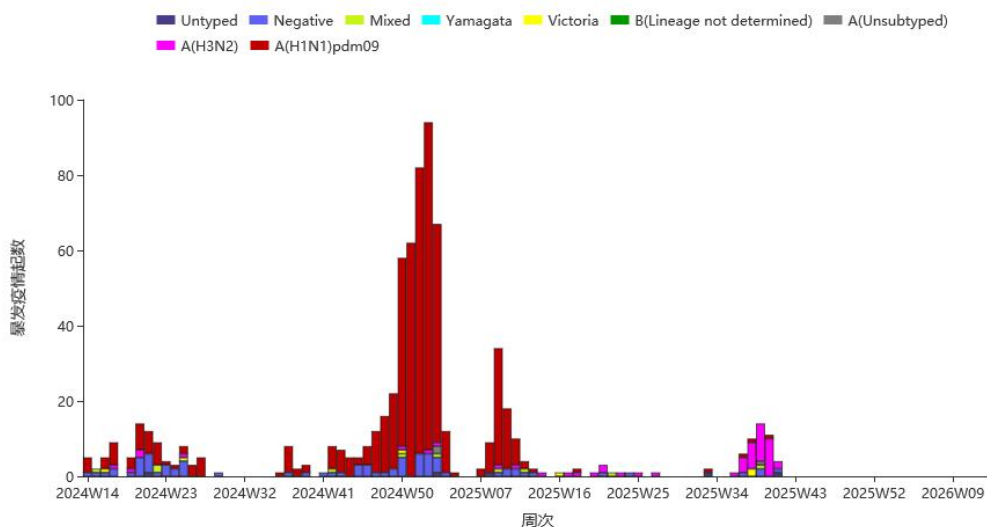


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
（按疫情报告时间统计）

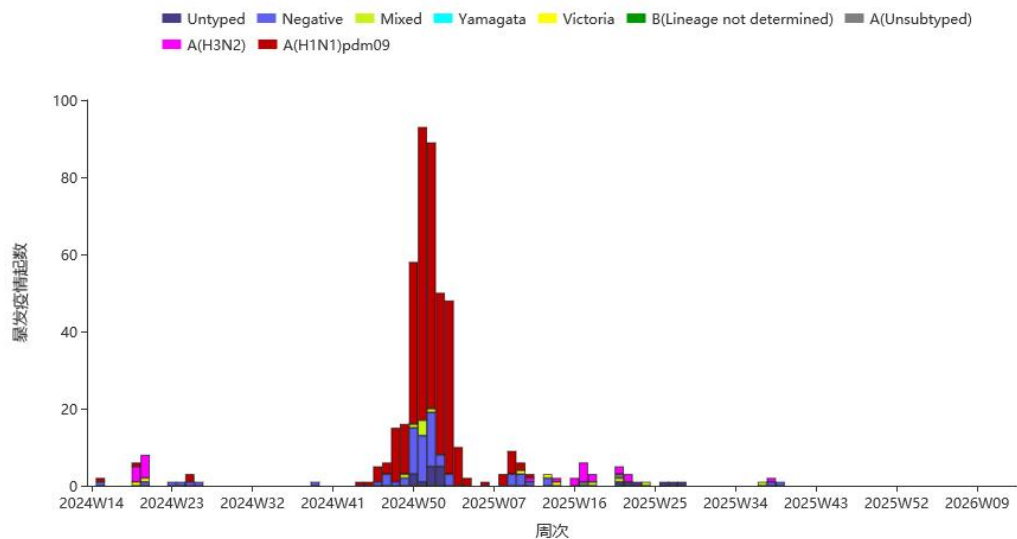


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。  
2025 年第 14-41 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 92 起，分布在 6 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14-41 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	31	华东地区	16
华南地区	24	华中地区	3
西北地区	17	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 未通报人感染动物源性流感病毒疫情。

