

流感

监测周报

25/2026 年

2026年第25周 总第914期

(2026年6月15日-2026年6月21日)

Influenza
Weekly
Report



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 2026 年 6 月 21 日）

- 监测数据显示，本周南方省份流感病毒检测阳性率与上周基本持平、北方省份流感病毒检测阳性率下降，以 B 型流感病毒为主。全国共报告 9 起流感样病例暴发疫情。
- 国家流感中心对 2026 年 3 月 30 日 - 2026 年 6 月 21 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 100.0%（18/18）为 A/Missouri/11/2025 的类似株；在 A(H3N2)亚型流感病毒毒株中有 73.9%（99/134）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，88.8%（119/134）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株；在 B(Victoria)系流感病毒毒株中有 91.3%（210/230）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株。
- 国家流感中心对 2026 年 3 月 30 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：所有 A(H1N1)pdm09、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

2026 年第 25 周（2026 年 6 月 15 日 - 2026 年 6 月 21 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.4%，高于前一周水平（5.1%），与 2023 年同期水平（5.4%）持平，低于 2024 年同期水平（5.7%），高于 2025 年同期水平（4.3%）。

2026 年第 25 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.2%，与前一周水平（3.2%）持平，低于 2023 年和 2024 年同期水平（3.5%和 3.9%），高于 2025 年同期水平（2.9%）。

二、病原学监测

2026 年第 25 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 13939 份。南方省份检测到 1234 份流感病毒阳性标本，其中 11 份为 A(H1N1)pdm09，213 份为 A(H3N2)，1010 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 115 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，11 份为 A(H3N2)，102 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 25 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	11058	2881	13939
阳性数(%)	1234(11.2%)	115(4.0%)	1349(9.7%)
A 型	224(18.2%)	13(11.3%)	237(17.6%)
A(H1N1)pdm09	11(4.9%)	2(15.4%)	13(5.5%)
A(H3N2)	213(95.1%)	11(84.6%)	224(94.5%)
A(unsupported)	0	0	0
B 型	1010(81.8%)	102(88.7%)	1112(82.4%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	1010(100.0%)	102(100.0%)	1112(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 25 周，国家流感中心对 8 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株进行抗原性分析，其中 8 株（100.0%）均为 A/Missouri/11/2025 的类似株。

2026 年第 25 周，国家流感中心对 94 株 B(Victoria)系流感病毒毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，94 株 B(Victoria)系流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

三、暴发疫情

2026 年第 25 周，全国共报告 9 起流感样病例暴发疫情。经检测，均为 B(Victoria)。



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。

2026 年第 25 周 (2026 年 6 月 15 日 - 2026 年 6 月 21 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.4%，高于前一周水平 (5.1%)，与 2023 年同期水平 (5.4%) 持平，低于 2024 年同期水平 (5.7%)，高于 2025 年同期水平 (4.3%)。(图 1)

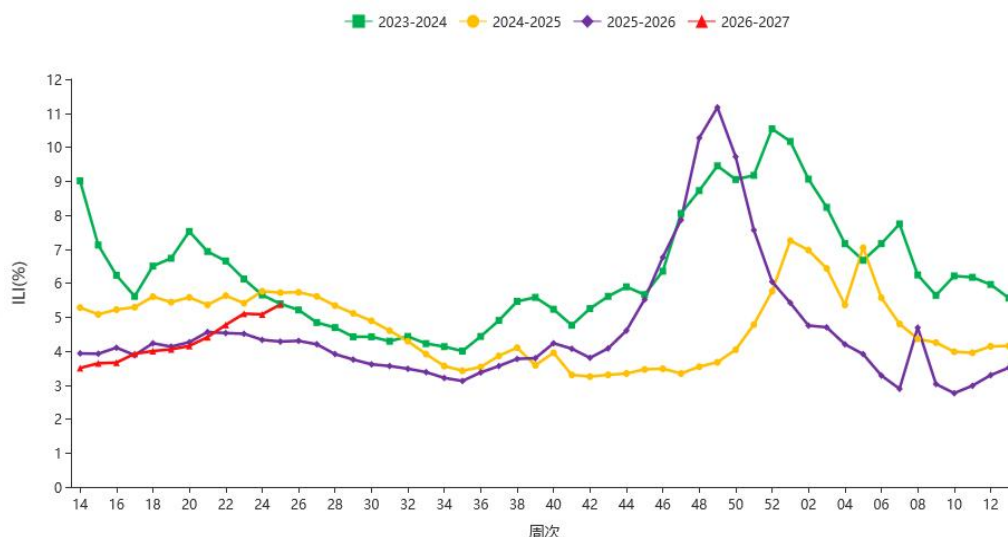


图 1 2023 - 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%
注：数据来源于国家级哨点医院。

（二）北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2026 年第 25 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.2%，与前一周水平 (3.2%) 持平，低于 2023 年和 2024 年同期水平 (3.5%和 3.9%)，高于 2025 年同期水平 (2.9%)。(图 2)

