

流感

监测周报

20 / 2025 年

2025年第20周 总第857期

(2025年5月12日-2025年5月18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
02	一、流感样病例报告
04	二、病原学监测
07	三、暴发疫情
09	四、人感染动物源性流感病毒疫情
10	五、动物禽流感疫情
11	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 5 月 18 日）

- 监测数据显示，本周南北方省份流感活动呈低水平。全国共报告 1 起流感样病例暴发疫情。
- 2024 年 10 月 1 日 - 2025 年 5 月 18 日（以实验日期统计），A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒 3513 株 (98.6%, 3513/3563) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；A(H3N2) 亚型流感病毒 90 株 (61.2%, 90/147) 为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，145 株 (98.6%, 145/147) 为 A/District of columbia/27/2023（细胞株）的类似株；B(Victoria) 系 141 株 (97.2%, 141/145) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。
- 2024 年 10 月 1 日以来，耐药性监测显示，除 99 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。

摘要

一、流感样病例报告

2025 年第 20 周（2025 年 5 月 12 日 - 2025 年 5 月 18 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.7%，高于前一周水平（4.1%），高于 2022 年同期水平（3.6%），低于 2023~2024 年同期水平（7.5% 和 5.6%）。

2025 年第 20 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.1%，与前一周水平（3.1%）持平，高于 2022 年同期水平（1.7%），低于 2023~2024 年同期水平（4.1% 和 3.8%）。

二、病原学监测

2025 年第 20 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 13215 份。南方省份检测到 67 份流感病毒阳性标本，其中 25 份为 A(H1N1)pdm09，32 份为 A(H3N2)，10 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 96 份流感病毒阳性标本，其中 14 份为 A(H1N1)pdm09，69 份为 A(H3N2)，13 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 20 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	10148	3067	13215
阳性数(%)	67(0.7%)	96(3.1%)	163(1.2%)
A 型	57(85.1%)	83(86.5%)	140(85.9%)
A(H1N1)pdm09	25(43.9%)	14(16.9%)	39(27.9%)
A(H3N2)	32(56.1%)	69(83.1%)	101(72.1%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	10(14.9%)	13(13.5%)	23(14.1%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	10(100.0%)	13(100.0%)	23(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2025 年第 20 周，国家流感中心对 131 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，129 株 (98.5%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，2 株 (1.5%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株；对 43 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 19 株 (44.2%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，24 株 (55.8%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 42 株 (97.7%) 为 A/District of columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，1 株 (2.3%) 为 A/District of columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。

2025 年第 20 周，国家流感中心对 7 株 A(H1N1)pdm09、24 株 A(H3N2)亚型、35 株 B (Victoria) 型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，所有毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

三、暴发疫情

2025 年第 20 周，全国共报告 1 起流感样病例暴发疫情。经检测，为 A(H3N2)。

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 20 周 (2025 年 5 月 12 日 - 2025 年 5 月 18 日), 南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.7%, 高于前一周水平 (4.1%), 高于 2022 年同期水平 (3.6%), 低于 2023~2024 年同期水平 (7.5% 和 5.6%)。(图 1)

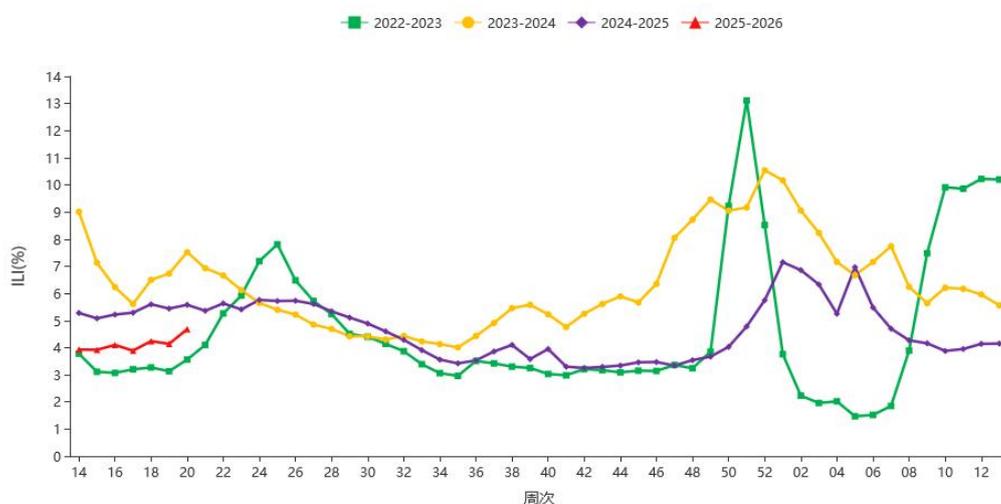


图 1 2022 - 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%
注: 数据来源于国家级哨点医院。

(二) 北方省份流感样病例占门急诊病例总数百分比。

2025 年第 20 周, 北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.1%, 与前一周水平 (3.1%) 持平, 高于 2022 年同期水平 (1.7%), 低于 2023~2024 年同期水平 (4.1% 和 3.8%)。(图 2)

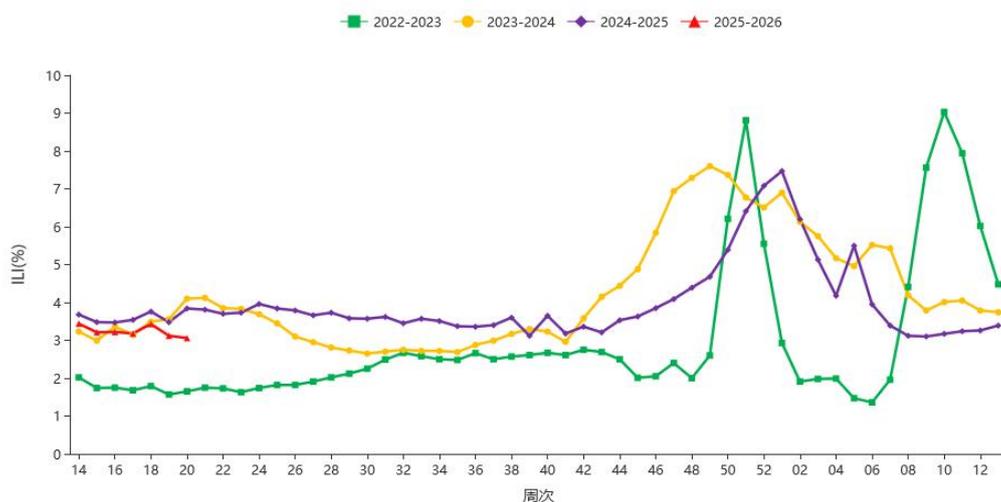


图 2 2022 - 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%
注: 数据来源于国家级哨点医院。

