

流感

监测周报

29/2026 年

2026 年第 29 周 总第 918 期

(2026 年 7 月 13 日 - 2026 年 7 月 19 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、人感染新亚型流感疫情
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 7 月 19 日）

· 监测数据显示，本周南方省份流感病毒检测阳性率略有上升、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 4 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 7 月 19 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 96.9%（31/32）为 A/Missouri/11/2025 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 77.8%（179/230）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，87.4%（201/230）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株；在 B(Victoria) 系流感病毒毒株中有 92.9%（379/408）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 29 周（2026 年 7 月 13 日 – 2026 年 7 月 19 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.9%，高于前一周水平（5.8%），高于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（4.4%、5.1% 和 3.8%）。

2026 年第 29 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.8%，低于前一周水平（2.9%），高于 2023 年和 2025 年同期水平（2.7% 和 2.7%），低于 2024 年同期水平（3.6%）。

二、病原学监测

2026 年第 29 周，全国（不含港澳台地区，下同）流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本 14415 份。南方省份检测到 2064 份流感病毒阳性标本，其中 24 份为 A(H1N1)pdm09，854 份为 A(H3N2)，1186 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 54 份流感病毒阳性标本，其中 5 份为 A(H1N1)pdm09，12 份为 A(H3N2)，37 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 29 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	11481	2934	14415
阳性数(%)	2064(18.0%)	54(1.8%)	2118(14.7%)
A 型	878(42.5%)	17(31.5%)	895(42.3%)
A(H1N1)pdm09	24(2.7%)	5(29.4%)	29(3.2%)
A(H3N2)	854(97.3%)	12(70.6%)	866(96.8%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	1186(57.5%)	37(68.5%)	1223(57.7%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	1186(100.0%)	37(100.0%)	1223(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 29 周,国家流感中心对 47 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中 40 株(85.1%)为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的类似株, 7 株 (14.9%) 为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的低反应株; 其中 40 株 (85.1%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的类似株, 7 株 (14.9%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的低反应株。

三、暴发疫情

2026 年第 29 周, 全国共报告 4 起流感样病例暴发疫情。经检测, 3 起为 A(H3N2), 1 起为 A 型 (亚型未显示)。



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 29 周 (2026 年 7 月 13 日 – 2026 年 7 月 19 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.9%，高于前一周水平 (5.8%)，高于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平 (4.4%、5.1% 和 3.8%)。(图 1)

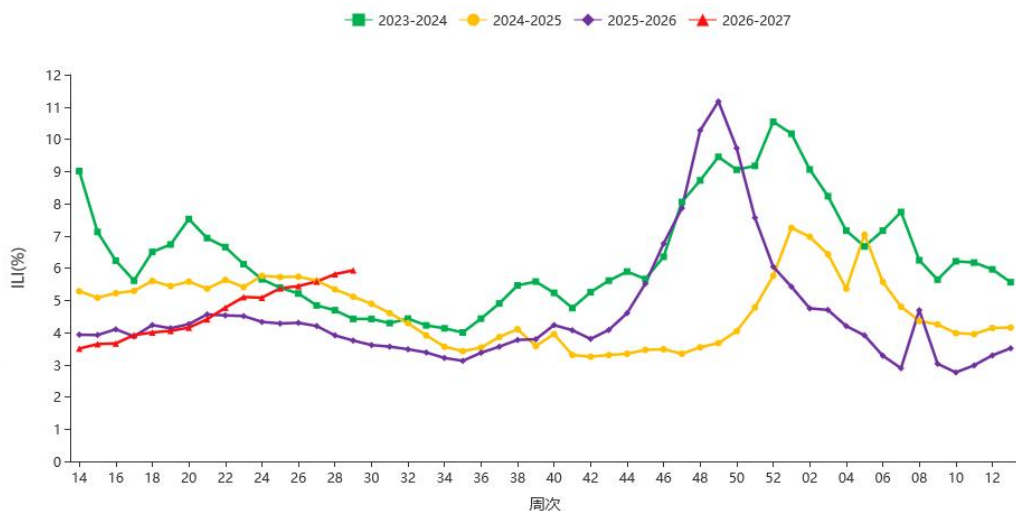


图 1 2023 – 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 29 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.8%，低于前一周水平 (2.9%)，高于 2023 年和 2025 年同期水平 (2.7% 和 2.7%)，低于 2024 年同期水平 (3.6%)。(图 2)