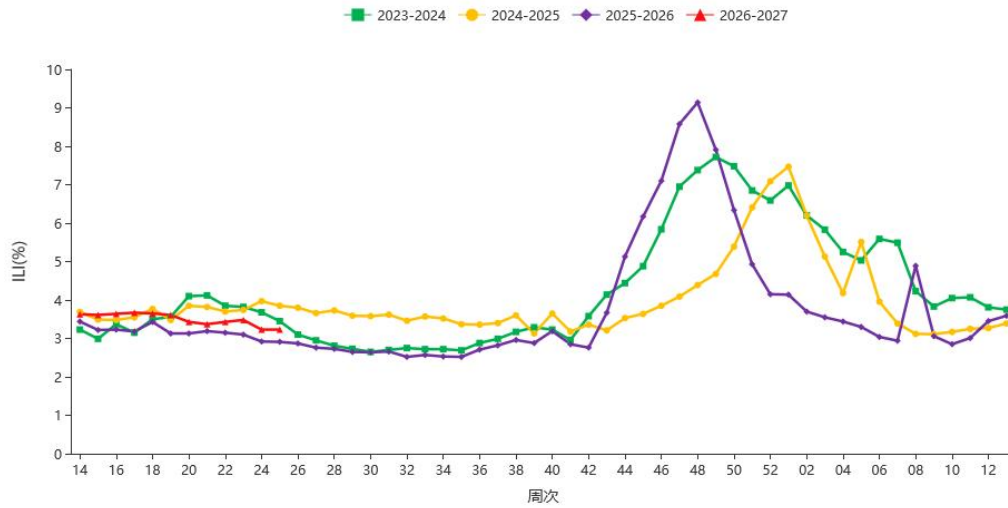


图 2 2023 – 2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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。

2026 年第 25 周，南方省份检测到 1234 份流感病毒阳性标本，其中 11 份为 A(H1N1)pdm09，213 份为 A(H3N2)，1010 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

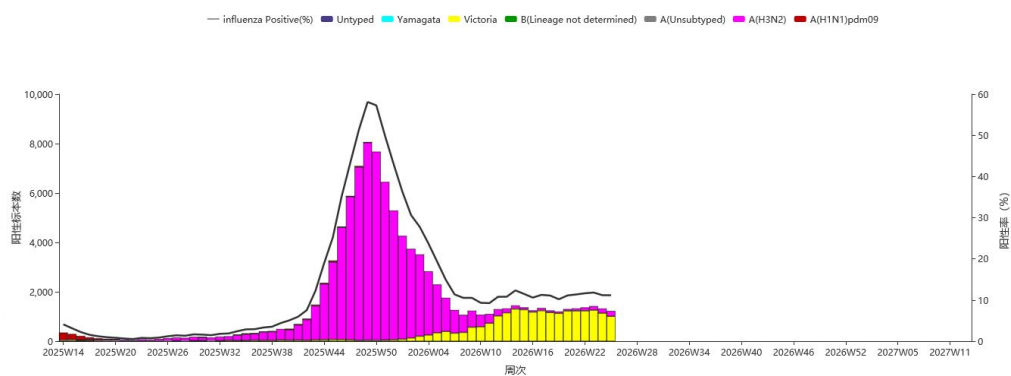


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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。

2026 年第 25 周，北方省份检测到 115 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，11 份为 A(H3N2)，102 份为 B(Victoria)。型别具体数据见表 1 和图 4。

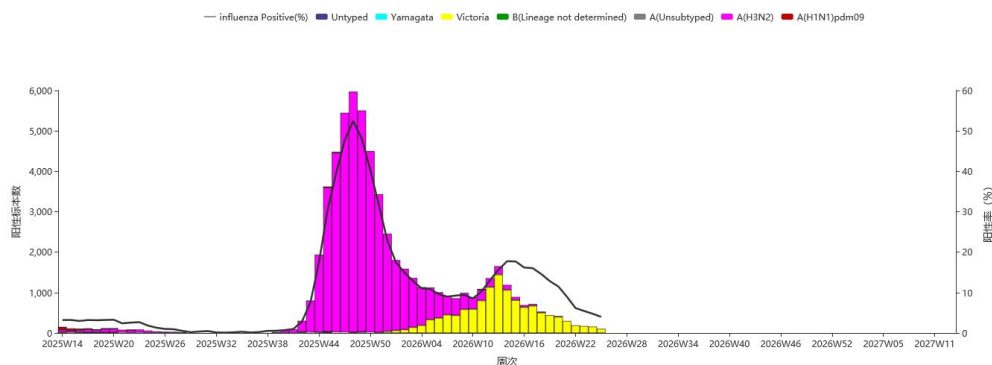


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

2026 年第 25 周，南方省份网络实验室共收检到 56 份流感样病例暴发疫情标本，均为 B(Victoria)。(图 5)