(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 10 月 5-11 日，世界动物卫生组织共通报 31 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	H5(N 待定)	待报	合计
阿根廷				1	1
保加利亚	1				1
丹麦	2				2
法国	1				1
德国	4				4
印度	2				2
伊朗	1				1
爱尔兰	1				1
意大利	1				1
拉脱维亚	1				1
荷兰	1				1
波兰	2				2
葡萄牙	1				1
斯洛伐克	1				1
西班牙	1				1
瑞典	1				1



英国	5	1			6
美国	2		1		3
合计	28	1	1	1	31

(译自：<https://wahis.woah.org/#/event-management>)



# 其他国家/地区 流感监测情况

## 全球（第 39 周，数据截至 2025 年 9 月 28 日）

### 流感监测

全球范围内，流感活动仍低，A 型继续占优。南北半球和各传播区域表现出不同的模式。  
南半球，大部分国家报告流感活动低且稳定，东非、东南亚的个别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、南亚以及东南亚的少数国家流感阳性率超过 30%。中美洲和加勒比地区、西非和中非、南亚和东南亚上升。

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、东非和中非居多，A(H3N2) 在亚洲为主导，西非报告 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2) 共同流行。

### 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、西亚和东亚的少数国家监测到新冠阳性率超过 30%。西南欧洲的两个国家和热带南美洲一个国家增长。

### 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两个国家报告小幅上升。

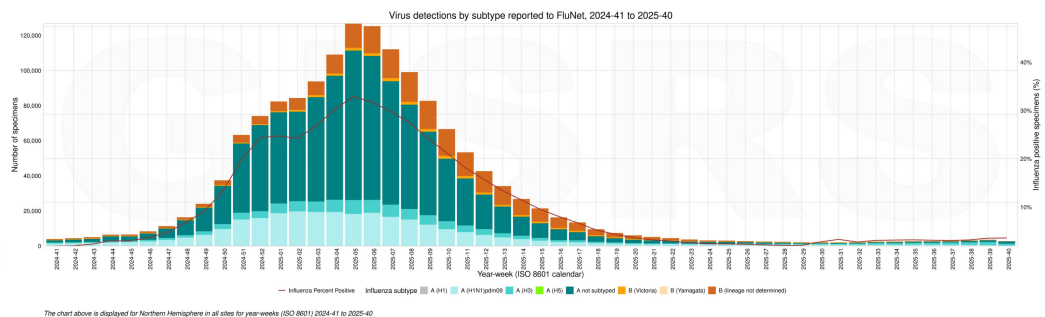


图 9 北半球流感病毒流行情况

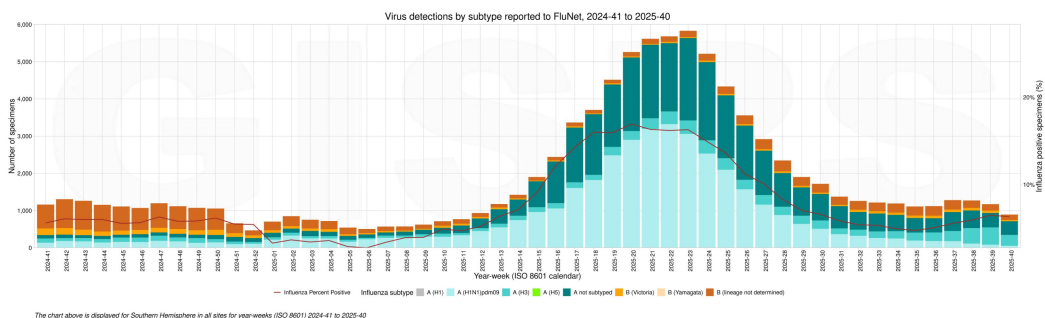


图 10 南半球流感病毒流行情况

(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。暂未更新。）

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。

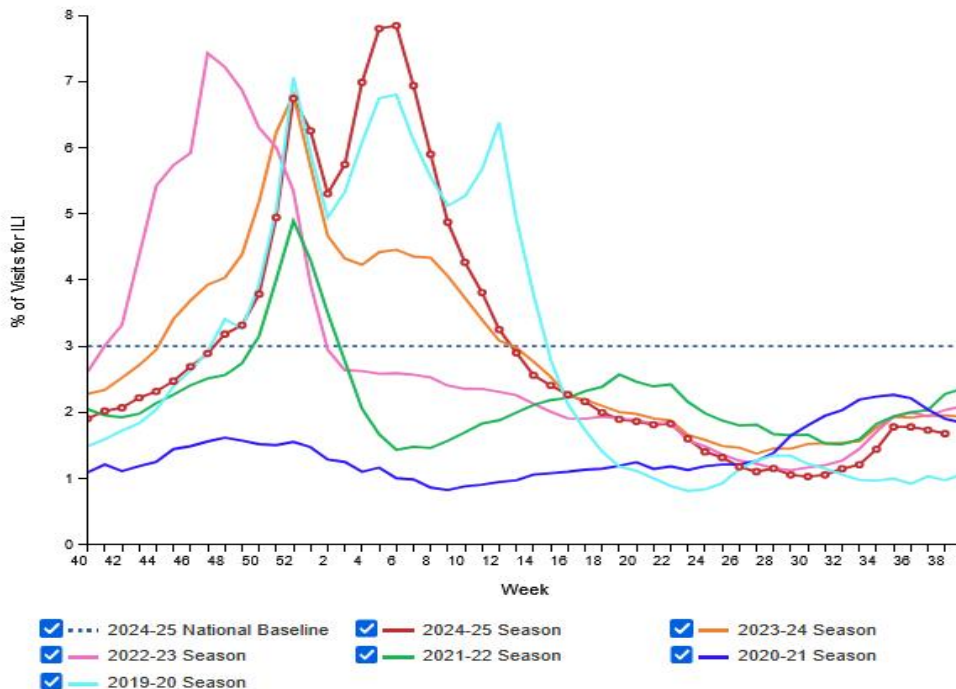


图 11 美国 ILI 监测周分布

