

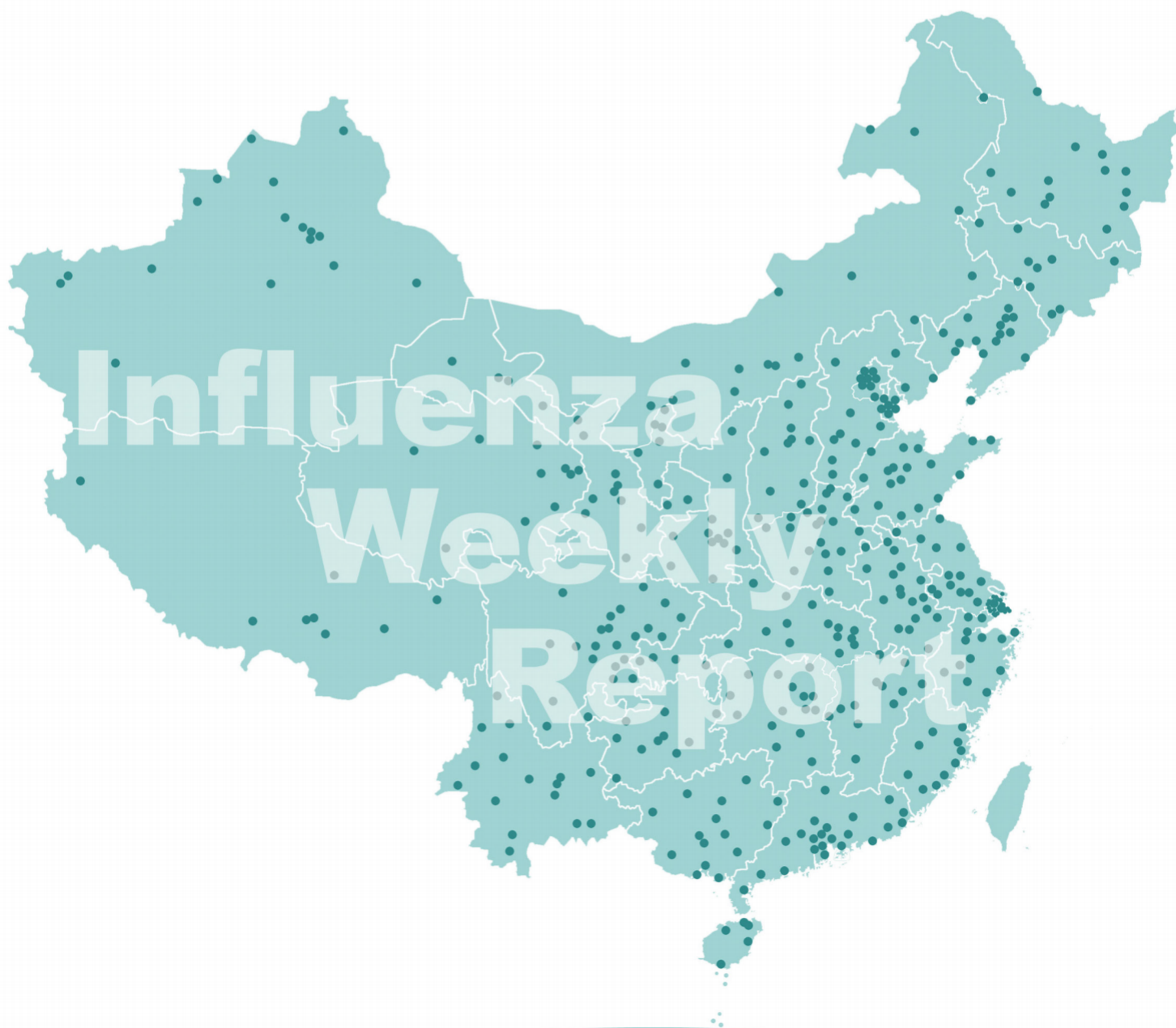
流感

监测周报

36/ 2025 年

2025年第36周 总第873期

(2025年9月1日-2025年9月7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 9 月 7 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。
- 国家流感中心对 2024 年 10 月 1 日 – 2025 年 9 月 7 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 98.5% (3764/3822) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 65.4% (214/327) 为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，92.7% (303/327) 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% (257/264) 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% (111/2856) 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 36 周（2025 年 9 月 1 日 – 2025 年 9 月 7 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.4%，高于前一周水平（3.1%），低于 2022 年-2024 年同期水平（3.5%，4.4% 和 3.5%）。

2025 年第 36 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.7%，高于前一周水平（2.5%），与 2022 年同期水平（2.7%）持平，低于 2023 年和 2024 年同期水平（2.9% 和 3.4%）。

二、病原学监测

2025 年第 36 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 12879 份。南方省份检测到 282 份流感病毒阳性标本，其中 31 份为 A(H1N1)pdm09，209 份为 A(H3N2)，42 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 4 份流感病毒阳性标本，其中 3 份为 A(H3N2)，1 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 36 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	9966	2913	12879