病原学监测

（一）流感样病例监测

1. 南方省份。

2025 年第 20 周，南方省份检测到 67 份流感病毒阳性标本，其中 25 份为 A(H1N1)pdm09，32 份为 A(H3N2)，10 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

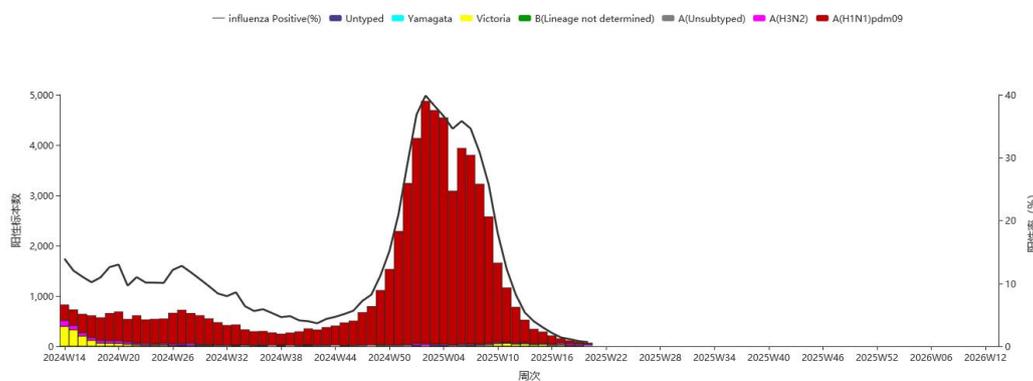


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 20 周，北方省份检测到 96 份流感病毒阳性标本，其中 14 份为 A(H1N1)pdm09，69 份为 A(H3N2)，13 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

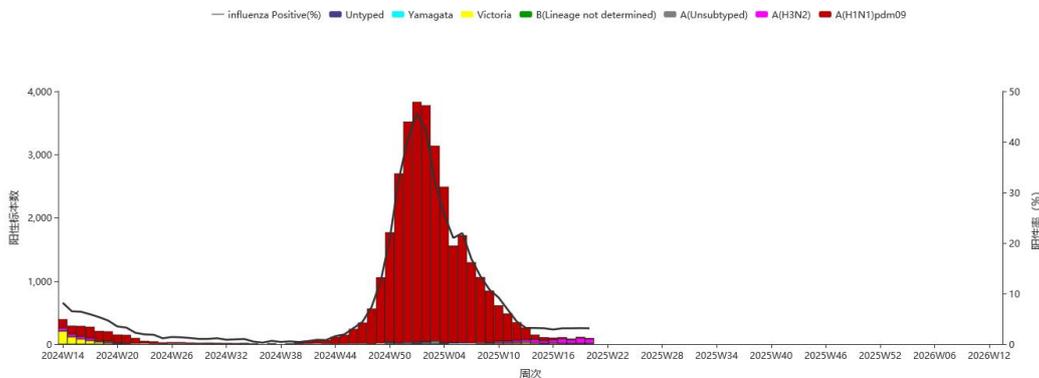


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 20 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)

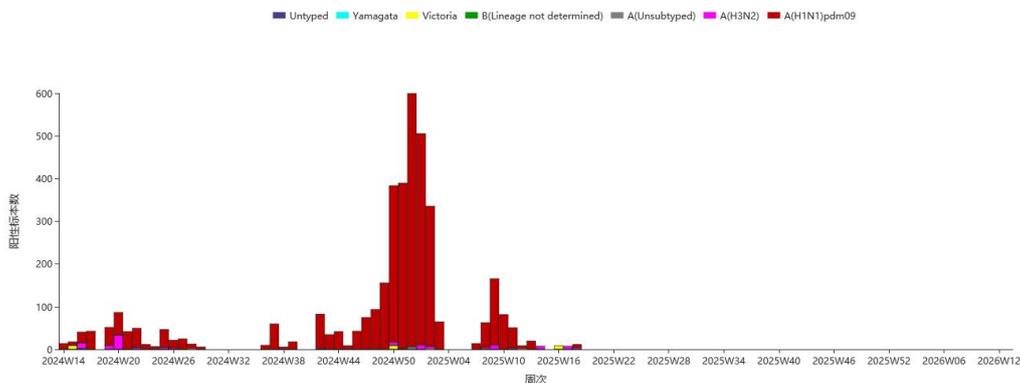


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 20 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)

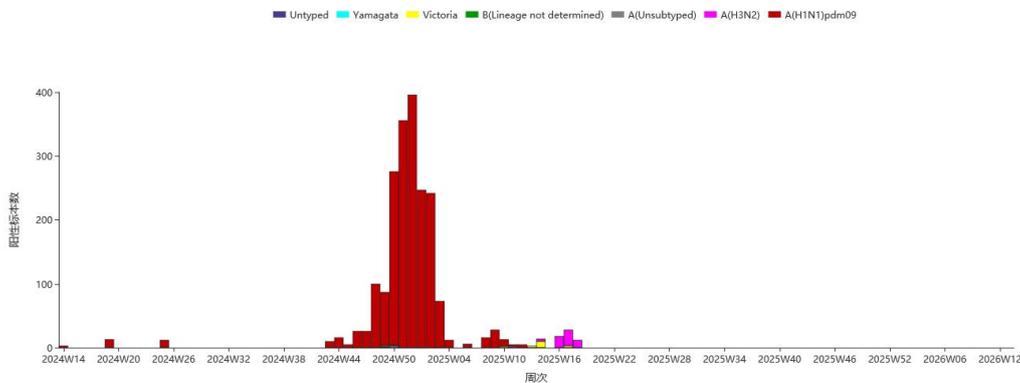


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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