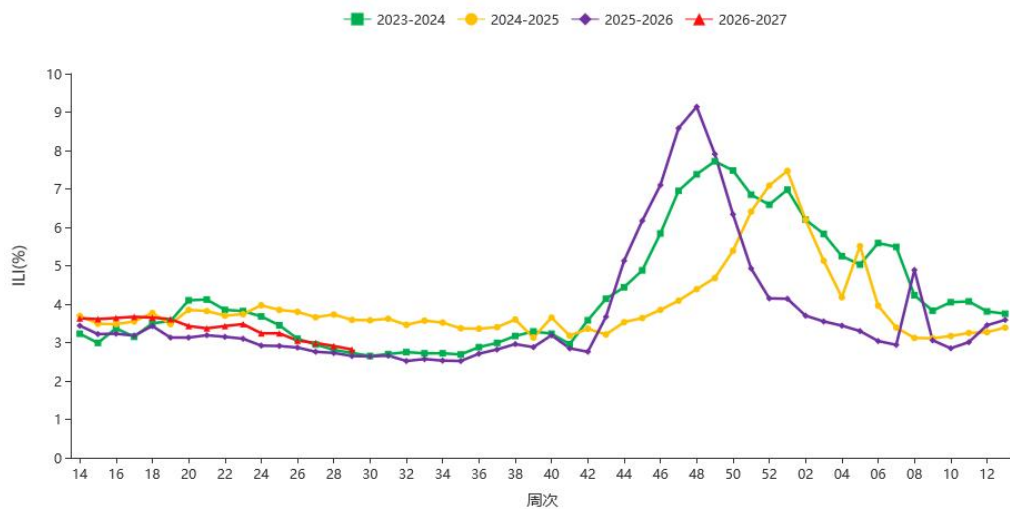


图 2 2023 – 2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 29 周，南方省份检测到 2064 份流感病毒阳性标本，其中 24 份为 A(H1N1)pdm09，854 份为 A(H3N2)，1186 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

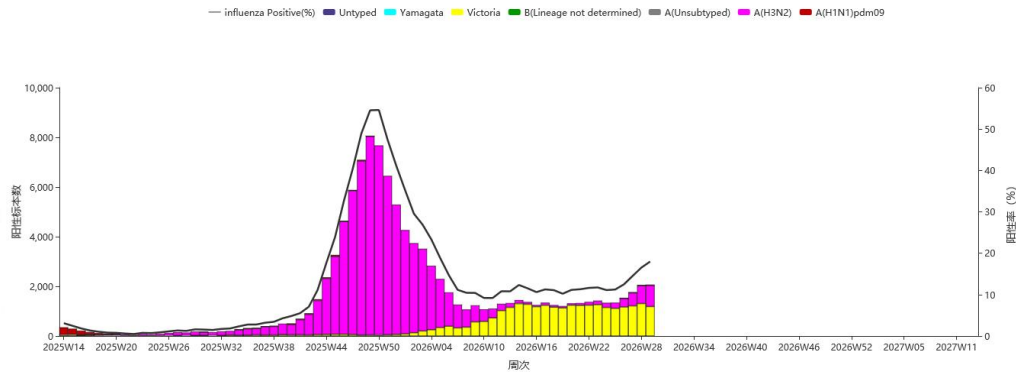


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 29 周，北方省份检测到 54 份流感病毒阳性标本，其中 5 份为 A(H1N1)pdm09，12 份为 A(H3N2)，37 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

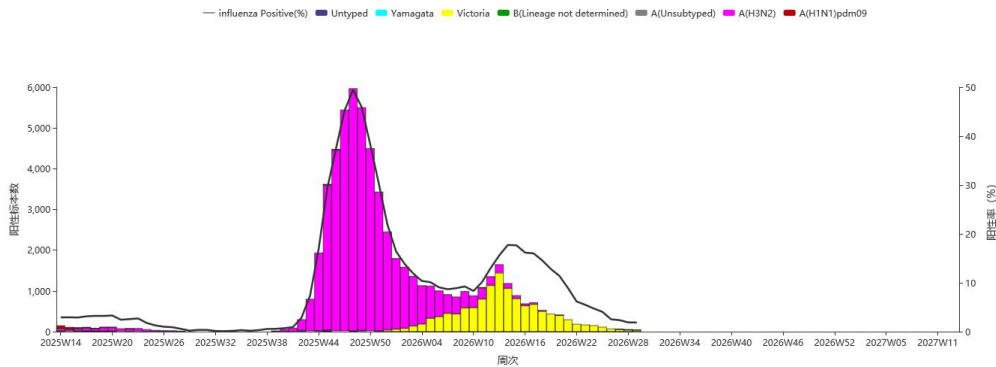


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

2026 年第 29 周，南方省份网络实验室共收检到 14 份流感样病例暴发疫情标本，均为 A(H3N2)。(图 5)

