

流感

监测周报

29 / 2025 年

2025年第29周 总第866期

(2025年7月14日-2025年7月20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
07	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 7 月 20 日）

- 监测数据显示，本周南北方省份流感活动呈低水平。全国未报告流感样病例暴发疫情。
- 国家流感中心对 2024 年 10 月 1 日 – 2025 年 7 月 20 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 98.6% (3738/3792) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 63.7% (149/234) 为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，94.0% (220/234) 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 97.3% (216/222) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。
- 国家流感中心对 2024 年 10 月 1 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 3.9% (110/2840) 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 29 周（2025 年 7 月 14 日 – 2025 年 7 月 20 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.8%，低于前一周水平（3.9%），低于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平（4.5%、4.4% 和 5.1%）。

2025 年第 29 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.6%，低于前一周水平（2.7%），高于 2022 年同期水平（2.1%），低于 2023 年和 2024 年同期水平（2.7% 和 3.6%）。

二、病原学监测

2025 年第 29 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 12528 份。南方省份检测到 165 份流感病毒阳性标本，其中 9 份为 A(H1N1)pdm09，133 份为 A(H3N2)，23 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 7 份流感病毒阳性标本，其中 1 份为 A(H1N1)pdm09，3 份为 A(H3N2)，3 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	9933	2595	12528
阳性数(%)	165(1.7%)	7(0.3%)	172(1.4%)
A 型	142(86.1%)	4(57.1%)	146(84.9%)
A(H1N1)pdm09	9(6.3%)	1(25.0%)	10(6.8%)
A(H3N2)	133(93.7%)	3(75.0%)	136(93.2%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	23(13.9%)	3(42.9%)	26(15.1)
B 未分系	0	0	0
Victoria	23(100.0%)	3(100.0%)	26(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2025 年第 29 周,国家流感中心对 28 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析,26 株(92.9%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株,2 株(7.1%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。

2025 年第 29 周,国家流感中心对 39 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药 性分析,其中 38 株(97.4%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感,1 株(2.6%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度 降低。对 46 株 A(H3N2)亚型和 48 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 29 周,全国未报告流感样病例暴发疫情。



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 29 周 (2025 年 7 月 14 日 – 2025 年 7 月 20 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.8%，低于前一周水平 (3.9%)，低于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平 (4.5%、4.4% 和 5.1%)。(图 1)

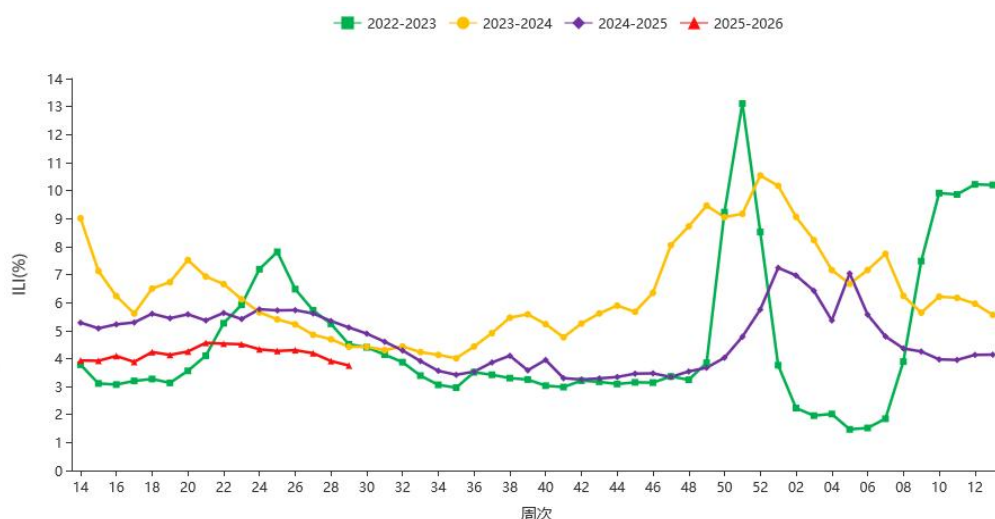


图 1 2022 – 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 29 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.6%，低于前一周水平 (2.7%)，高于 2022 年同期水平 (2.1%)，低于 2023 年和 2024 年同期水平 (2.7% 和 3.6%)。(图 2)