2025 年第 20 周，国家流感中心对 131 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，129 株 (98.5%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，2 株 (1.5%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株；对 43 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 19 株 (44.2%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，24 株 (55.8%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 42 株 (97.7%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，1 株 (2.3%) 为 A/District of Columbia/27/2023



(细胞株)的低反应株。

2024年10月1日-2025年5月18日(以实验日期统计),CNIC对3563株A(H1N1)pdm09亚型流感毒株进行抗原性分析,3513株(98.6%)为A/Victoria/4897/2022的类似株,50株(1.4%)为A/Victoria/4897/2022的低反应株。对147株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中90株(61.2%)为A/Croatia/10136RV/2023(鸡胚株)的类似株,57株(38.8%)为A/Croatia/10136RV/2023(鸡胚株)的低反应株;其中145株(98.6%)为A/District of Columbia/27/2023(细胞株)的类似株,2株(1.4%)为A/District of Columbia/27/2023(细胞株)的低反应株。对145株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,其中141株(97.2%)为B/Austria/1359417/2021的类似株,4株(2.8%)为B/Austria/1359417/2021的低反应株。

(四) 耐药性分析

2025年第20周,国家流感中心对7株A(H1N1)pdm09、24株A(H3N2)亚型、35株B(Victoria)型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析,所有毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2024年10月1日-2025年5月18日,CNIC耐药监测数据显示,除99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 20 周，全国共报告 1 起流感样病例暴发疫情。经检测，为 A(H3N2)。

（二）暴发疫情概况。

2025 年第 14-20 周（2025 年 3 月 31 日-2025 年 5 月 18 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）19 起，经实验室检测，14 起为 A(H3N2)，1 起为 A(H1N1)pdm09，1 起为 A 型（亚型未显示），2 起为 B(Victoria)，1 起为混合型。

1. 时间分布。

2025 年第 14-20 周，南方省份共报告 6 起 ILI 暴发疫情，低于 2024 年同期报告疫情起数（40 起）。（图 7）

2025 年第 14-20 周，北方省份共报告 13 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（16 起）。（图 8）

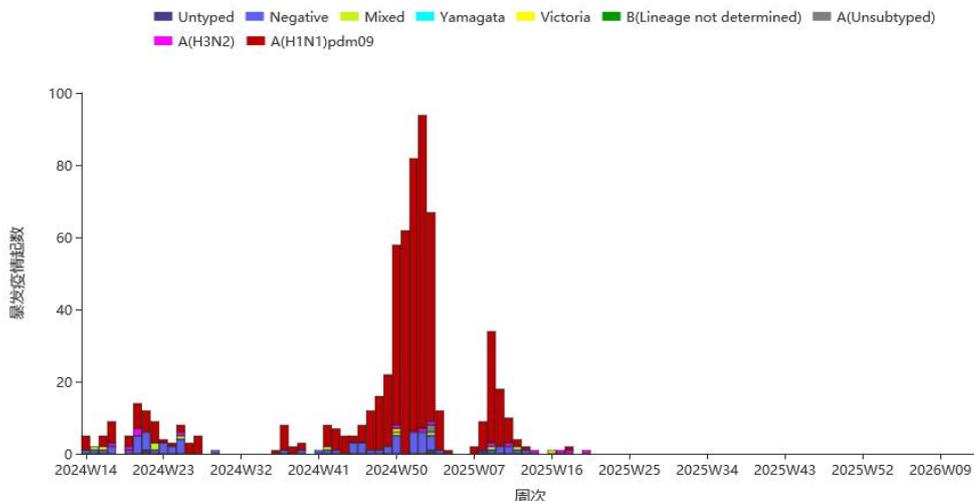


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

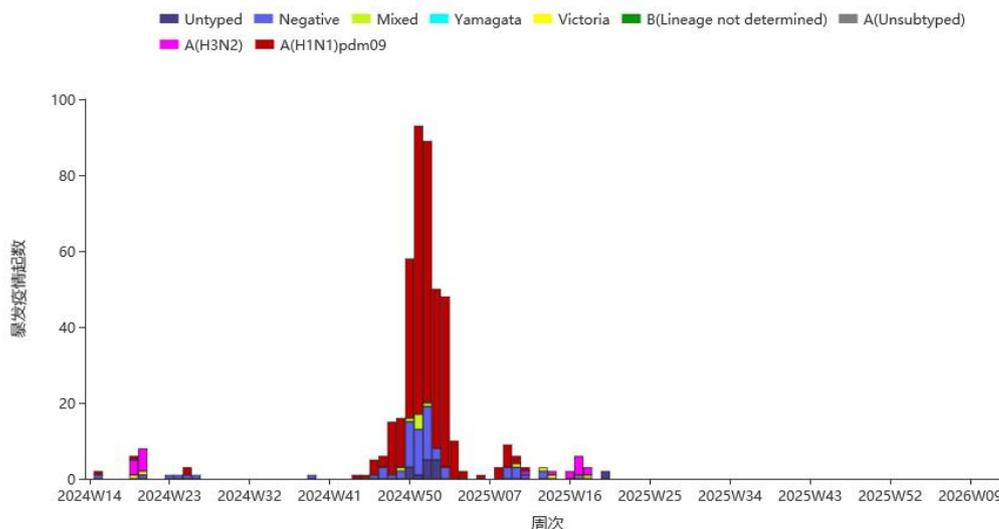


图 8 北方省份报告ILI暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14-20 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 19 起，分布在 5 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14-20 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）
西北地区	11	华中地区	1
西南地区	3	华东地区	1
华南地区	3		