阳性数(%)	282(2.8%)	4(0.1%)	286(2.2%)
A 型	240(85.1%)	3(75.0%)	243(85.0%)
A(H1N1)pdm09	31(12.9%)	0	31(12.8%)
A(H3N2)	209(87.1%)	3(100.0%)	212(87.2%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	42(14.9%)	1(25.0%)	43(15.0%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	42(100.0%)	1(100.0%)	43(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2025 年第 36 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,5 株(62.5%)为 A/Victoria/4897/2022 的类似株, 3 株 (37.5%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 10 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 10 株 (100.0%) 均为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

三、暴发疫情

2025 年第 36 周, 全国共报告 1 起流感样病例暴发疫情。经检测, 为 A(H3N2)亚型。





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 36 周（2025 年 9 月 1 日 – 2025 年 9 月 7 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.4%，高于前一周水平（3.1%），低于 2022 年-2024 年同期水平（3.5%，4.4% 和 3.5%）。（图 1）

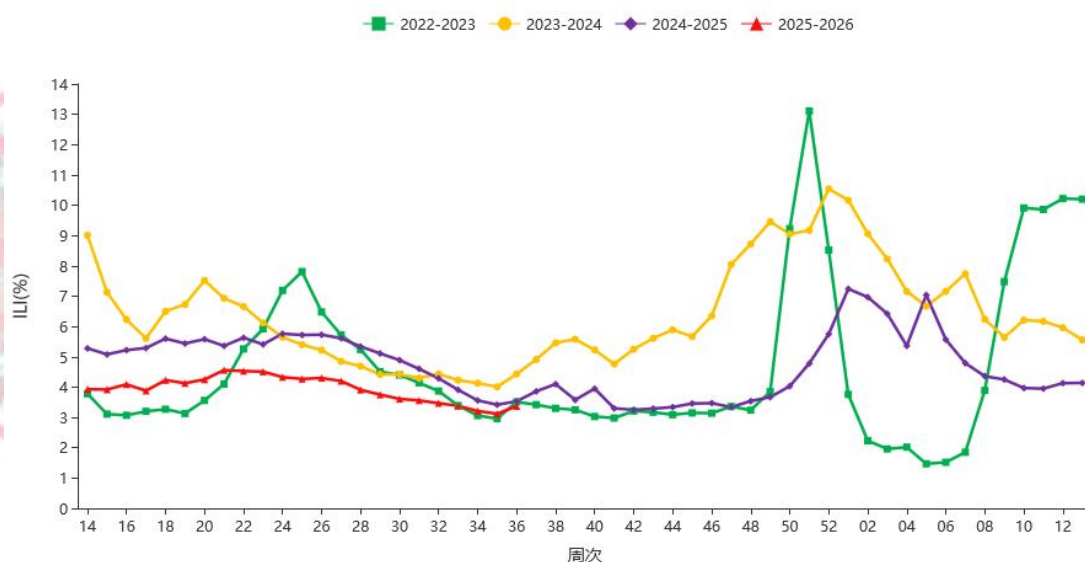


图 1 2022 – 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 36 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.7%，高于前一周水平（2.5%），与 2022 年同期水平（2.7%）持平，低于 2023 年和 2024 年同期水平（2.9% 和 3.4%）。（图 2）