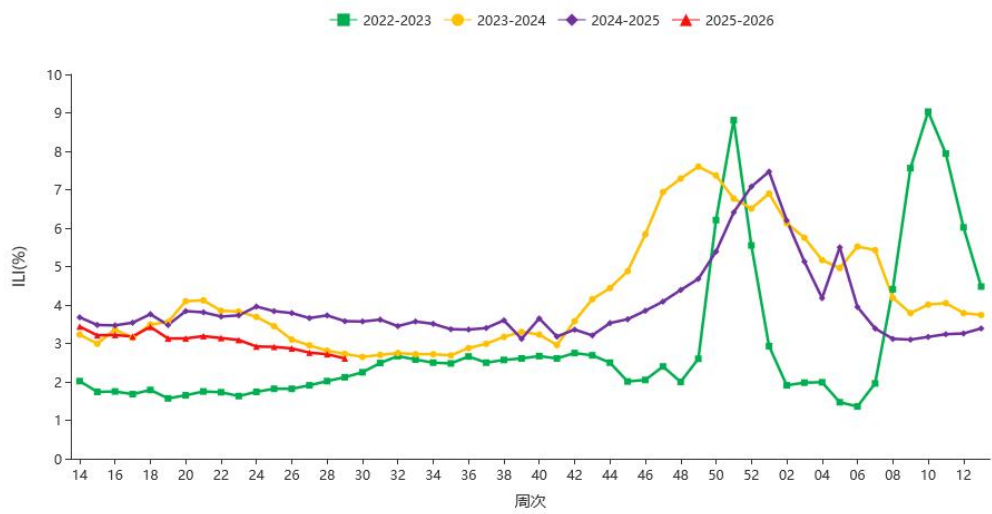


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%
注：数据来源于国家级哨点医院。



病原学监测

（一）流感样病例监测

1. 南方省份。

2025 年第 29 周，南方省份检测到 165 份流感病毒阳性标本，其中 9 份为 A(H1N1)pdm09，133 份为 A(H3N2)，23 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

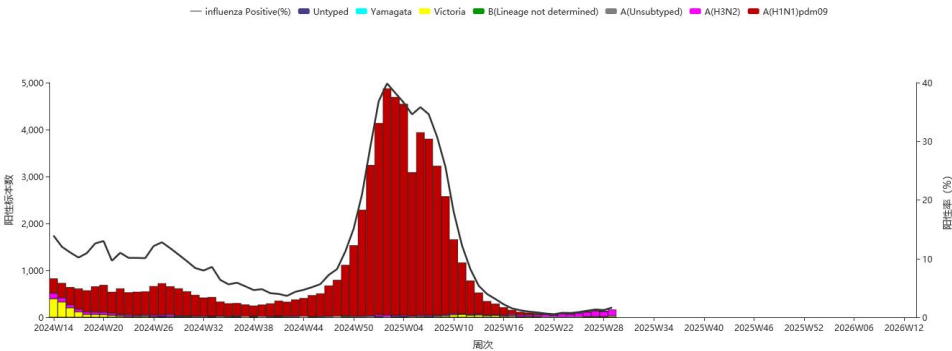


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 29 周，北方省份检测到 7 份流感病毒阳性标本，其中 1 份为 A(H1N1)pdm09，3 份为 A(H3N2)，3 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

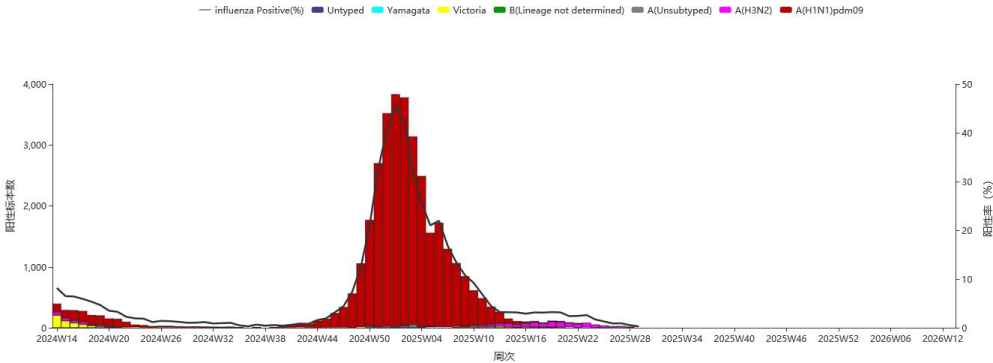


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 29 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)

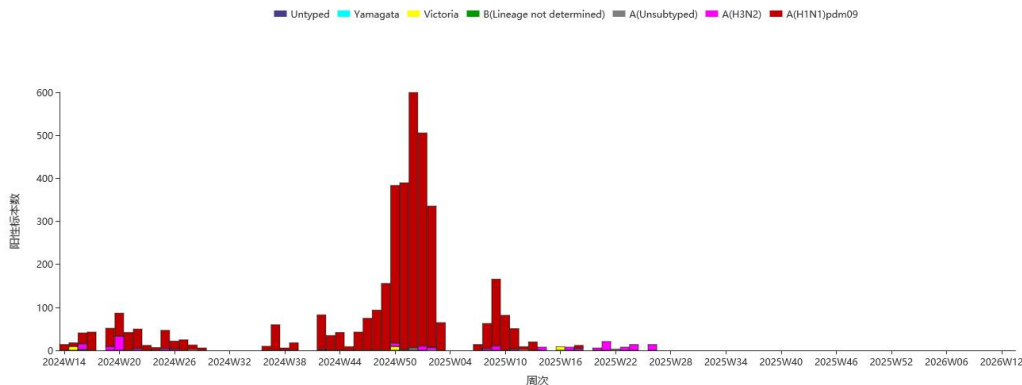


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 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)