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：

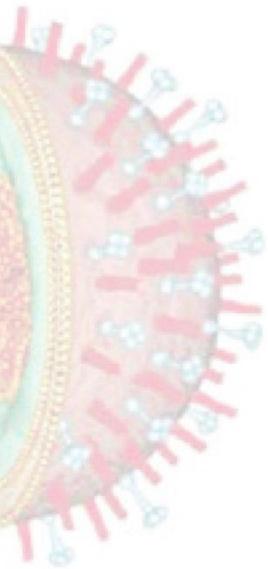
- 东北地区：黑龙江，吉林，辽宁；
- 华北地区：北京，河北，内蒙古，山西，天津；
- 华东地区：安徽，福建，江苏，江西，山东，上海，浙江；
- 华南地区：广东，广西，海南；
- 华中地区：河南，湖北，湖南；
- 西北地区：甘肃，建设兵团，宁夏，青海，陕西，新疆；
- 西南地区：贵州，四川，西藏，云南，重庆。



人感染动物源性流感病毒疫情

第 20 周，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 5 月 11-17 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					合计
	H5N1	H5N5	H5N9	H5(N 待定)	H7N8	
澳大利亚	1				1	2
比利时				1		1
巴西	2					2
加拿大	2					2
捷克	1					1
芬兰	1					1
格林兰		1				1
匈牙利	14					14
尼日利亚	1					1
菲律宾	1		1			2
圣海伦纳	1					1
瑞典	1	1				2
瑞士	1					1
土耳其	1					1
英国	3	1				4
美国	2					2
合计	32	3	1	1	1	38

(译自: \Htdg##k U\j'k cU\"cf[#. #Yj YbHa UbU[Ya Ybh)



其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 18 周，数据截至 2025 年 5 月 14 日）

北半球，大多数国家的流感活动水平有所下降或保持不变。中美洲和加勒比地区、热带南美洲、西非（A(H1N1)pdm09），东非和欧洲（A 型），西亚（所有流感型别），南亚（A(H3N2)）以及东亚和东南亚（A 型）少数国家的报告流感阳性率仍升。

南半球，流感阳性率上升或维持稳定。温带南美（A(H1N1)pdm09）、南非（A(H3N2)）、东非和东南亚（A 型）和部分大洋洲（A(H1N1)pdm09）的流感阳性率小幅上升。

SARS-CoV-2 哨点监测显示，在全球范围内新冠活动处于低水平，除中美洲、西南欧洲和西亚的少数国家新冠阳性率上升。

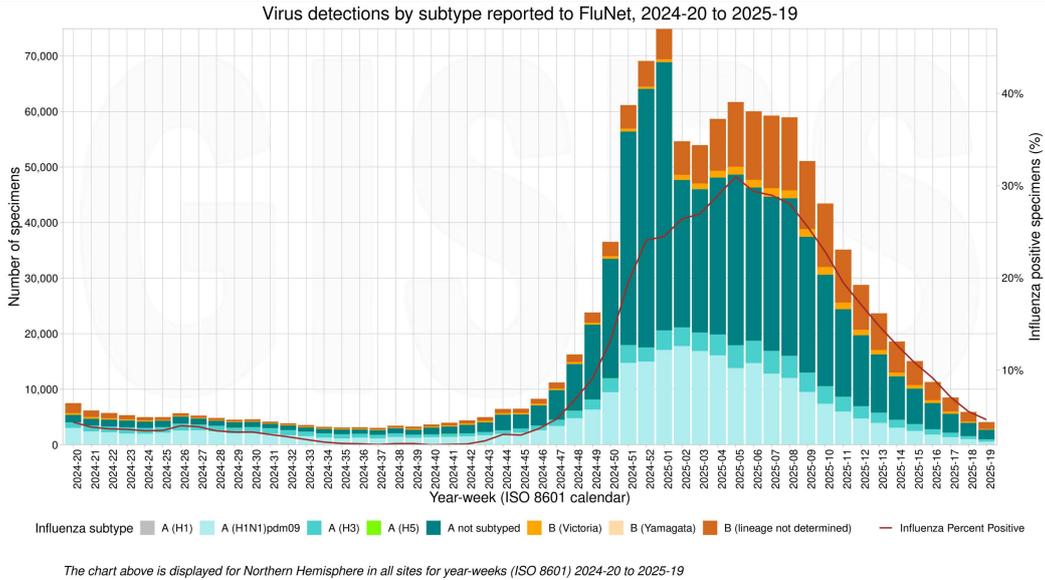


图9 北半球流感病毒流行情况

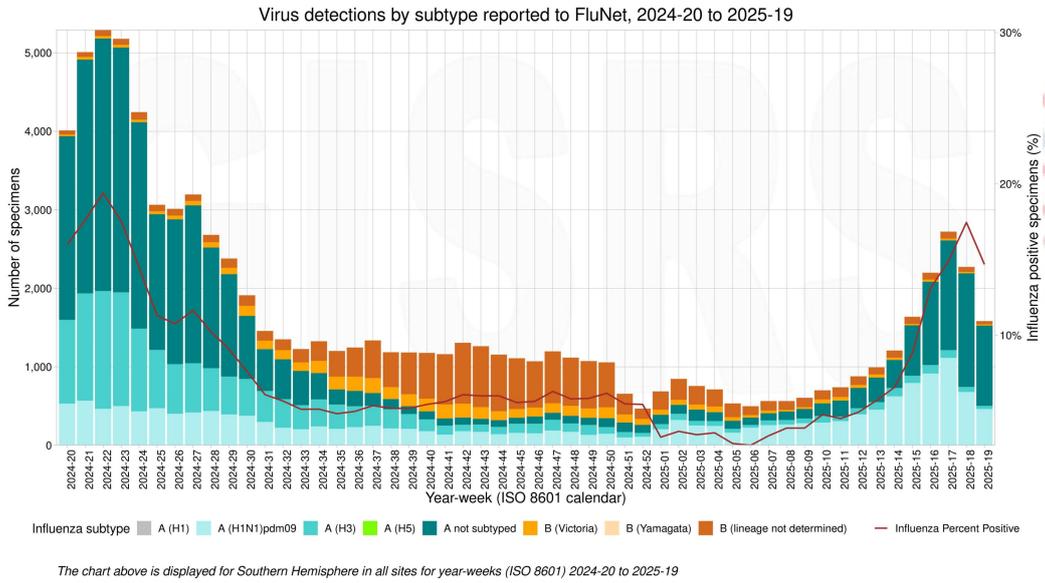


图10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



美国（第 19 周，数据截至 2025 年 5 月 10 日）

美国全境季节性流感活动水平低且下降。

第 19 周，通过 ILINet 报告的就诊患者中有 1.9% 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）。与上周相比持平（≤0.1 个百分点的变化），仍低于基线。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。