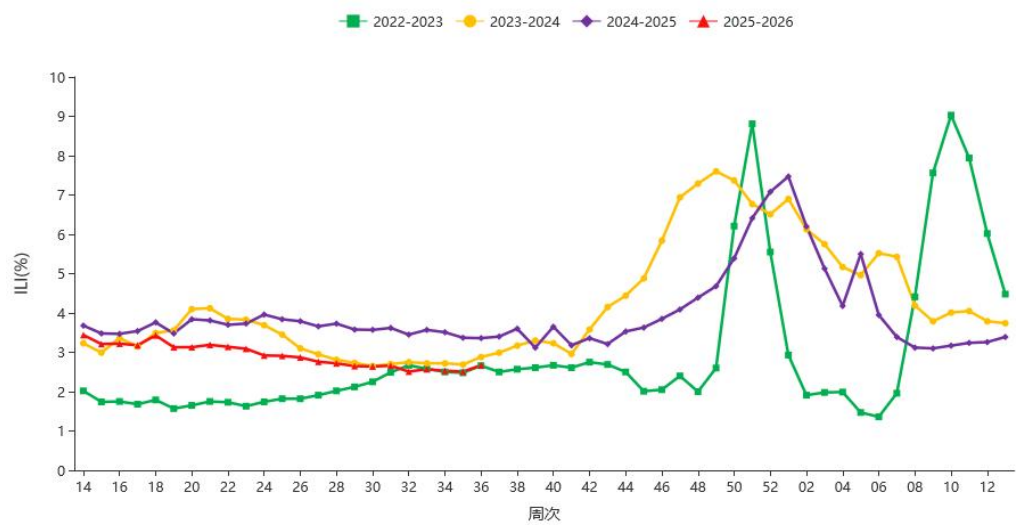


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%
注：数据来源于国家级哨点医院。





病原学监测

（一）流感样病例监测

1. 南方省份。

2025 年第 36 周，南方省份检测到 282 份流感病毒阳性标本，其中 31 份为 A(H1N1)pdm09，209 份为 A(H3N2)，42 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

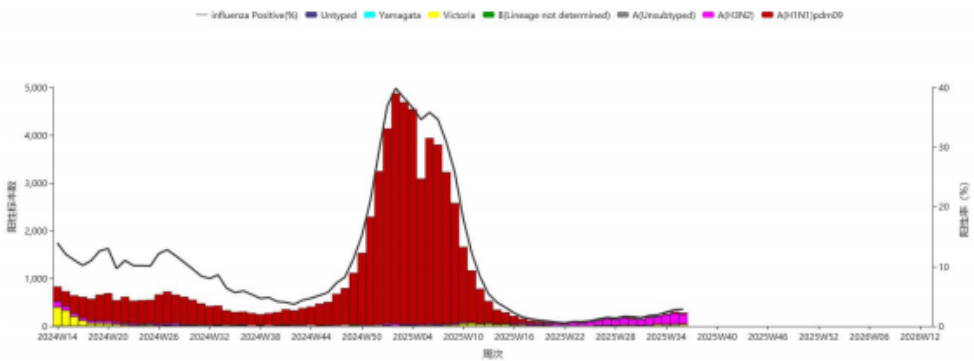


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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