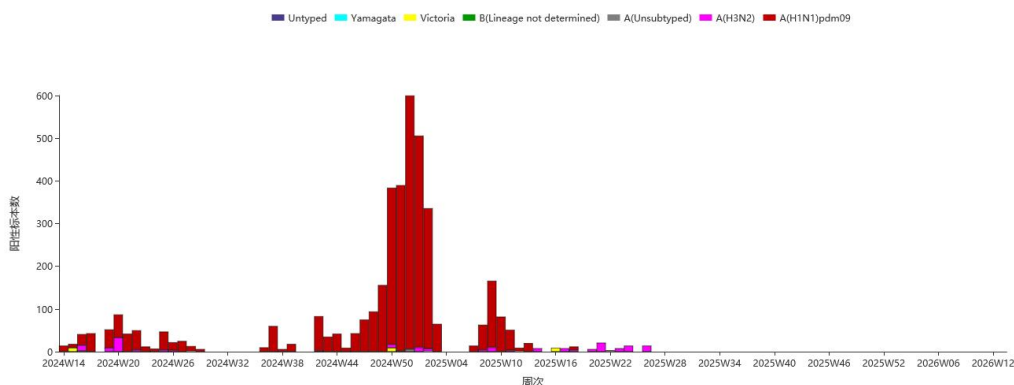


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

(二) 抗原性分析

2025 年第 29 周，国家流感中心对 28 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，26 株 (92.9%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，2 株 (7.1%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。

2024 年 10 月 1 日 - 2025 年 7 月 20 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 3792 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，3738 株 (98.6%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，54 株 (1.4%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 234 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 149 株 (63.7%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，85 株 (36.3%) 为 A/Croatia/10136RV/2023



(鸡胚株)的低反应株；其中 220 株 (94.0%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，14 株 (6.0%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。对 222 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 216 株 (97.3%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，6 株 (2.7%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

(四) 耐药性分析

2025 年第 29 周，国家流感中心对 39 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，其中 38 株 (97.4%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感，1 株 (2.6%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低。对 46 株 A(H3N2)亚型和 48 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 7 月 20 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 110 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 29 周，全国未报告流感样病例暴发疫情。

(二) 暴发疫情概况。

2025 年第 14-29 周（2025 年 3 月 31 日-2025 年 7 月 20 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）40 起，经实验室检测，23 起为 A(H3N2)，1 起为 A(H1N1)pdm09，3 起为 A 型（亚型未显示），2 起为 B(Victoria)，3 起为混合型，2 起为流感阴性，6 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2025 年第 14-29 周，南方省份共报告 14 起 ILI 暴发疫情，低于 2024 年同期报告疫情起数 (84 起)。(图 7)

2025 年第 14-29 周，北方省份共报告 26 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数 (22 起)。
(图 8)