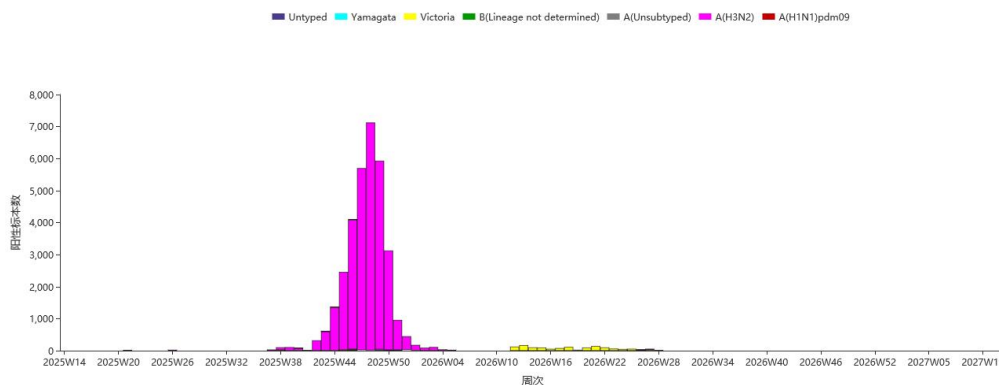


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2026 年第 29 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)

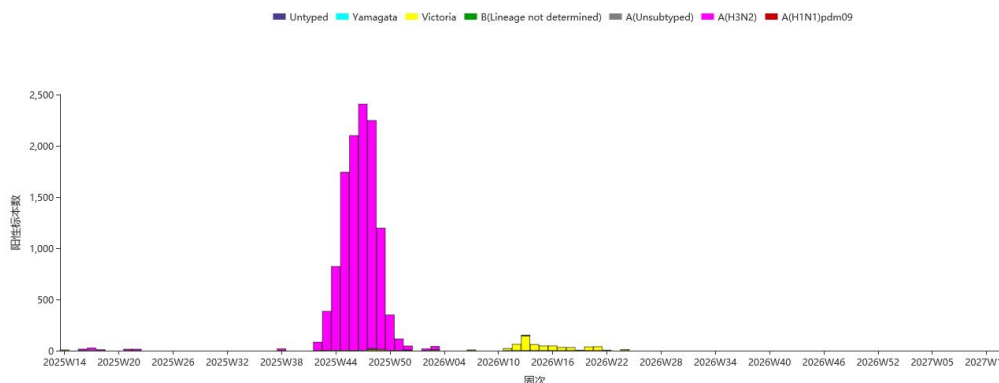


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 29 周，国家流感中心对 47 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 40 株 (85.1%) 为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的类似株，7 株 (14.9%) 为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的低反应株；其中 40 株 (85.1%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的类似株，7 株 (14.9%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的低反应株。



2026 年 3 月 30 日 – 2026 年 7 月 19 日（以实验日期统计），CNIC 对 32 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 31 株（96.9%）为 A/Missouri/11/2025 的类似株，1 株（3.1%）为 A/Missouri/11/2025 的低反应株。对 230 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 179 株（77.8%）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，51 株（22.2%）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的低反应株；其中 201 株（87.4%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株，29 株（12.6%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的低反应株。对 408 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 379 株（92.9%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株，29 株（7.1%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。

（四）耐药性分析

2026 年 3 月 30 日 – 2026 年 7 月 19 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 29 周，全国共报告 4 起流感样病例暴发疫情。经检测，3 起为 A(H3N2)，1 起为 A 型（亚型未显示）。

（二）暴发疫情概况。

2026 年第 14-29 周（2026 年 3 月 30 日-7 月 19 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）254 起，经实验室检测，219 起为 B(Victoria)，10 起为 A(H3N2)，4 起为 B 型（分系未显示），1 起为混合型，11 起为流感阴性，8 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2026 年第 14-29 周，南方省份共报告 165 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（14 起）。（图 7）