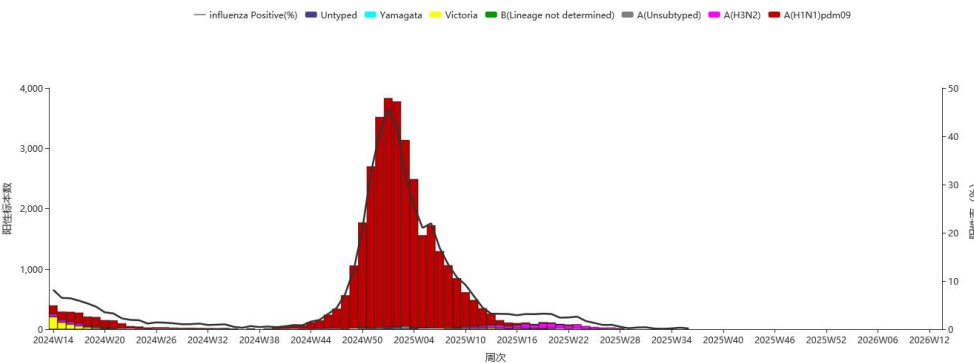


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 36 周，南方省份网络实验室共收检到 13 份流感样病例暴发疫情标本，均为 A(H3N2)。(图 5)

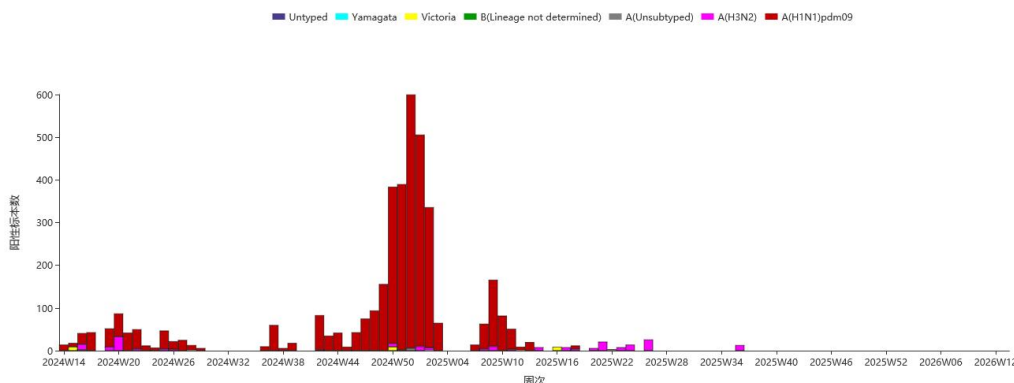


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2025 年第 36 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)

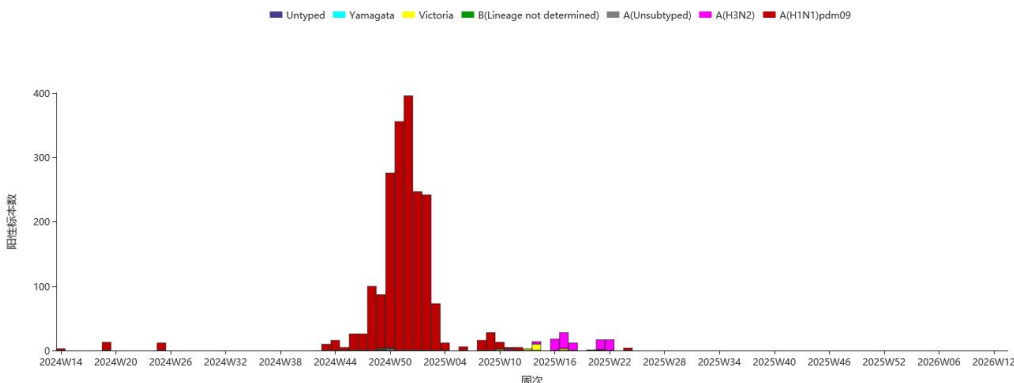


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 36 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，5 株 (62.5%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，3 株 (37.5%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 10 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，10 株 (100.0%) 均为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