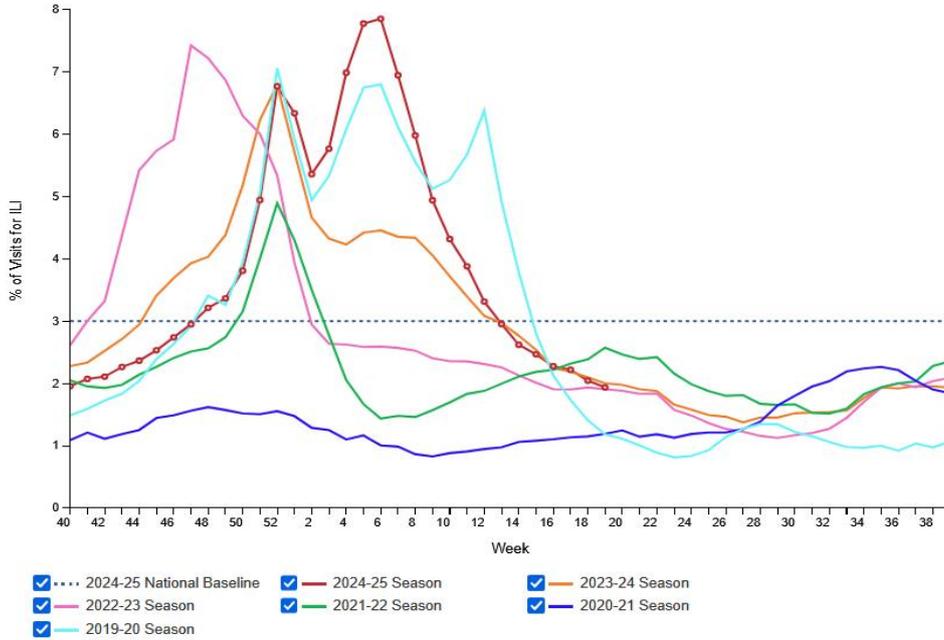


图 11 美国 ILI 监测周分布

第 19 周，临床实验室共检测样本 43563 份，检出 1263 份（2.9%）流感病毒阳性：其中 A 型 351 份（27.8%），B 型 912 份（72.2%）。

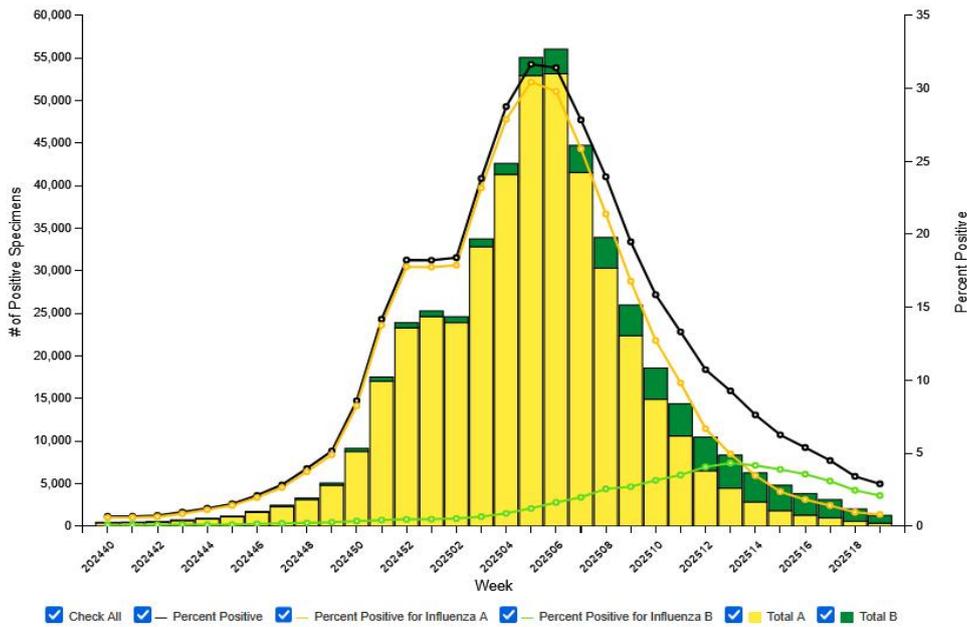


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

第 19 周，美国公共卫生实验室共检测样本 938 份，检出 501 份流感阳性样本，其中 334 份 (72.7%) 为 A 型，167 份 (33.3%) 为 B 型。在 327 份 (97.9%) 已分型的 A 型样本中，195 份 (59.6%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，132 份 (40.4%) 为 A(H3N2) 亚型，7 份 (2.1%) 为 A 型 (分型未显示)；113 份 B 型已分系样本均为 B(Victoria) 系。