2026 年第 14-29 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（26 起）。（图 8）

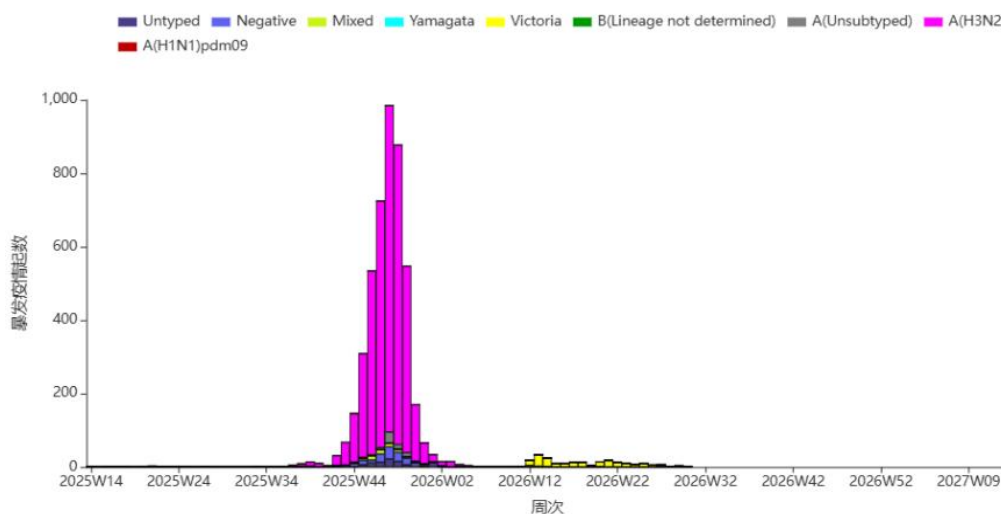


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

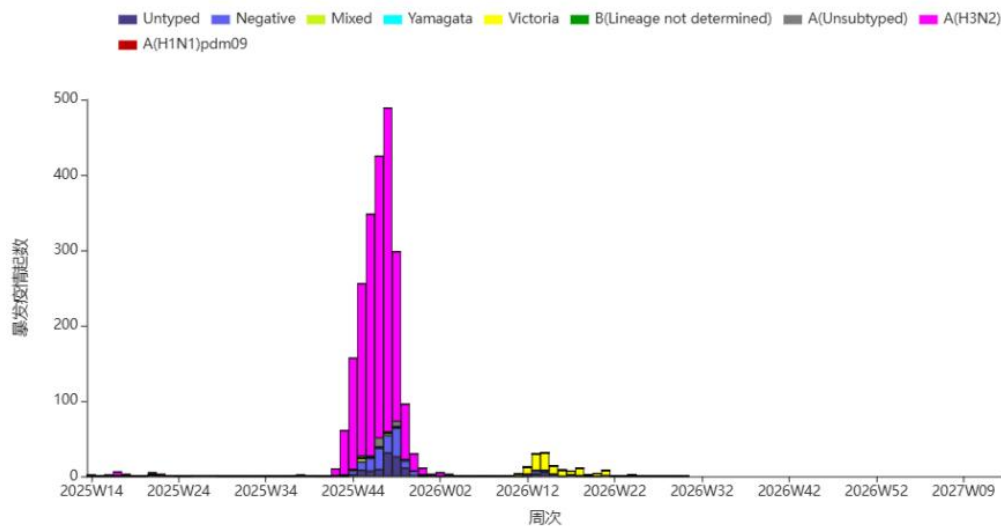


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2026 年第 14-29 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 254 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2026 年第 14-29 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	92	华北地区	18
西北地区	31	华南地区	35
华东地区	48	华中地区	9
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，宁夏，青海，陕西，新疆，新疆生产建设兵团；
- 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 通报人感染新亚型流感疫情：1 例 H5 病例、2 例 H9N2 病例、1 例 H3N2v 病例。

表 3 2026 年 6 月 13 日-2026 年 7 月 7 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
H5	孟加拉 Sylhet Division	未知	儿童	2026.5.17	无	已康复	无明确家禽接触史，患者居住地周边有家禽死亡报告；无旅行史
H9N2	中国 香港	男	<5	2026.6.9	无	轻症	有本地活禽市场暴露史
H9N2	中国 广东	女	<5	2026.6.12	无	轻症	有本地活禽市场暴露史
H3N2v	巴西 Santa Catarina	未知	儿童	2026.6.12	2026.6.16	已康复出院	其祖父在生猪繁育场工作，患者多次与祖父密切接触

(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 7 月 12 日-7 月 18 日，世界动物卫生组织共通报 23 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)	待定	合计
澳大利亚	1				1
奥地利	1				1
加拿大	1	1		1	3
智利	2				2
哥斯达黎加				1	1
丹麦	1		1		2
洪都拉斯				1	1
印度尼西亚	1				1
拉脱维亚	1				1
荷兰	1				1
挪威	1	1			2
秘鲁	1				1
波兰	1				1
塞内加尔	2				2
西班牙	1				1
英国	1				1
美国	1				1
合计	17	2	1	3	23

(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 7 月 5 日）

第 27 周，全球流感阳性率低，A 型、B 型占比相当。

南半球，温带南美的一些国家、热带南美、东南亚的个别国家报告流感阳性率超过 10%。温带南美的两个国家流感阳性率超过 30%。热带南美的两个国家报告流感活动小幅上升。

北半球，中美洲和加勒比地区、南亚的个别国家、北非和东非、东南亚的个别国家流感检测阳性率超过 10%。南亚的个别国家流感阳性率超过 30%。中美洲和加勒比、西非中非、西亚和南亚的个别国家监测到流感活动小幅上升。