2024 年 10 月 1 日 - 2025 年 9 月 7 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 3822 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 3764 株 (98.5%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，58 株 (1.5%)



为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 327 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 214 株 (65.4%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，113 株 (34.6%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 303 株 (92.7%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，24 株 (7.3%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。对 264 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 257 株 (97.3%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，7 株 (2.7%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

（四）耐药性分析

2024 年 10 月 1 日 – 2025 年 9 月 7 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 111 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 36 周，全国共报告 1 起流感样病例暴发疫情。经检测，为 A(H3N2)亚型。

（二）暴发疫情概况。

2025 年第 14-36 周（2025 年 3 月 31 日-2025 年 9 月 7 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）44 起，经实验室检测，24 起为 A(H3N2)，2 起为 A(H1N1)pdm09，2 起为 A 型（亚型未显示），2 起为 B(Victoria)，4 起为混合型，2 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 14-36 周，南方省份共报告 17 起 ILI 暴发疫情，低于 2024 年同期报告疫情起数（86 起）。

（图 7）

2025 年第 14-36 周，北方省份共报告 27 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（22 起）。

（图 8）

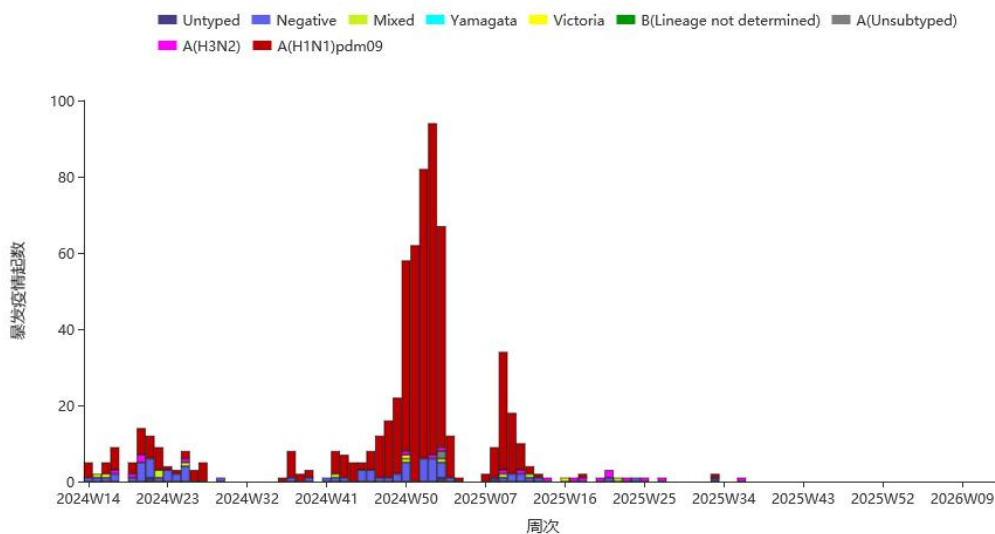


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
（按疫情报告时间统计）

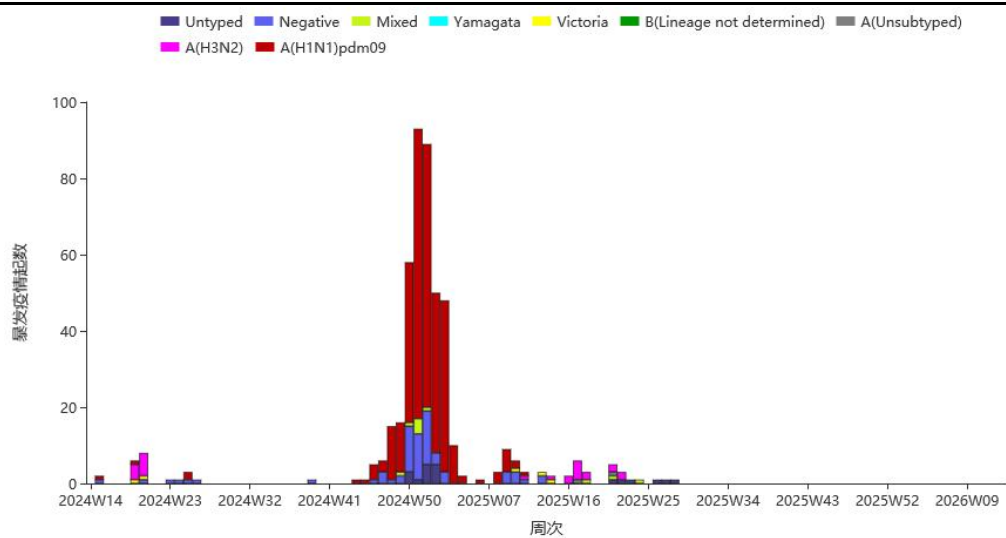


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14-36 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 44 起，分布在 5 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14-36 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	15	华中地区	1
华南地区	9		

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

本周 WHO 未通报人感染动物源性流感病毒病例。

(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 8 月 31 日-9 月 6 日，世界动物卫生组织共通报 25 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
阿根廷	2			2
玻利维亚			1	1
巴西	1			1
中国台湾	1			1
德国	4			4
荷兰	1			1
挪威	1			1
葡萄牙	1			1
南非	1			1
西班牙	2			2
圣海伦纳	1			1
英国	6	1		7
美国	2			2
合计	23	1	1	25

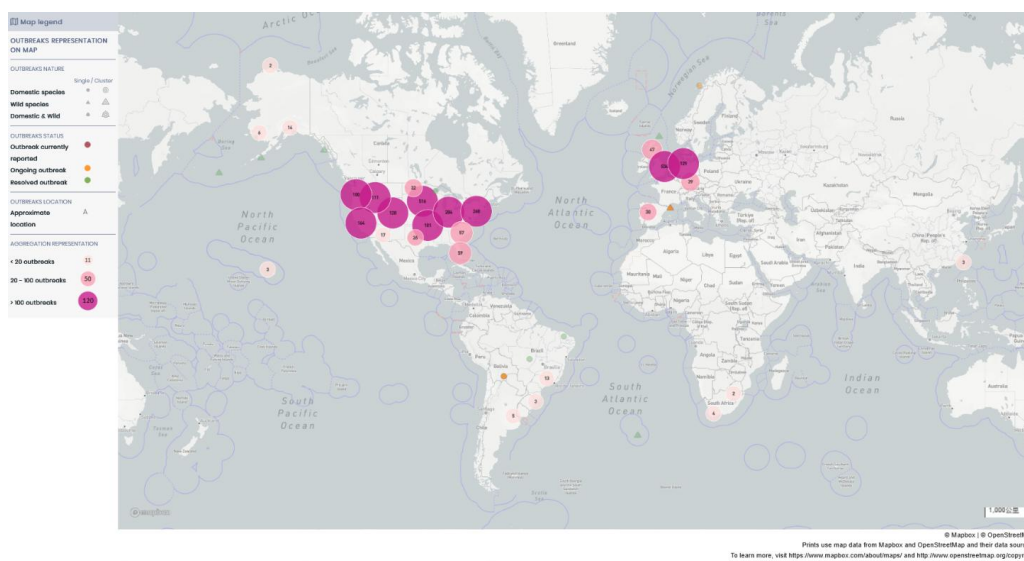


图 9 全球报告动物感染高致病性禽流感疫情空间分布
(译自: <https://wahis.woah.org/#/home>)

其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 34 周，数据截至 2025 年 8 月 24 日）