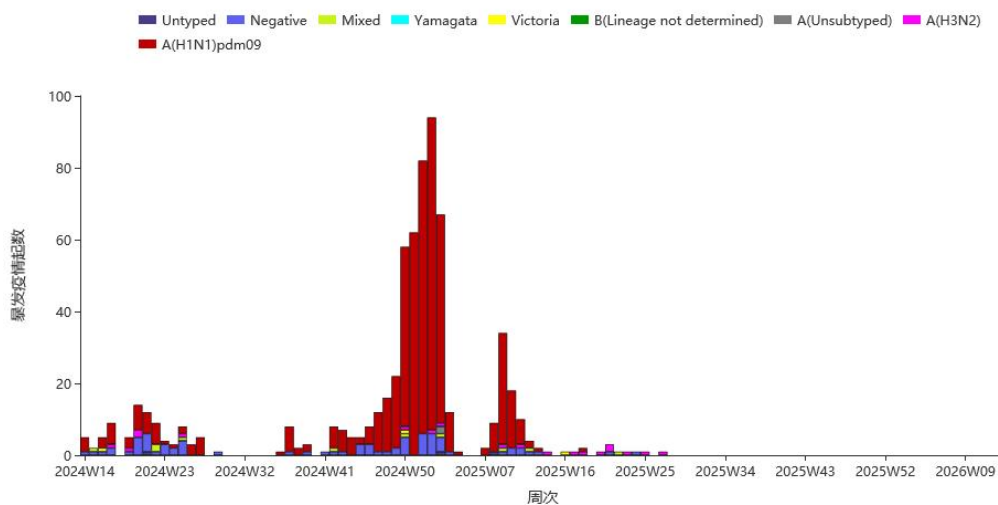


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

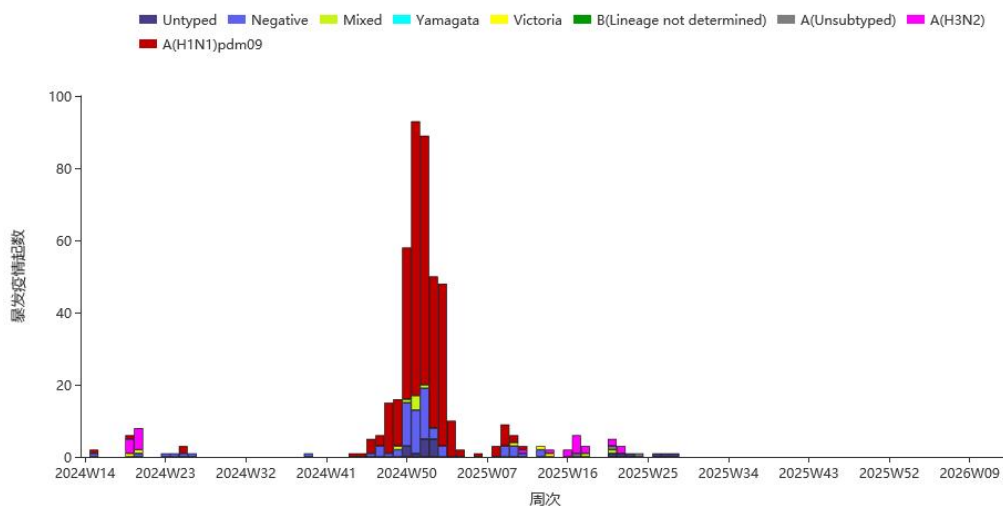


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)



2. 地区分布。

2025 年第 14-29 周，全国共报告 Ili 暴发疫情 40 起，分布在 5 个地区（表 2）。

表 2 2025 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）
西北地区	16	华东地区	3
西南地区	13	华中地区	1
华南地区	7		

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 2025 年 5 月 28 日至 7 月 1 日期间人感染动物源性流感病毒病例，有 9 例人感染 H5N1 病例、3 例人感染 H9N2 病例、1 例人感染 H10N3 病例，通过官方途径报告。另有 1 例人感染 H5N1 病例检出。

表 3 2025 年 5 月 28 日-7 月 1 日 WHO 通报的人感染动物源性流感病毒病例

报告 类型	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	孟加拉 Chittagong	未提及	儿童	2025.5.21	2025.5.21	已康复	有家养禽暴露史
H5N1	柬埔寨 Kamp ong Speu	男	11 岁	2025.5.18	未提及	已故	有家养禽暴露史
H5N1	柬埔寨 Takeo	女	65 岁	2025.6.4	未提及	已康复	有家养禽暴露史
H5N1	柬埔寨 Takeo	男	19 个月	2025.6.7	未提及	已故	有家养禽暴露史
H5N1	柬埔寨 Svay Rieng	男	52 岁	2025.6.14	未提及	已故	有家养禽暴露史
H5N1	柬埔寨 Siem Reap	女	41 岁	2025.6.18	未提及	住院中	有家养禽暴露史
H5N1	柬埔寨 Siem Reap	女	46 岁	采样于 202 5.6.23	未提及	无症状	两例源自同一家庭，其邻 居为暹粒报告首例病例； 采样调查来自主动搜索； 均处理过家院中病死禽。
H5N1	柬埔寨 Siem Reap	男	16 岁	采样于 202 5.6.27	未提及	无症状	
H5N1	柬埔寨 Siem Reap	女	36 岁	2025.6.23	未提及	住院中	有家养禽暴露史
H5N1	印度 Karnata ka	未提及	未提及	未提及	未提及	已故	未提及
H9N2	中国河南	未提及	2 成人， 1 儿童	2025.5	2 人住院	已康复	有家养禽暴露史
H9N2	中国湖南						有家养禽暴露史
H9N2	中国四川						有家养禽暴露史
H10N3	中国陕西	未提及	成人	2025.4.21	2025.4.25	仍在治疗但 有所改善	在内蒙古有家养禽暴露 史，农民，饲养鸡羊

(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 7 月 13-19 日，世界动物卫生组织共通报 24 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
阿根廷			1		1
巴西	1				1
柬埔寨	1				1
加拿大	2	1	1		4
捷克	1				1
芬兰	1				1
爱尔兰	1				1
挪威	1	1	1	1	4
葡萄牙	1				1
俄罗斯			1		1
西班牙	2				2
圣海伦纳	1				1
英国	4	1			5
合计	16	3	4	1	24

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

其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 27 周，数据截至 2025 年 7 月 6 日）

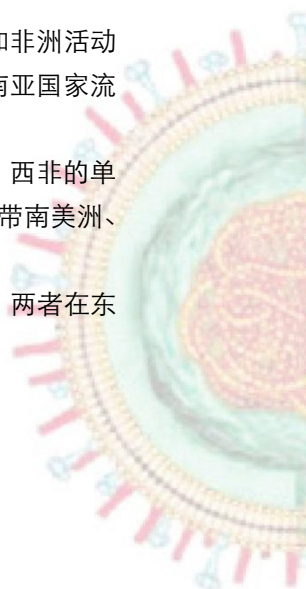
流感监测

全球范围内，流感活动持续下降，且处于低水平，A 型占优。

南半球，过去几周，各地去流感流行活动各有差异，大洋洲上升、而温带和热带南美洲和非洲活动下降。南美大多数总体稳定但一个国家小幅上升。热带和温带南美洲、东部和南部非洲、东南亚国家流感阳性率仍高，大洋洲部分国家超过 30%。