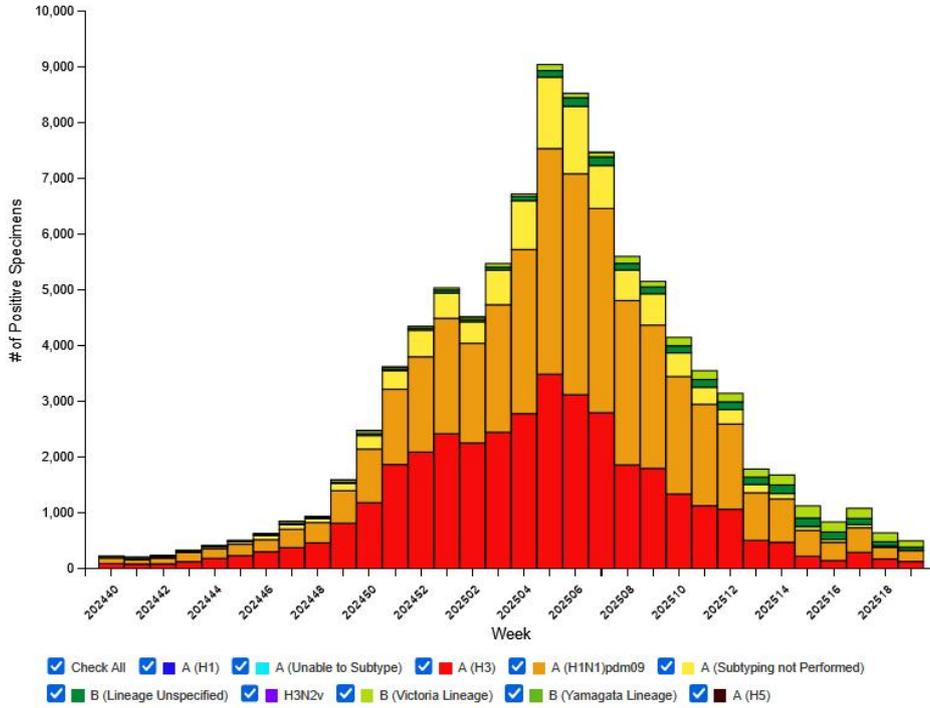


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 19 周，报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数的 0.2%，与上周相比稳定 (<0.1 个百分点的变化)。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。

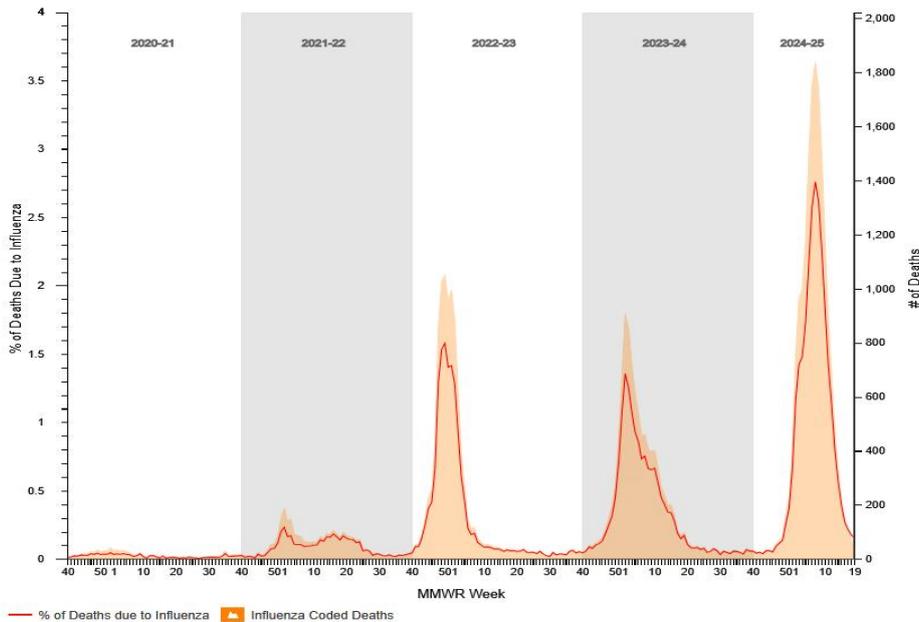


图 14 美国流感死亡监测

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



俄罗斯（第 19 周，2025 年 5 月 5-11 日）

俄罗斯的流感和其他 ARI 活动与前一周相比下降。全国 ILI 和 ARI 发病率为 35.6/万人，低于国家基线(89.9/万人)。

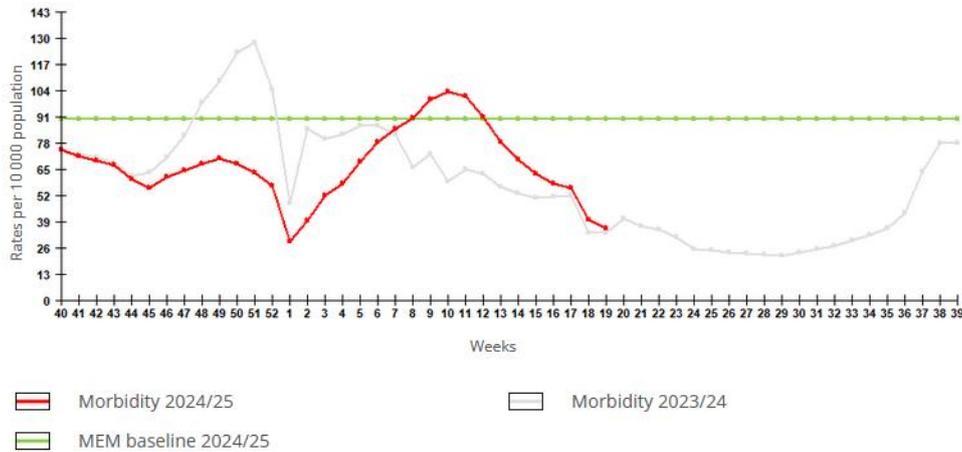


图 15 俄罗斯流感和其他急性呼吸道感染发病率

实验室检测结果显示，在 6326 名患者中，444 份 (7.0%) 呼吸道样本检出流感阳性，其中 75 份为 A 未分型，47 份为 A(H1N1)pdm09，14 份为 A(H3N2)，308 份为 B 型流感。