流感监测

全球范围内，流感活动仍低，A 型占优。南北半球和各传播区域表现出不同的模式。

南半球，流感活动稳定，仅东南亚一个国家报告上升。东南亚和大洋洲的流感阳性率仍高 (>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、南美洲热带地区、西非和中非、北欧、西亚、南亚以及东南亚的流感阳性率有所上升，部分国家流感阳性率超过 30%。中美洲和加勒比地区、西亚、南亚及东南亚流感活动仍上升。

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、西非和中非、北欧和大洋洲居多，A(H3N2)在西亚、南亚和东南亚为主导，南美洲热带地区 A 型和 B 型共同流行且占比相当。



新冠病毒（SARS-CoV-2）监测

全球范围内，新冠阳性率处于较低水平，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、南亚和东亚的少数国家报告新冠阳性率超过 10%。欧洲、西亚和东亚的一些国家报告新冠活跃度有小幅增长。

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、西非的一些国家，呼吸道合胞病毒（RSV）阳性率仍较高，某些国家的阳性率超过 30%。然而，在大多数报告国家中，RSV 阳性率保持稳定且低，仅在中美洲和加勒比地区报告了轻微的活动增加。

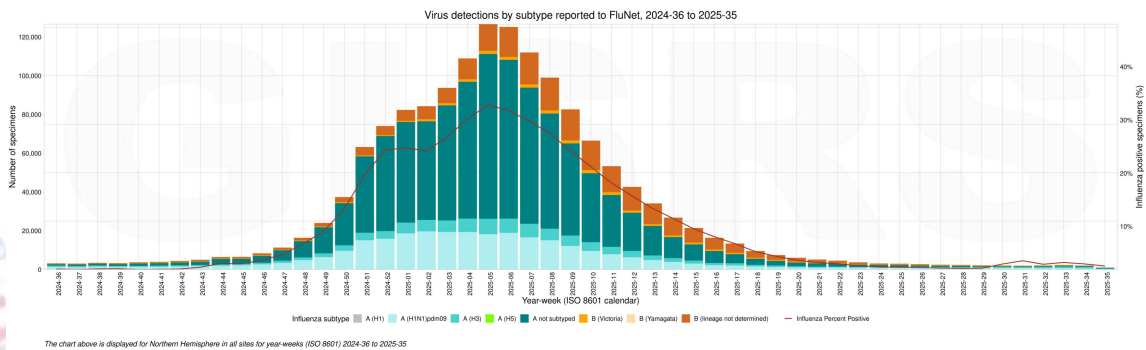


图 10 北半球流感病毒流行情况

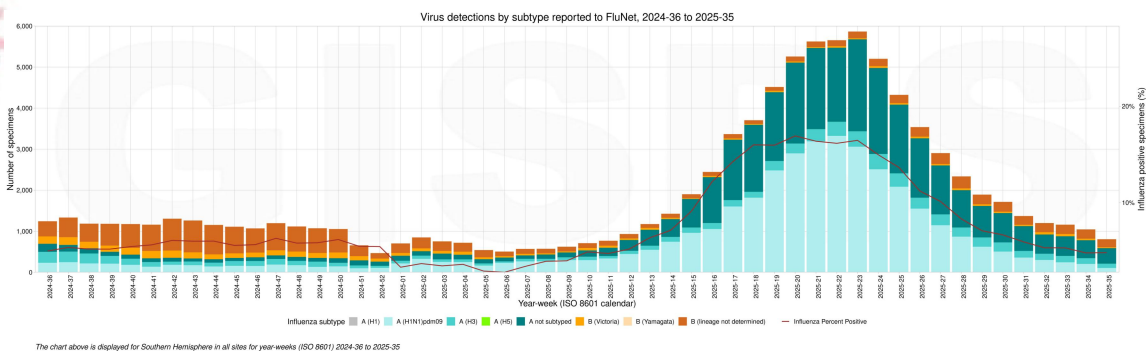


图 11 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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

美国（第 35 周，数据截至 2025 年 8 月 30 日）

第 35 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 1.8% 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。