北半球，流感活动大多数仍地且稳定，但西非上升。中美洲和加勒比地区、热带南美洲、西非的单个国家和南亚几个国家流感活动上升，大部分地区稳定。流感活动在北美洲和加勒比地区、热带南美洲、西部和东部非洲和东南亚仍高，部分南亚超过 30%。

A(H1N1)pdm09 在美洲、西部和东部非洲、大洋洲居多，A(H3N2)在南非、西亚和南亚，两者在东南亚共同流行。





新冠病毒 (SARS-CoV-2) 监测

全球范围内，新冠活动稳定且在大多数报告国家处于低水平。中美洲和加勒比地区、南部和西南欧洲、北部和西部非洲、西部南部和东南亚。中美洲和加勒比地区、北欧、北非和南亚小幅上升。

呼吸道合胞病毒 (RSV) 监测

在报告国家中，呼吸道合胞病毒阳性率总体稳定且低，中美洲和加勒比地区、热带和温带南美洲的少数国家报告 RSV 活动升高。

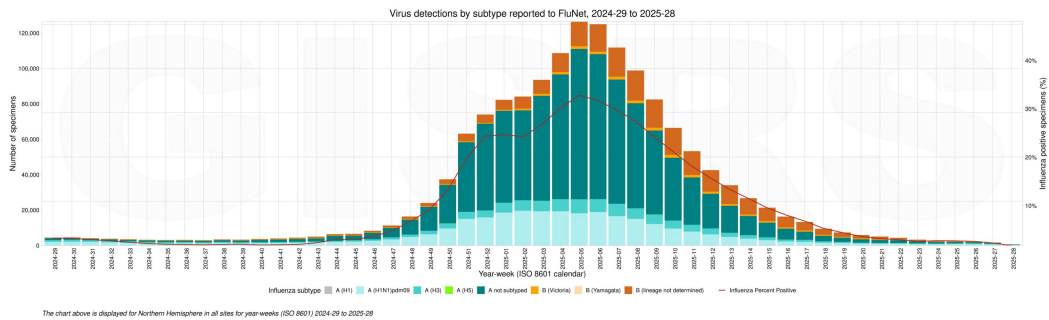


图 9 北半球流感病毒流行情况

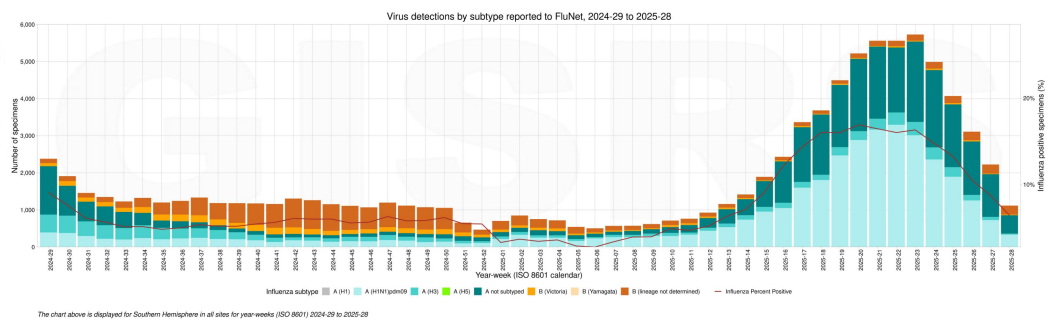


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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

美国（第 28 周，数据截至 2025 年 7 月 12 日）

美国全境季节性流感活动水平低。

第 28 周，通过 ILINet 报告的就诊患者中有 1.1% 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。

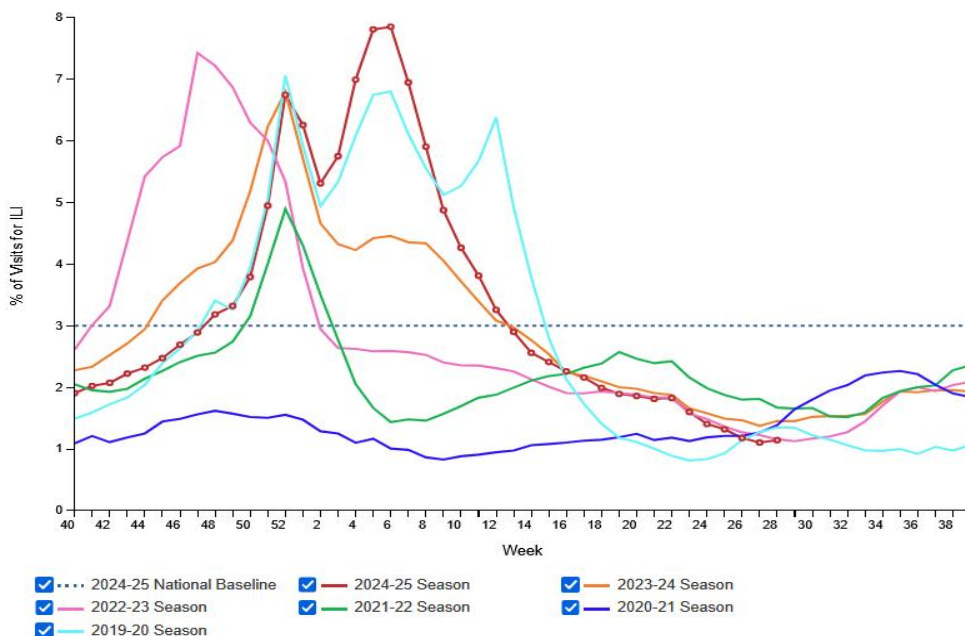


图 11 美国 ILI 监测周分布

第 28 周，临床实验室共检测样本 29685 份，检出 243 份 (0.8%) 流感病毒阳性：其中 A 型 137 份 (56.4%)，B 型 106 份 (43.6%)。