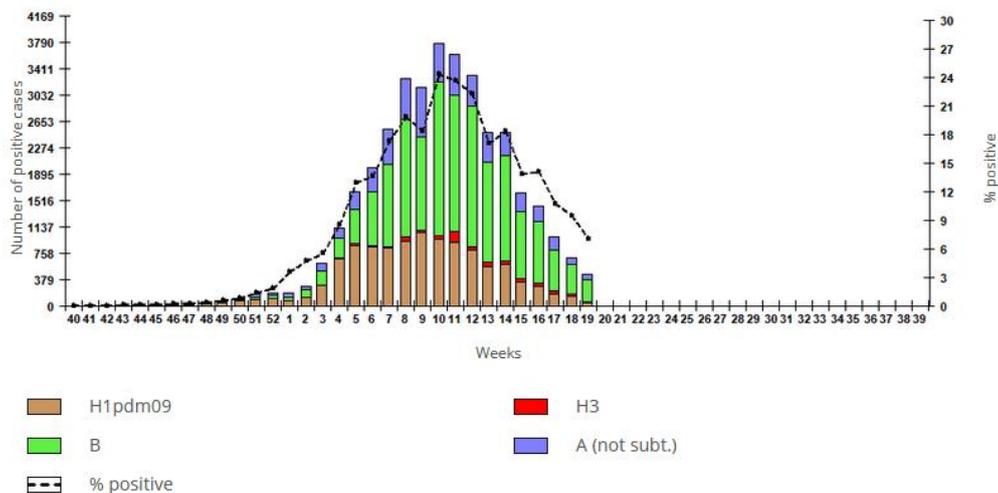


图 16 俄罗斯流感病毒监测结果

(译自: <https://www.gripp.spb.ru/en/surveillance/flu-bulletin/>)

中国香港（第 19 周，2025 年 5 月 4-10 日）

最新监测数据显示，香港本地流感活跃程度处于低水平。

第 19 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 4.8%，高于上周的 3.8%。

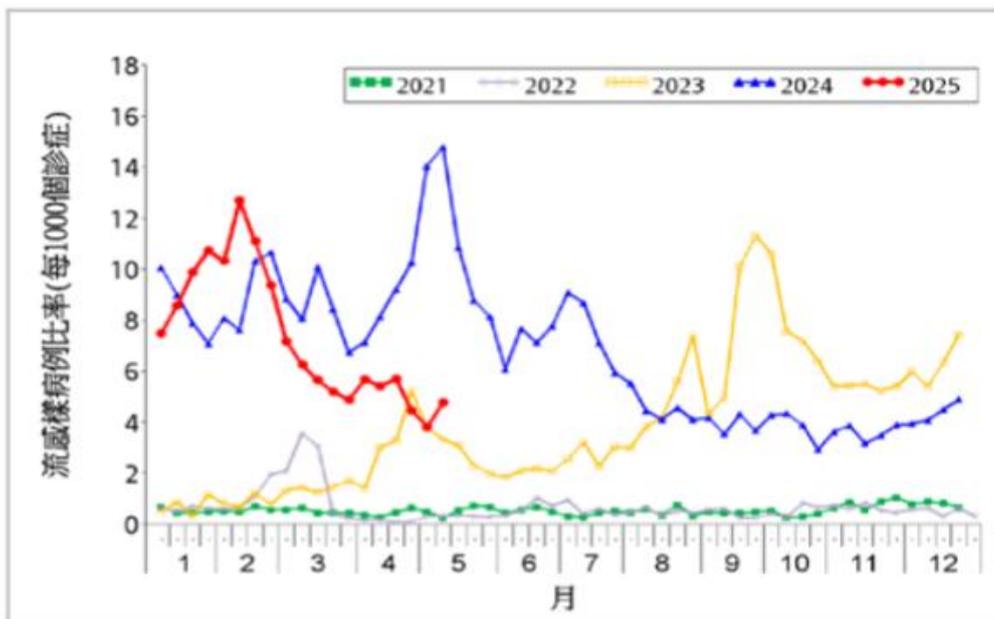


图 17 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 19 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 44.0%，低于上周的 55.1%。

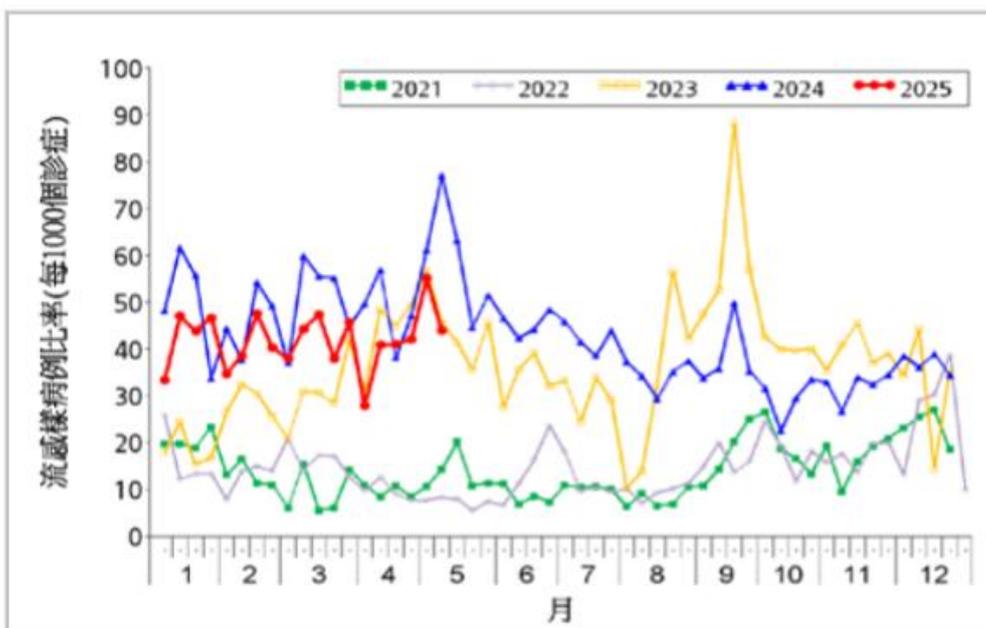


图 18 香港定点私家医生 ILI 监测周分布





第 19 周收集到 9525 份呼吸道样本，检出 68 份 (0.71%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 32 份 (48%) A(H1N1)pdm09、13 份 (19%) A(H3N2) 和 22 份 (33%) B 型流感。流感病毒阳性率为 0.71%，低于 4.94% 的基线水平，低于前一周的 0.91%。