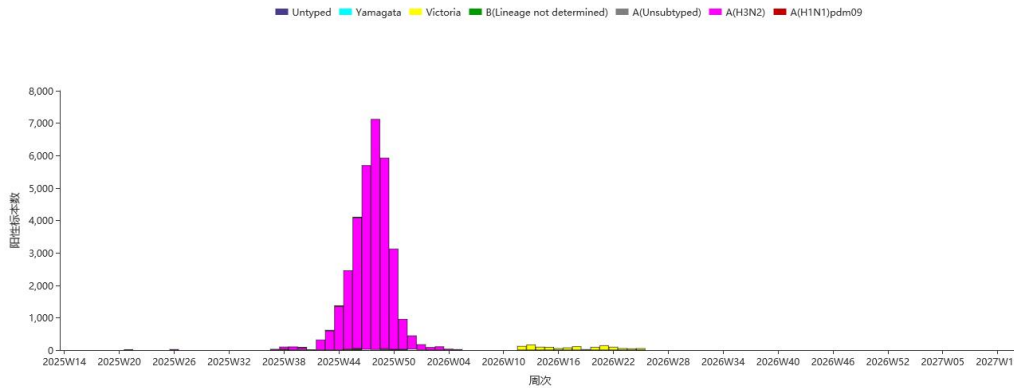


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2026 年第 25 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)

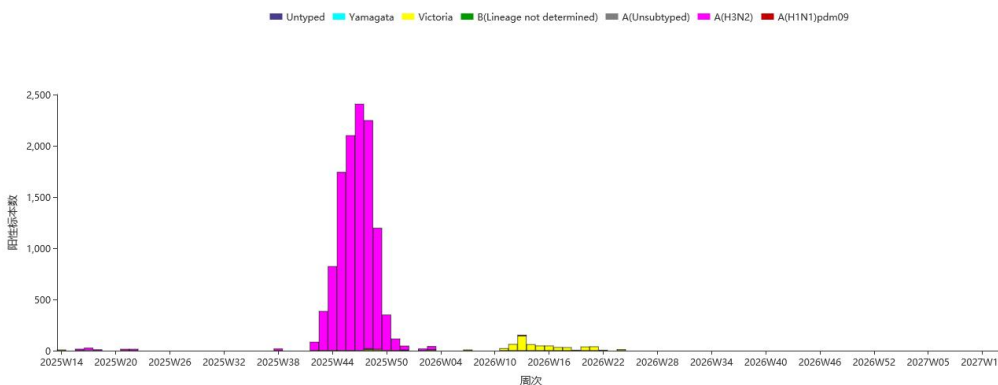


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

(三) 抗原性分析

2026 年第 25 周，国家流感中心对 8 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 8 株 (100.0%) 均为 A/Missouri/11/2025 的类似株。

2026 年 3 月 30 日 - 2026 年 6 月 21 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 18 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 18 株 (100.0%) 均为 A/Missouri/11/2025 的类似株。对 134 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 99 株 (73.9%) 为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的类似株，35



株(26.1%)为 A/Darwin/1454/2025(鸡胚株)的低反应株;其中 119 株(88.8%)为 A/Darwin/1415/2025(细胞株)的类似株,15 株(11.2%)为 A/Darwin/1415/2025(细胞株)的低反应株。对 230 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,其中 210 株(91.3%)为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株,20 株(8.7%)为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。

(四) 耐药性分析

2026 年第 25 周,国家流感中心对 94 株 B(Victoria)系流感病毒毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析,94 株 B(Victoria)系流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2026 年 3 月 30 日 - 2026 年 6 月 21 日, CNIC 耐药监测数据显示,所有 A(H1N1)pdm09、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。



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。

2026 年第 25 周，全国共报告 9 起流感样病例暴发疫情。经检测，均为 B(Victoria)。

（二）暴发疫情概况。

2026 年第 14-25 周（2026 年 3 月 30 日-6 月 21 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）237 起，经实验室检测，211 起为 B(Victoria)，3 起为 A(H3N2)，3 起为 B 型（分系未显示），10 起为流感阴性，10 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2026 年第 14-25 周，南方省份共报告 148 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（13 起）。

（图 7）

2026 年第 14-25 周，北方省份共报告 89 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（23 起）。