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%)。

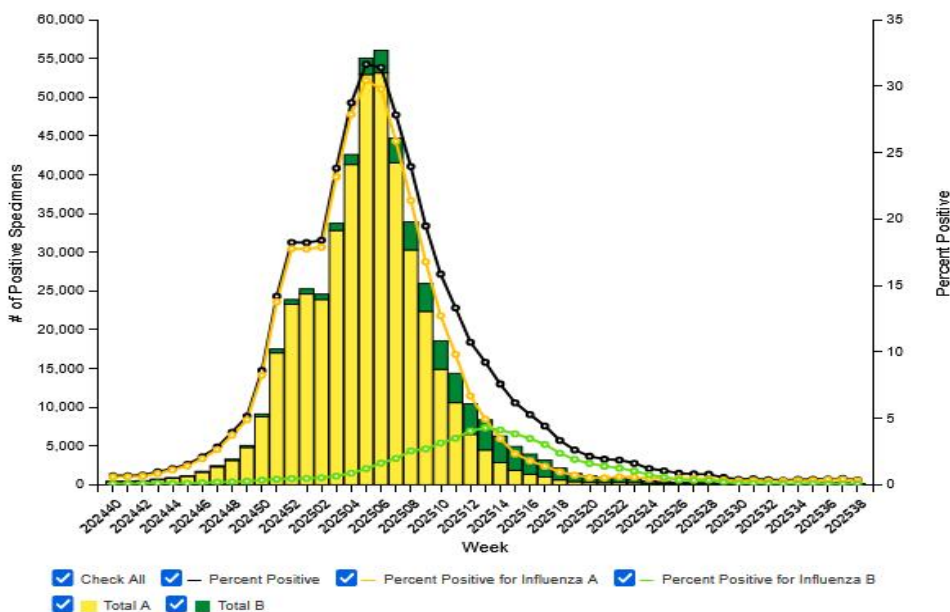


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布



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。

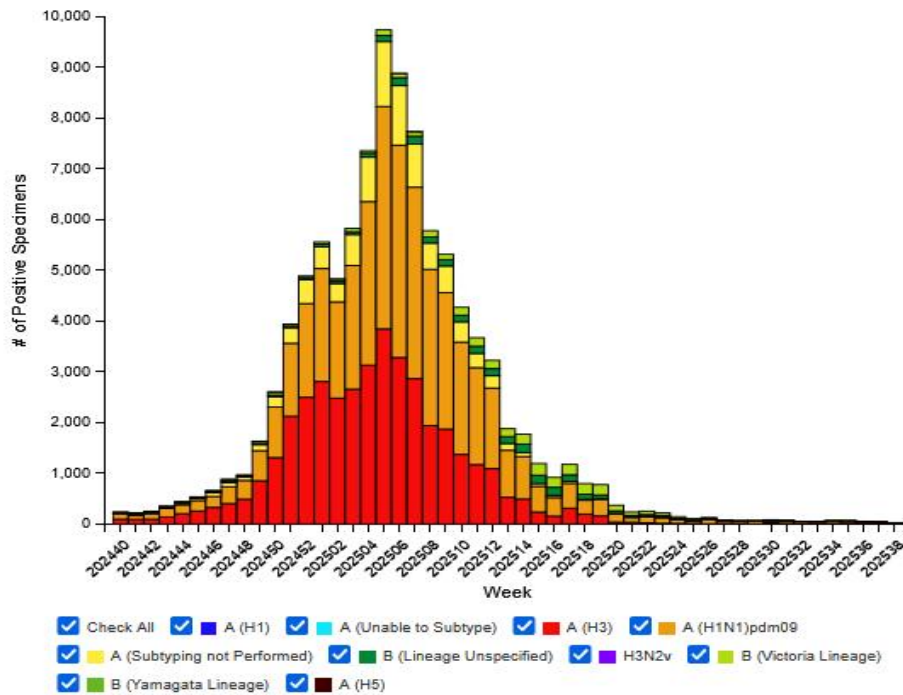


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

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。

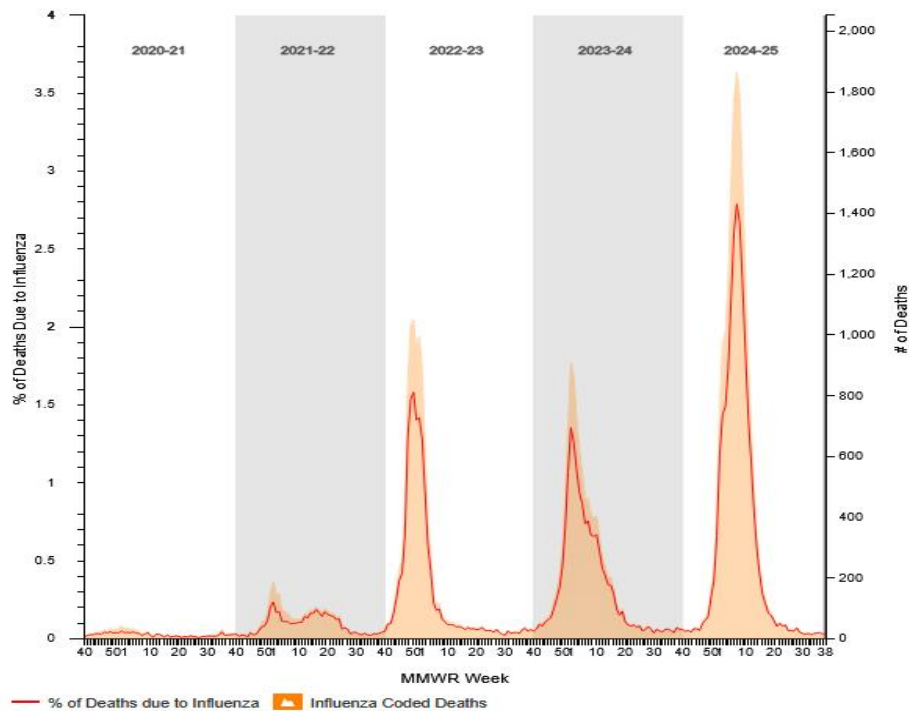


图 14 美国流感死亡监测

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

## 中国香港（第 40 周，2025 年 9 月 28 日-10 月 8 日）

香港正处于夏季流感季节。最新监测数据显示，本地香港流感活跃程度维持在高水平。本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 11.4%，低于上周的 11.7%。