中美洲和加勒比地区、温带南美、东南亚 A(H3N2)为优势毒株；南亚 A(H1N1)pdm09 为主；西非和东亚 B 型居多。

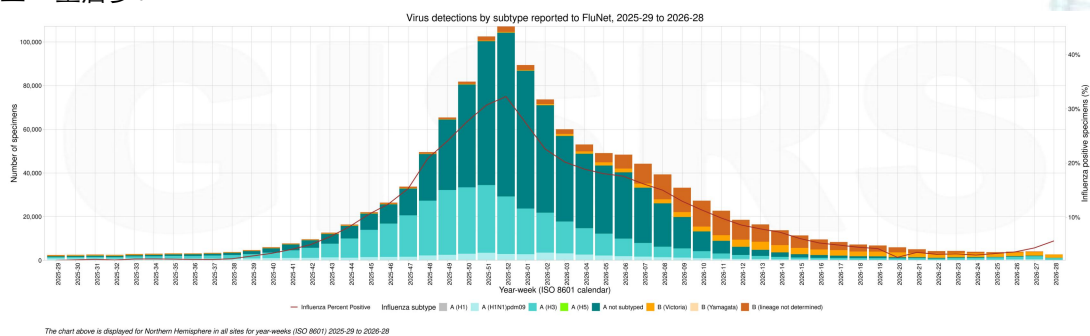


图 9 北半球流感病毒流行情况

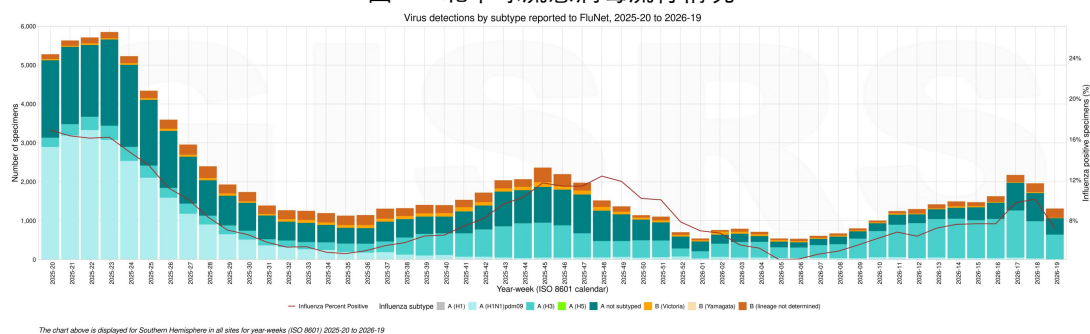


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



美国（第 27 周，数据截至 2026 年 7 月 4 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 0.9% 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。

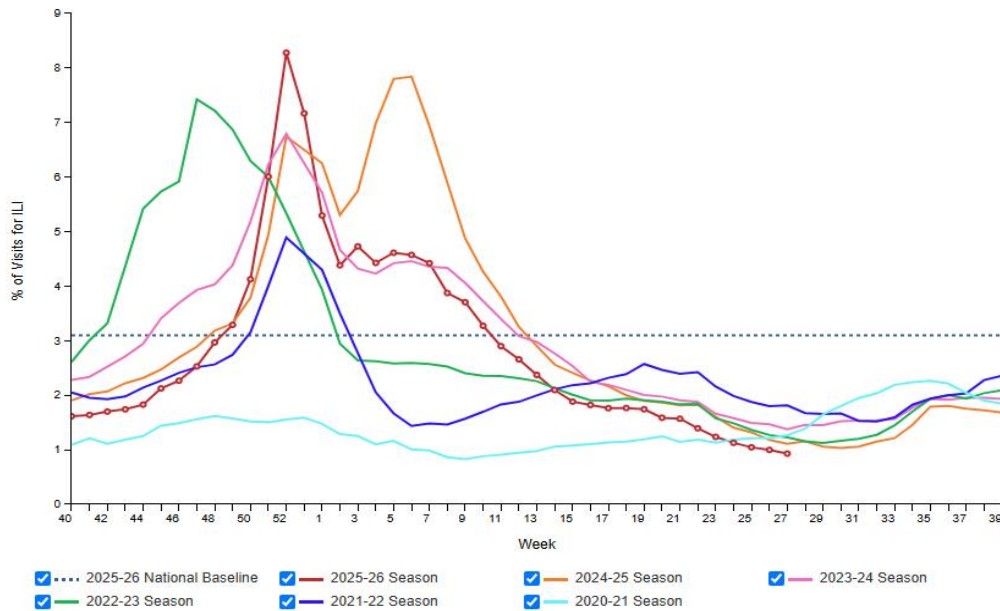


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 22125 份，检出 134 份 (0.6%) 流感病毒阳性：其中 A 型 90 份 (67.2%)，B 型 44 份 (32.8%)。