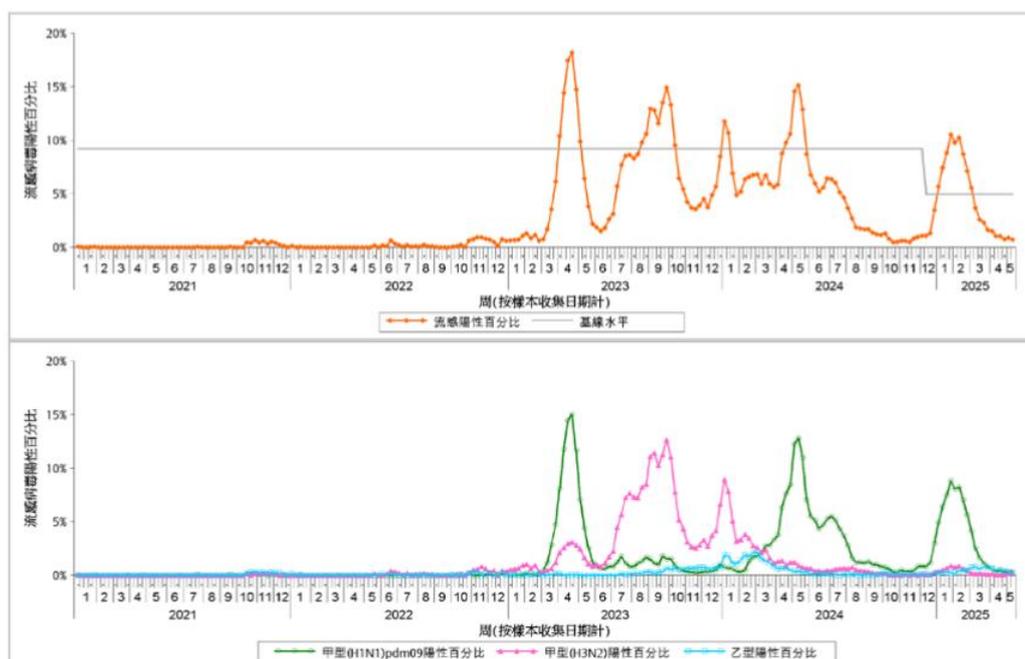


图 19 香港流感病原监测周分布 (上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率)

第 19 周，未收到流感样疾病暴发的报告，对比上周 1 起流感样疾病暴发的报告 (共影响 3 人)。第 20 周的前四天没有收到流感样疾病暴发的报告。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.03 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 0.06，低于 0.27 的基线水平，但处于低强度水平。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 0.21、0.12、0.03、0.01、0.02 例 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 0.25、0.15、0.06、0.02、0.04 和 0.10 例。

(摘自: <https://www.chp.gov.hk/tc/resources/29/100148.html>)

中国台湾（第 19 周，2025 年 5 月 4-10 日）

类流感门诊急诊就诊人次呈下降趋势，但流感重症病例持续发生，且仍有多种呼吸道病原在社区中活动，仍需留意呼吸道疾病传播风险。

近 4 周实验室监测社区呼吸道病原体以流感为多，流感病毒以 B 型占比高，且近期占比上升，其次为 A(H1N1)pdm09。

本流感季（自 2024 年 10 月 1 日起）累计 1371 例流感并发重症病例（1249 例 A(H1N1)pdm09，78 例 A(H3N2)、14 例 A 未分型、30 例 B 型），其中 324 例死亡（307 例 A(H1N1)pdm09，11 例 A(H3N2)、1 例 A 未分型、5 例 B 型）。

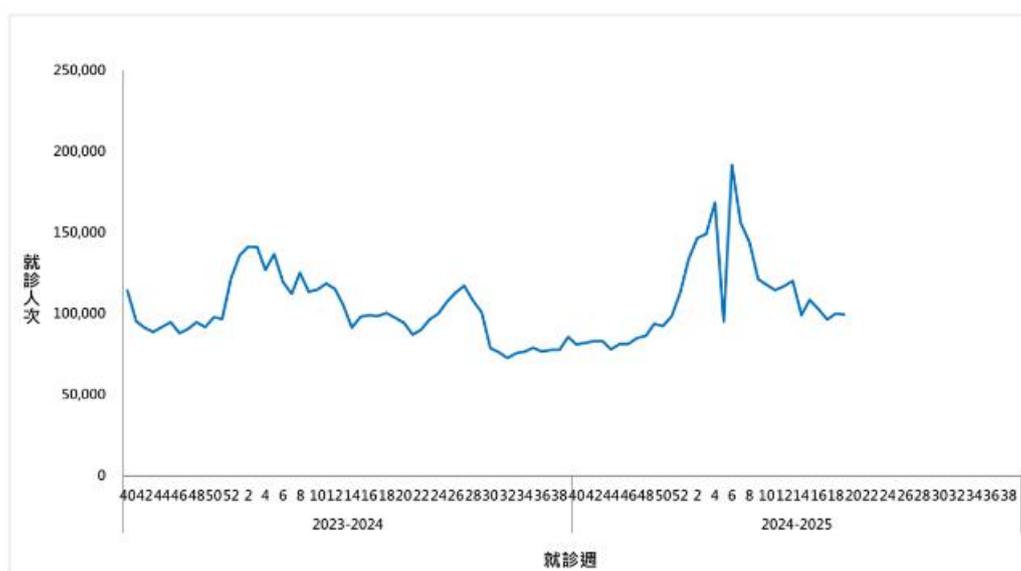


图 20 门诊和急诊类流感总就诊人次



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：2025 年 5 月 22 日

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