（图 8）

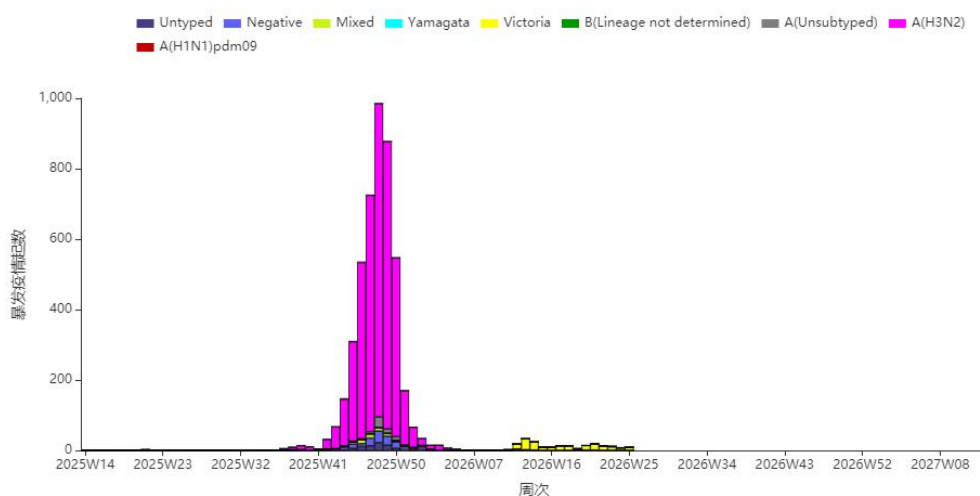


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
（按疫情报告时间统计）

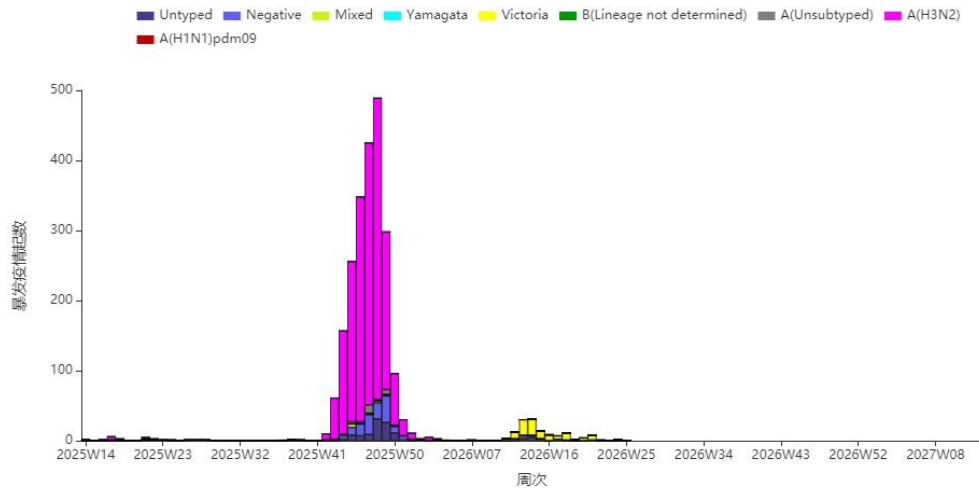


图 8 北方省份报告 IILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2026 年第 14-25 周，全国共报告 IILI 暴发疫情 237 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2026 年第 14-25 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	88	华北地区	18
西北地区	31	华南地区	28
华东地区	43	华中地区	8
东北地区	21		

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，新疆生产建设兵团，宁夏，青海，陕西，新疆；

西南地区：贵州，四川，西藏，云南，重庆。



人感染新亚型流感疫情

“国家级多生态位流感病毒时空预警平台”预警预测结果显示，我国目前人感染新亚型流感病毒处于低风险水平。其中 H9N2 亚型的 A/Suzhou/1209KS/2025 类似毒株为重点关注病毒。

WHO 未通报人感染新亚型流感疫情。

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

说明：根据 2025 年修订通过的《中华人民共和国传染病防治法》，本章节更名为“人感染新亚型流感疫情”。





动物禽流感疫情

2026 年 6 月 14-20 日，世界动物卫生组织共通报 38 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	待定	合计
奥地利	1			1
比利时	1			1
不丹	1			1
加拿大	2			2
丹麦			1	1
芬兰	1			1
爱尔兰	1			1
拉脱维亚	1			1
立陶宛	1			1
荷兰	1			1
波兰	20			20
西班牙	1			1
英国	3	1		4
美国	2			2
合计	36	1	1	38

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

其他国家/地区 流感监测情况

全球（数据截至 2026 年 6 月 17 日）

第 23 周，全球流感阳性率低，流感阳性率低于 10%，B 型检出为主。

南半球，温带南美和东非的部分国家以及热带南美、南非和东南亚的个别国家报告流感阳性率超过 10%。温带南美的个别国家流感阳性率超过 30%。东非的两个国家和温带南美的个别国家报告流感活动小幅上升。

北半球，中美洲和加勒比地区、东非、南亚的单个国家和热带南美、西非、东亚和东南亚的个别国家流感检测阳性率超过 10%。中美洲和加勒比地区流感阳性率上升超过 30%。中美洲和加勒比地区的两个国家和热带南美、西非、东南亚的单个国家监测到流感活动小幅上升。

中美洲和加勒比地区、热带和温带南美、南非和东南亚 A(H3N2) 为优势毒株；东非 A(H1N1)pdm09 为主；西非和东亚 B 型居多；南亚 A 型和 B 型共同流行。