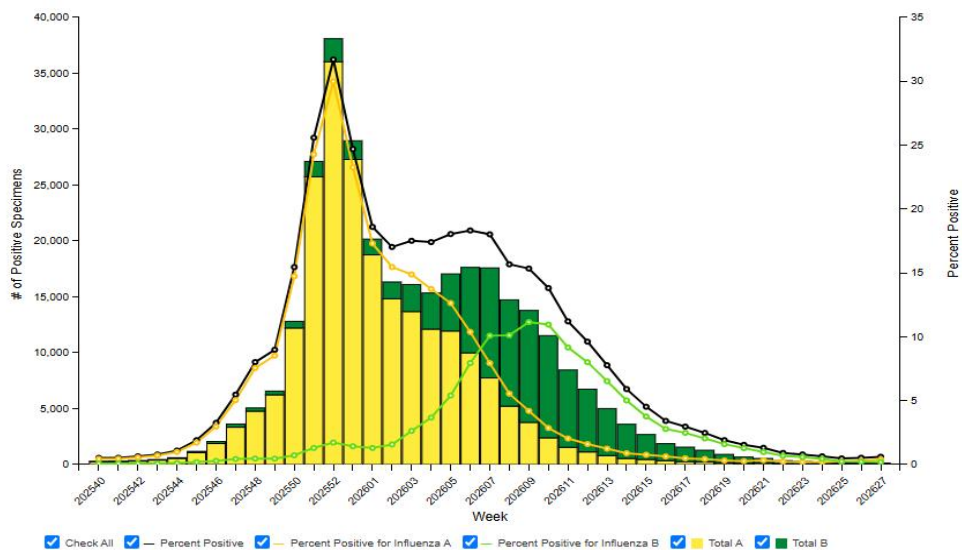


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 300 份，检出 28 份流感阳性样本，其中 19 份 (67.9%) 为 A 型，9 份 (32.1%) 为 B 型。在 14 份 (73.7%) 已分型的 A 型样本中，8 份 (57.1%) 为 A(H1N1)pdm09

亚型, 6 份 (42.9%) 为 A(H3N2) 亚型, 另 5 份为 A 型 (分型未显示)。5 份 B 型已分系样本均为 B(Victoria), 另 5 份为 B 型 (分系未显示)。