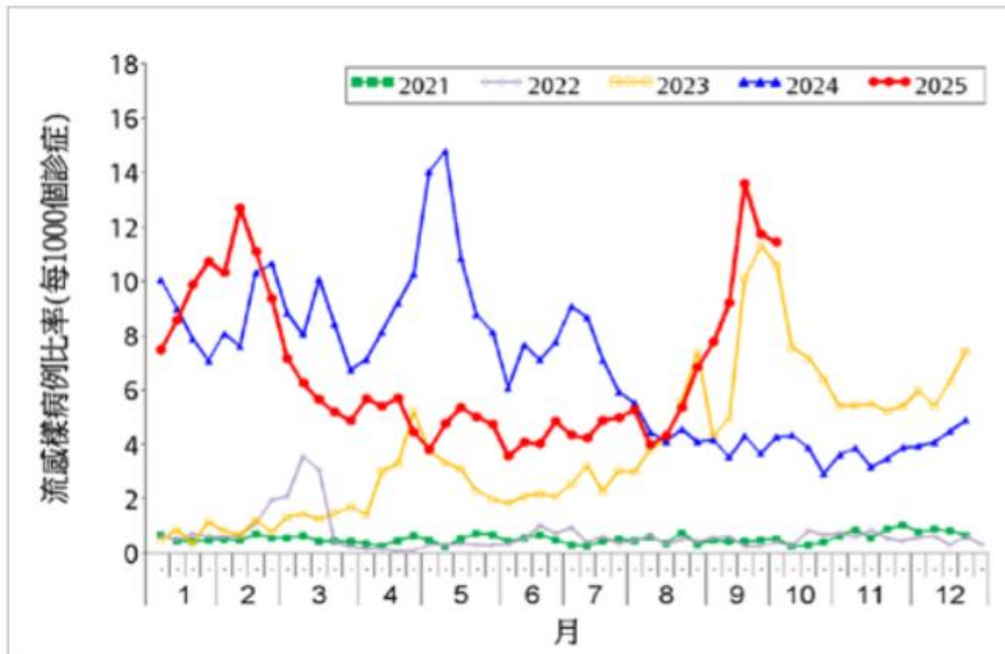


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 41.3%，低于上周的 43.4%。

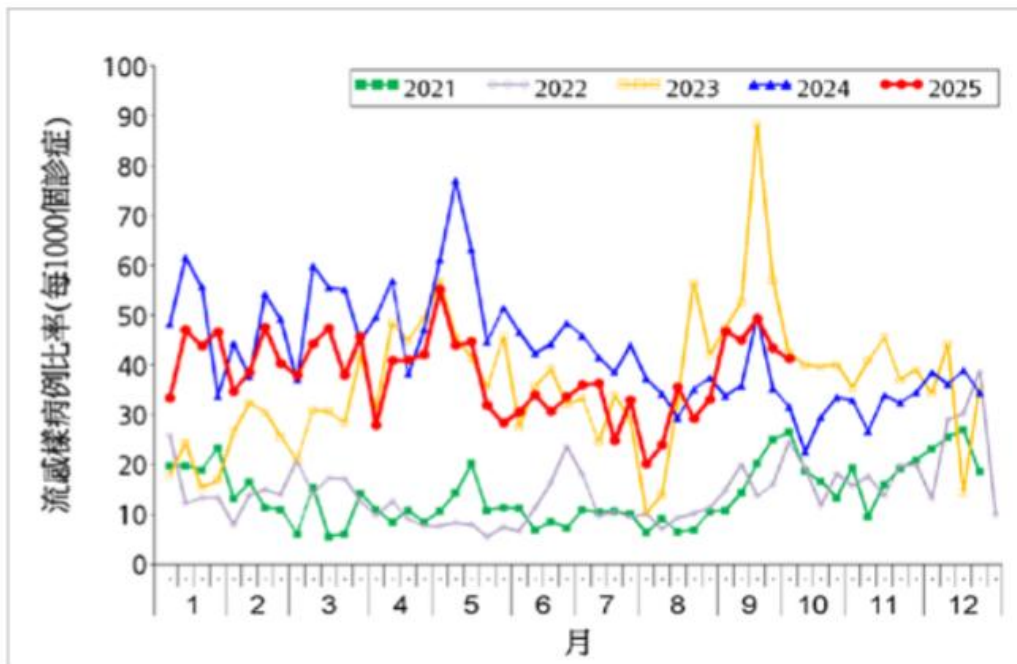


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



本周收集到 8799 份呼吸道样本，检出 846 份（9.61%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 147 份（18%）A(H1N1)pdm09、644 份（79%）A(H3N2)和 26 份（3%）B 型流感。流感病毒阳性率为 9.61%，高于 4.94% 的基线水平，低于前一周的 10.16%。

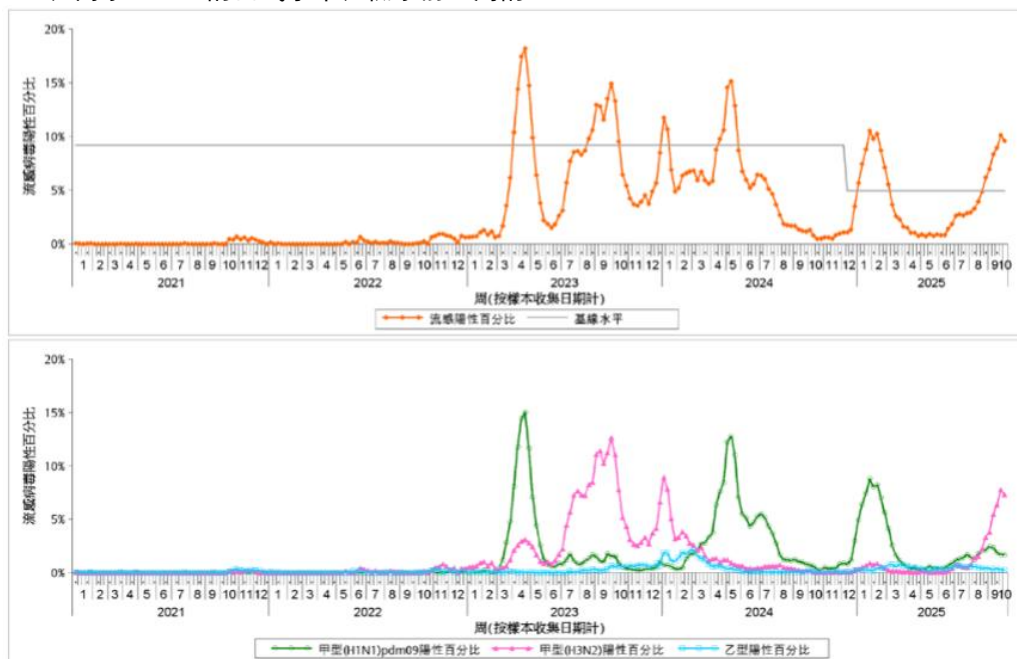


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周有 68 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 518 人），对比上周 64 起流感样疾病暴发的报告（共影响 492 人）。第 41 的前四天收到 53 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 295 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.52（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.52，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 3.07、1.98、0.99、0.14、0.18 和 0.84 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 1.77、1.98、1.38、0.15、0.11 和 0.98 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 15 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。