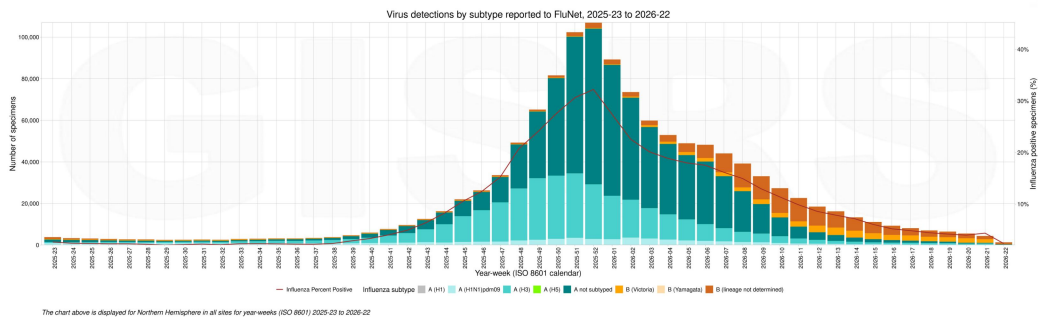


图 9 北半球流感病毒流行情况

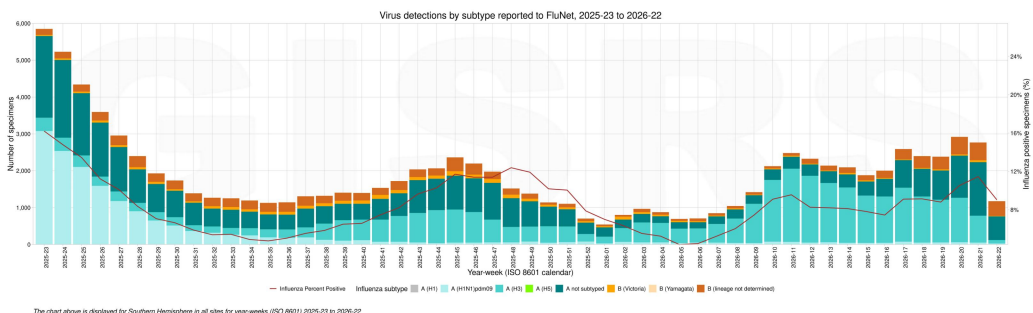


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



美国（第 23 周，数据截至 2026 年 6 月 13 日）

本周，美国季节性流感活动低。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 1.4% 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），低于基线水平（3.1%）。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。

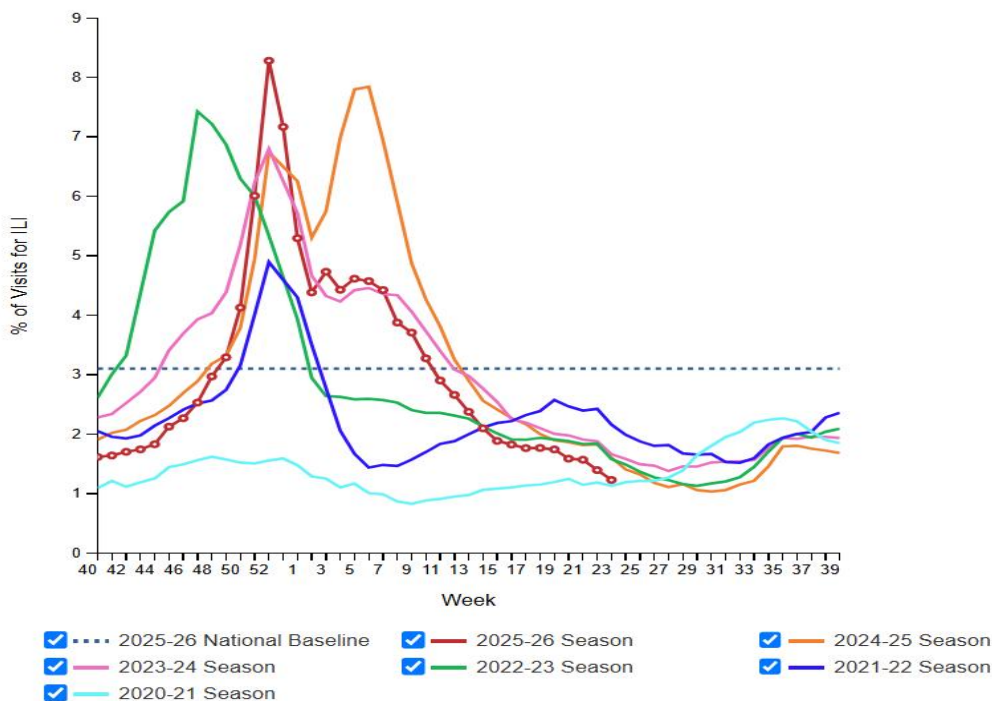


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 30155 份，检出 265 份 (0.9%) 流感病毒阳性：其中 A 型 78 份 (29.4%)，B 型 187 份 (70.6%)。