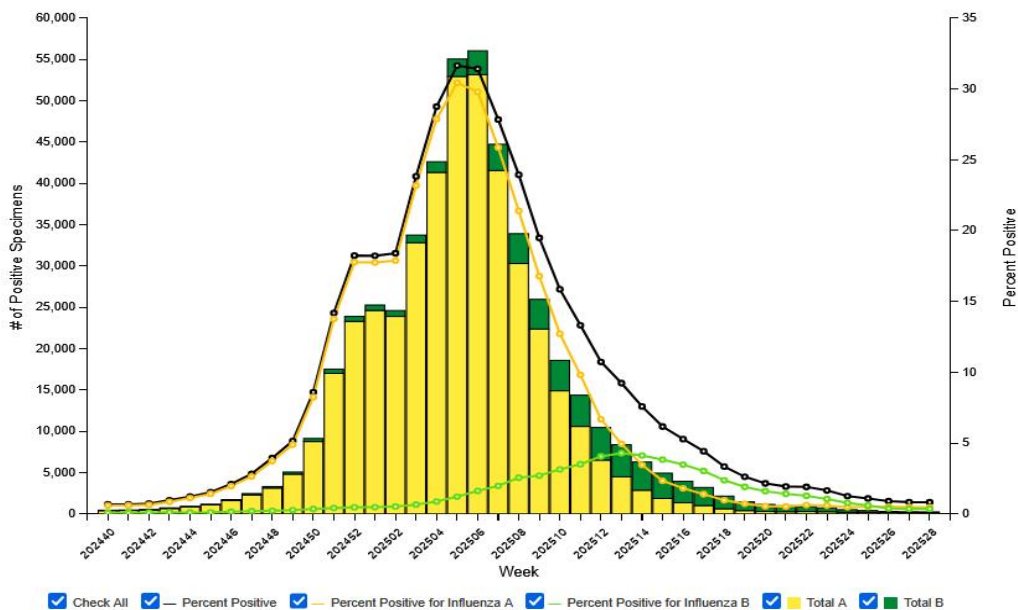


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布



第 28 周，美国公共卫生实验室共检测样本 463 份，检出 15 份流感阳性样本，均为 A 型，无 B 型。在 10 份（66.7%）已分型的 A 型样本中，均为 A(H1N1)pdm09 亚型，5 份（33.3%）为 A 型（分型未显示）。

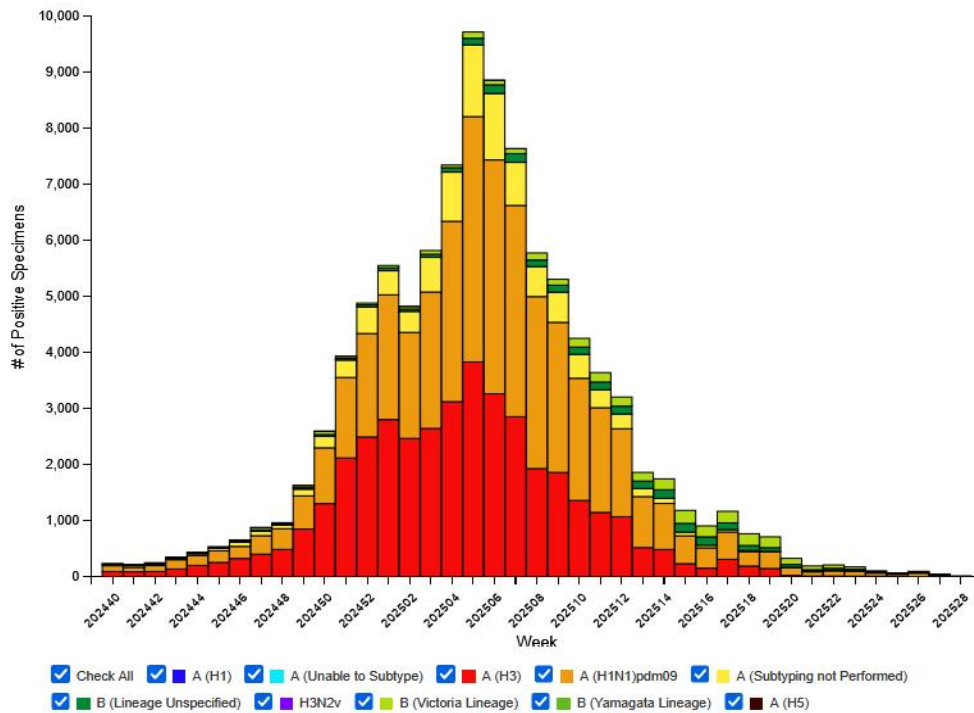


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

第 28 周，报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数的 0.1%。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。