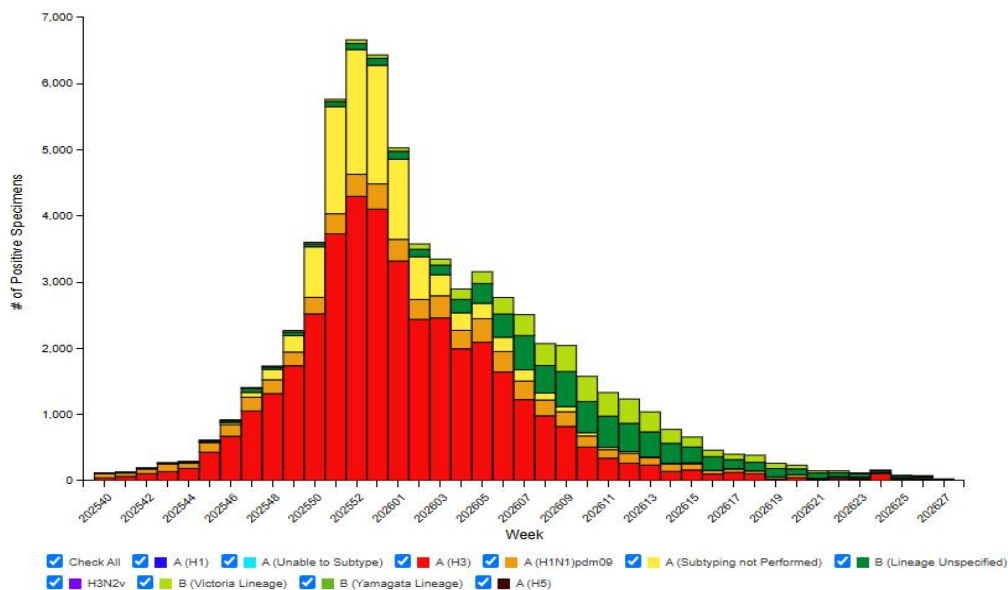


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 0.1%。

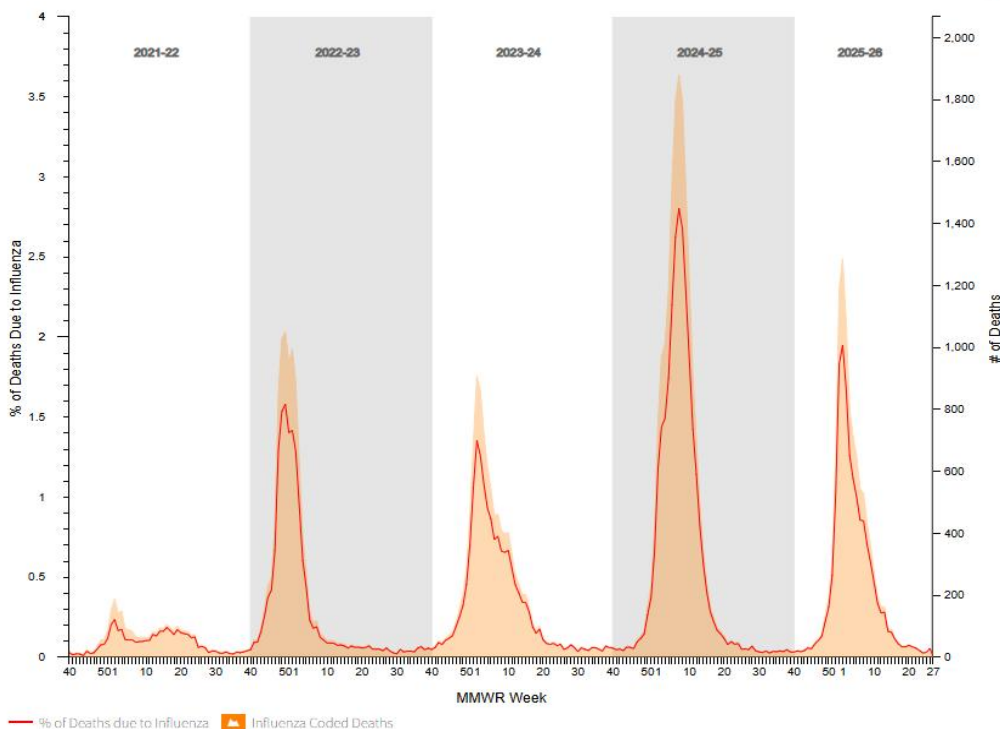


图 14 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 28 周，2026 年 7 月 5 日-7 月 11 日）

监测数据显示，本地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 14.3%，高于上周的 12.4%。