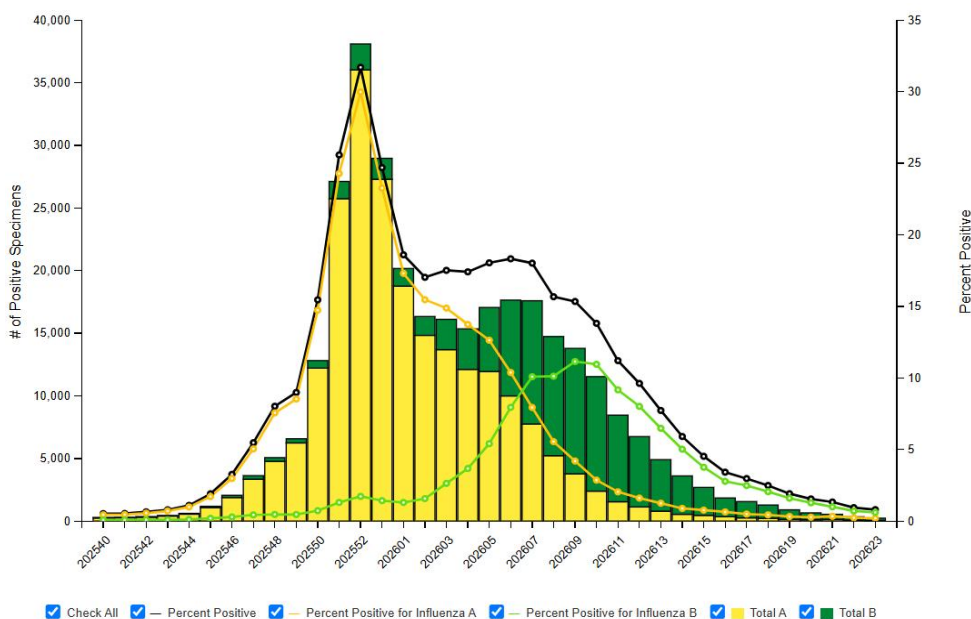


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 310 份，检出 50 份流感阳性样本，其中 25 份 (60.0%) 为 A 型，20 份 (40.0%) 为 B 型。在 25 份 (83.3%) 已分型的 A 型样本中，7 份 (28.0%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，18 份 (72.0%) 为 A(H3N2)亚型，5 份 (16.7%) 为 A 型（分型未显示）。9 份 B 型已分系样本均为 B(Victoria)，另 11 份为 B 型（分系未显示）。