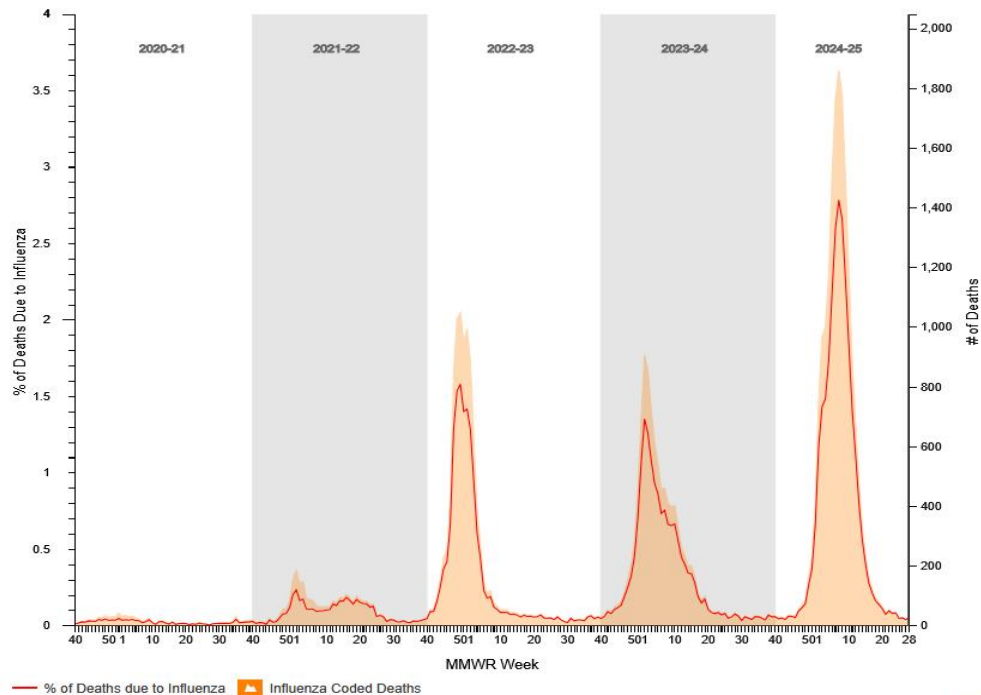


图 14 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 28 周，2025 年 7 月 6 日-7 月 12 日）