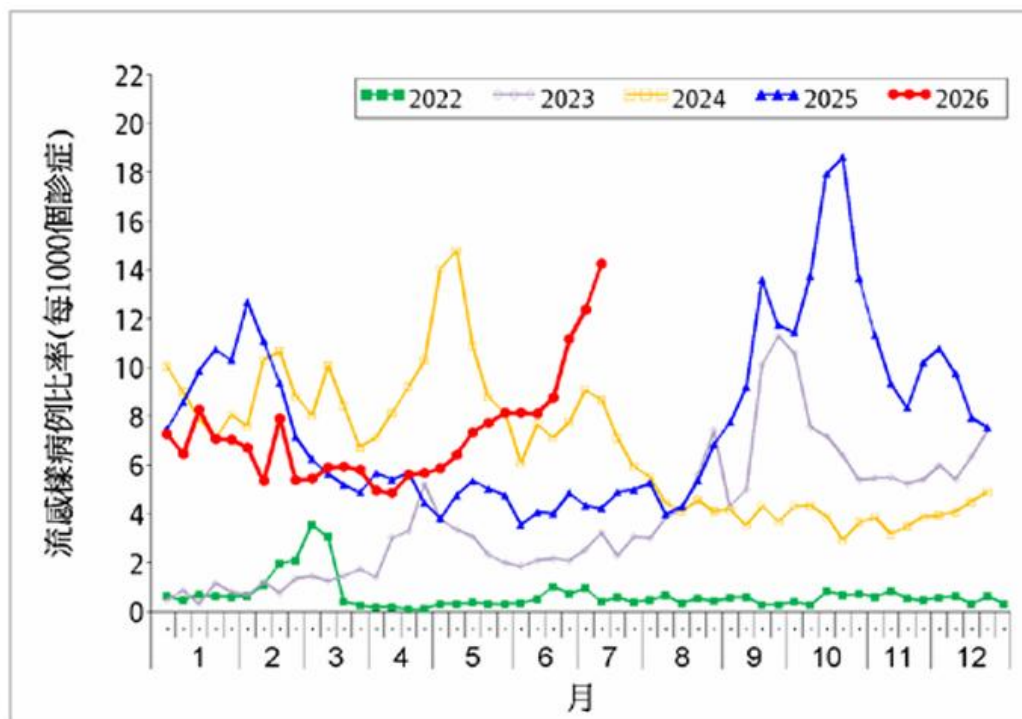


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 63.1%，高于上周的 59.1%。

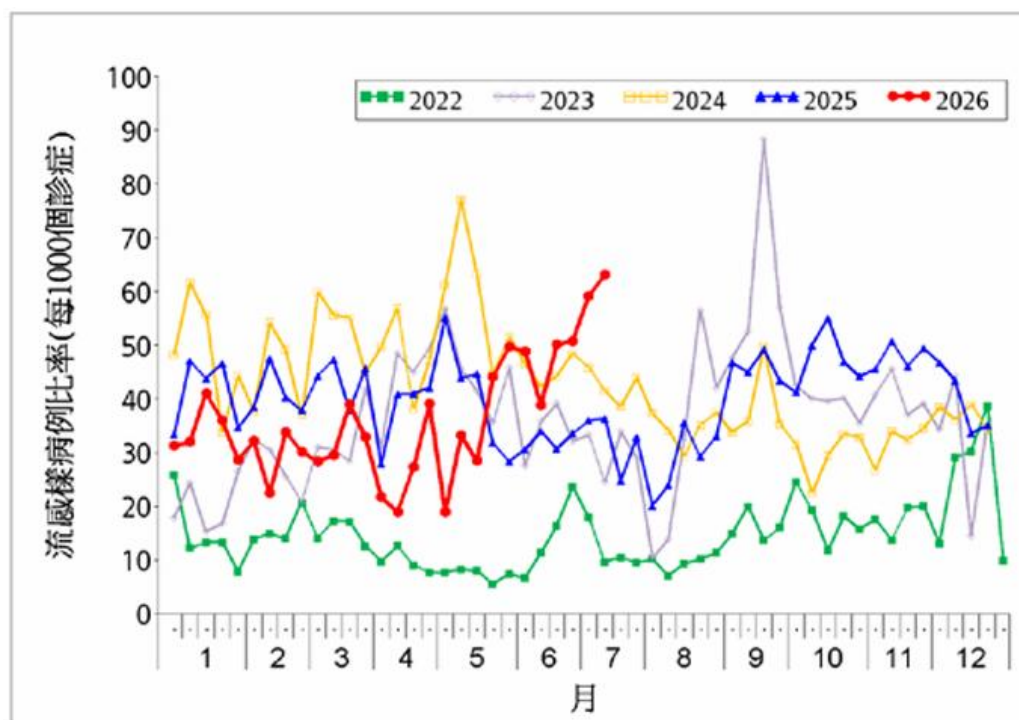


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 10601 份呼吸道样本，检出 928 份 (8.75%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 304 份 (33%) A(H1N1)pdm09、483 份 (53%) A(H3N2)和 123 份 (14%) B 型流感。本周流感病毒阳性率高于 4.94% 的基线水平，高于前一周的 7.79%。

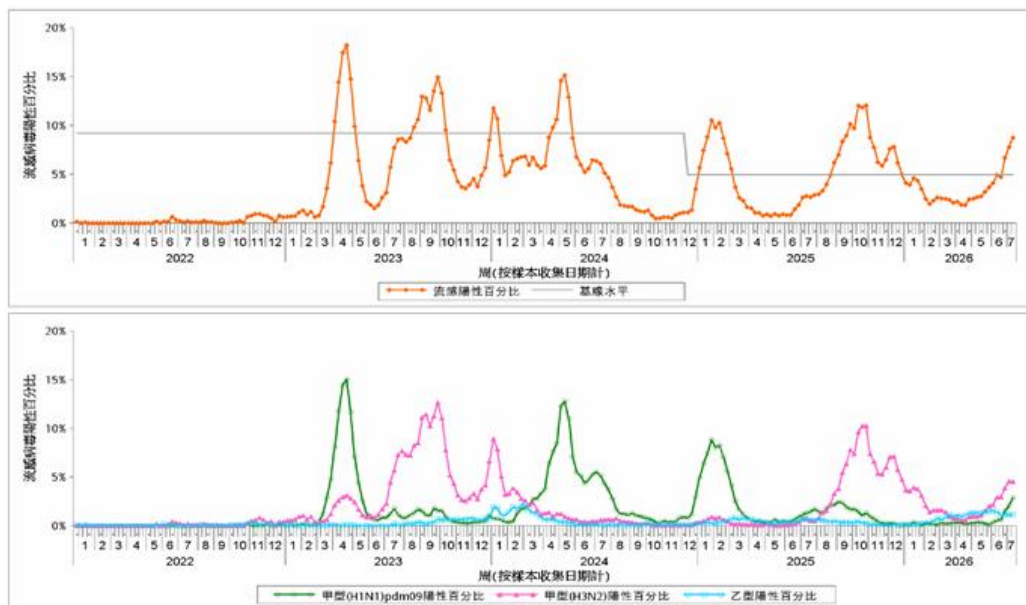


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周收到 27 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 136 人），对比上周的 35 起流感样疾病暴发报告（共影响 194 人）。第 29 周的前四天收到 23 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 149 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.55（该年龄组别每 1 万人口计），高于前一周的 0.43，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 2.13、1.47、0.89、0.14、0.15 和 1.22 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 1.99、1.50、0.71、0.11、0.14 和 0.82 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 7 月 22 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。