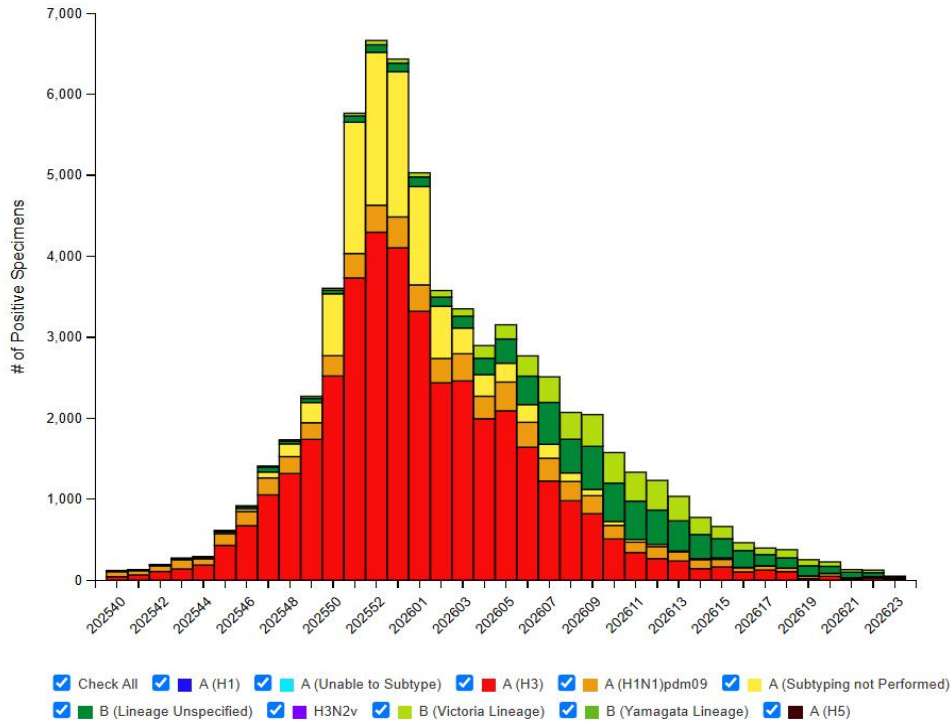


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 0.1%。

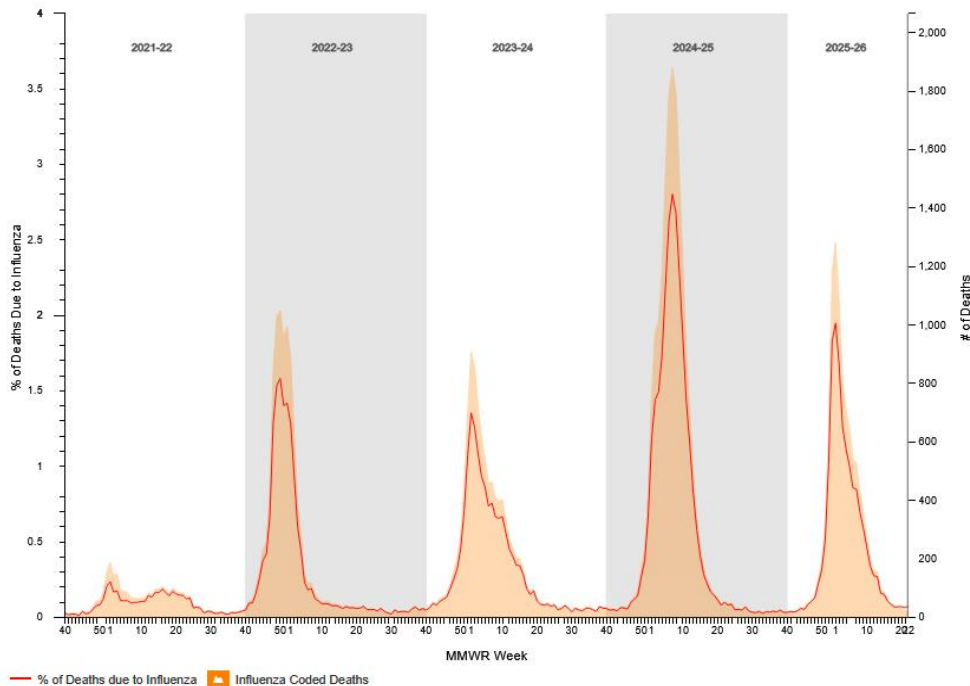


图 14 美国流感死亡监测
(译自: <https://www.cdc.gov/fluview/index.html>)



中国香港（第 24 周，2026 年 6 月 7 日-6 月 13 日）

监测数据显示，本地流感活跃程度轻微上升，但仍低于基线水平。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 8.1%，与上周的 8.1% 相若。