最新监测数据显示，香港本地流感活跃程度较前一周轻微上升。

第 28 周，香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 4.2%，低于上周的 4.4%。

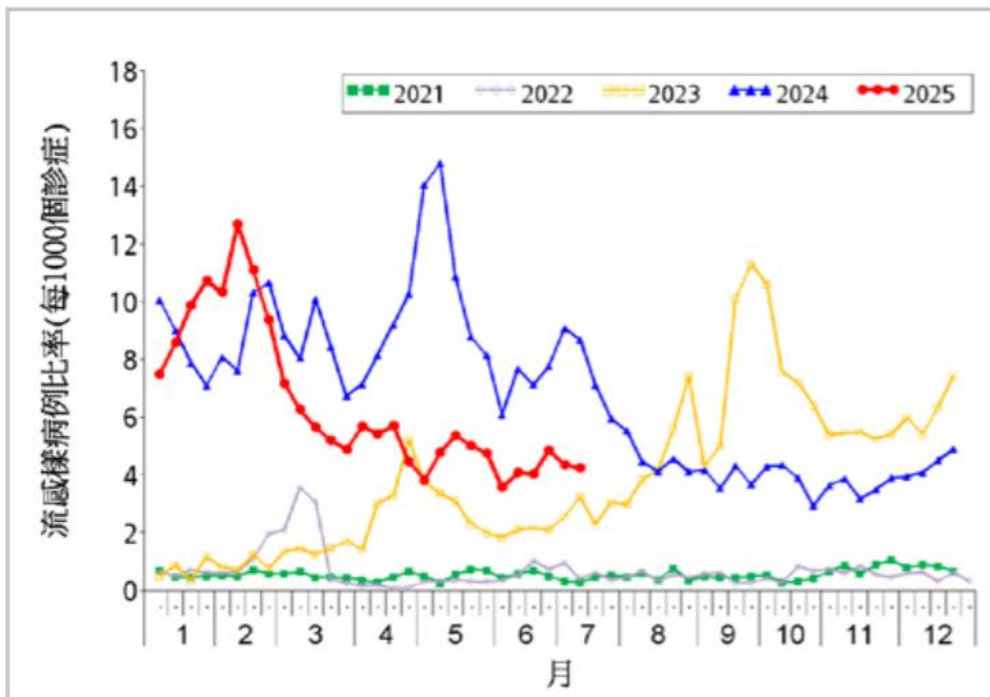


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

第 28 周，香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 36.4%，高于上周的 36.1%。

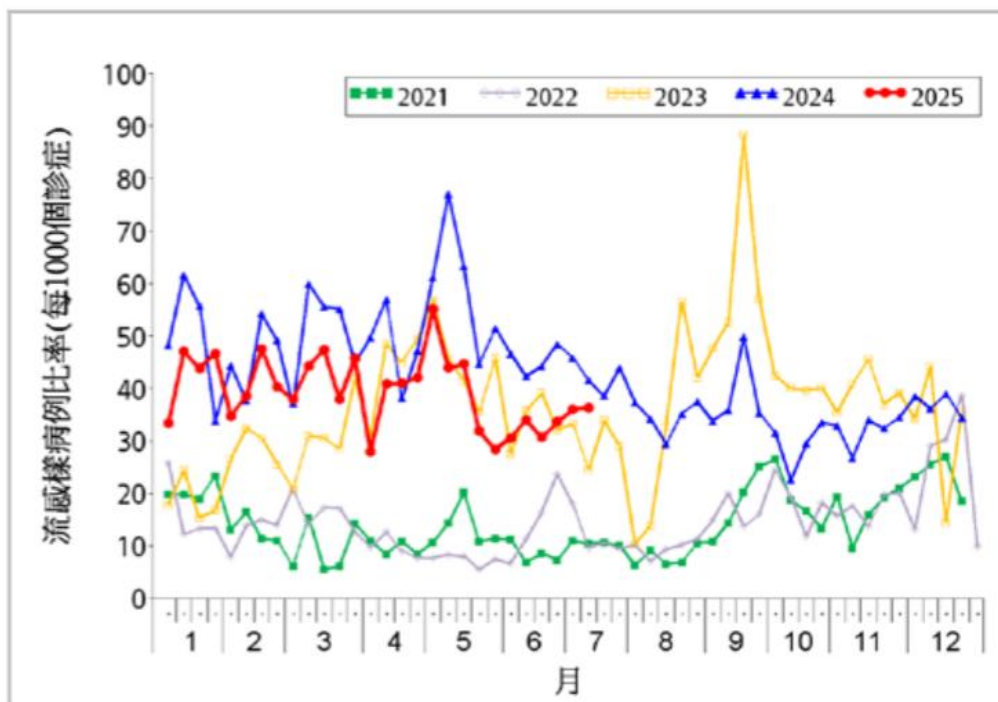


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



第 28 周收集到 8010 份呼吸道样本，检出 222 份 (2.77%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 104 份 (48%) A(H1N1)pdm09、57 份 (26%) A(H3N2) 和 56 份 (26%) B 型流感。流感病毒阳性率为 2.77%，低于 4.94% 的基线水平，高于前一周的 2.61%。

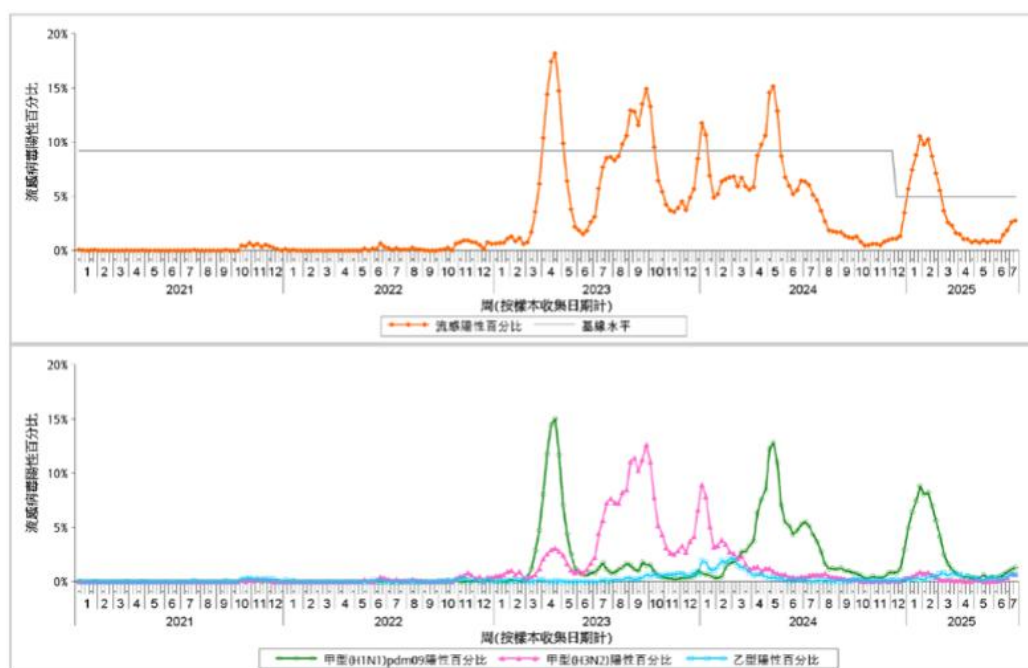


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

第 28 周，有 4 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 21 人），对比上周 9 起流感样疾病暴发的报告（共影响 41 人）。第 29 周的前四天收到 1 起在院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 3 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.15（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.15，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 0.93、0.46、0.25、0.06、0.06 和 0.23 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.63、0.52、0.20、0.06、0.06 和 0.28 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 7 月 23 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。