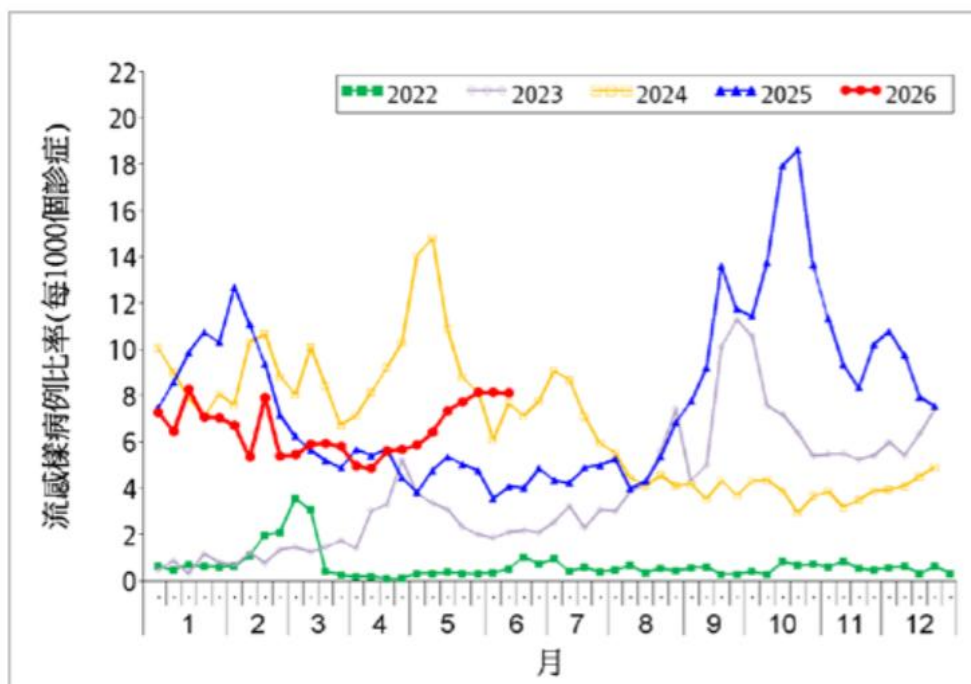


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 38.8%，低于上周的 48.9%。

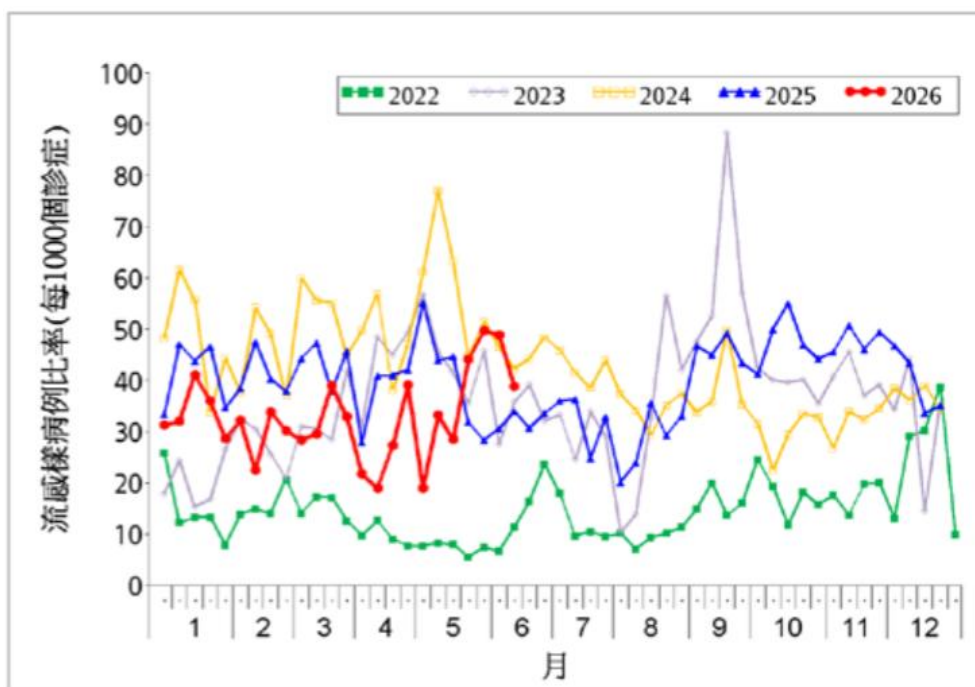


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 9448 份呼吸道样本，检出 465 份 (4.92%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 50 份 (11%) A(H1N1)pdm09、276 份 (60%) A(H3N2)和 136 份 (29%) B 型流感。本周流感病毒阳性率低于 4.94%的基线水平，高于前一周的 4.11%。

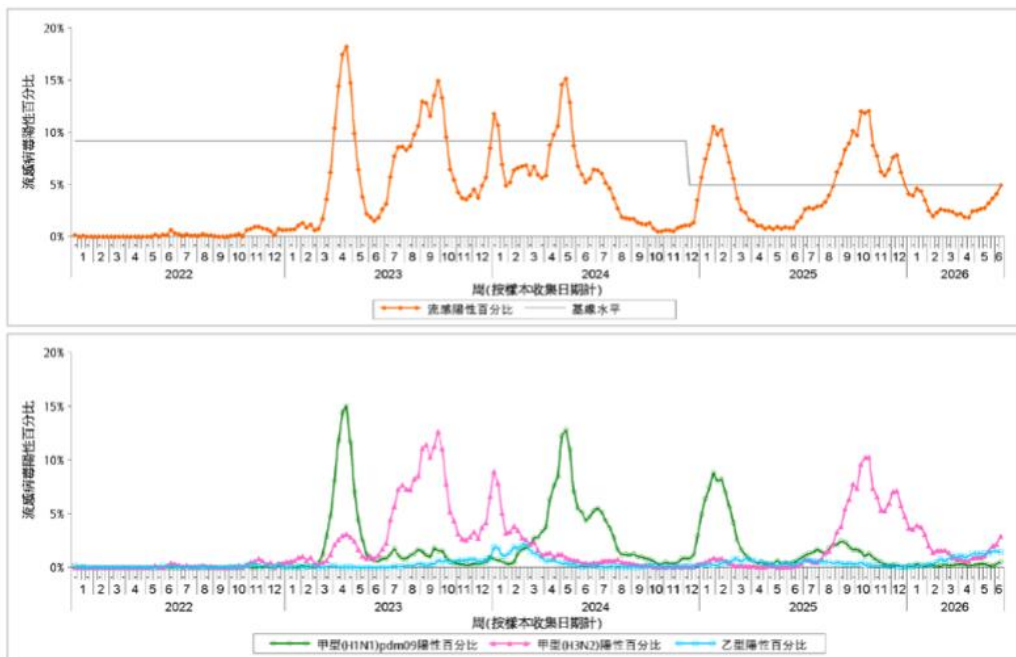


图 17 香港流感病原监测周分布 (上图为整体阳性率; 下图为流感病毒分型阳性率)

本周收到 25 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 135 人)，对比上周的 25 起流感样疾病暴发报告 (共影响 116 人)。第 25 周的前四天收到 18 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 76 人)。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.27 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 0.26，与 0.27 的基线水平相若。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 0.91、0.77、0.47、0.08、0.10 和 0.55 例 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 1.04、0.93、0.15、0.09、0.11 和 0.51 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：2026 年 6 月 24 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。