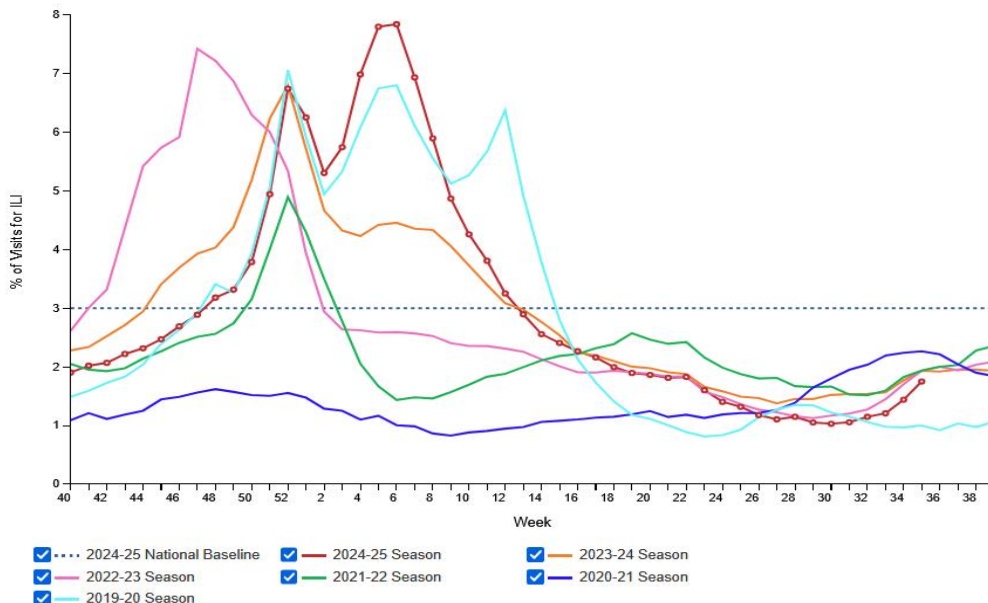


图 12 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 39531 份，检出 163 份 (0.4%) 流感病毒阳性：其中 A 型 130 份 (79.8%)，B 型 33 份 (20.2%)。

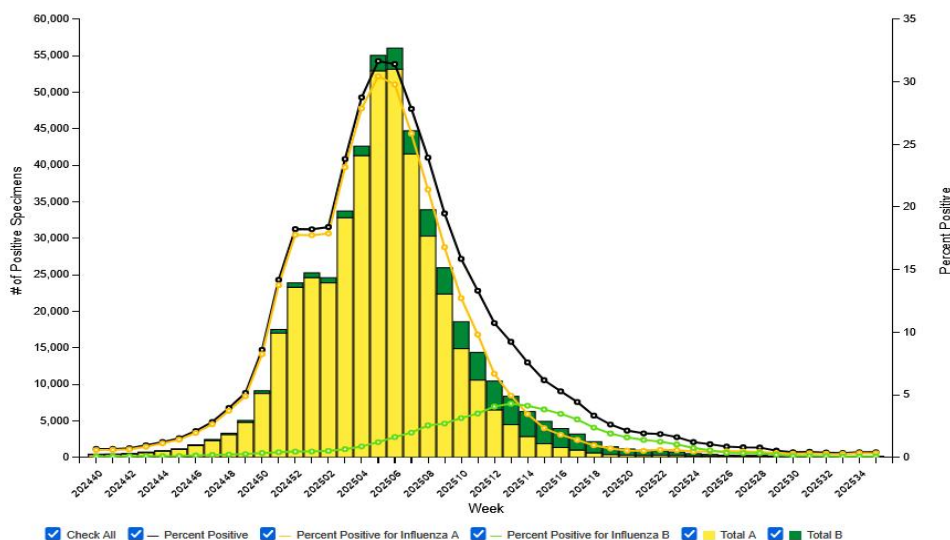


图 13 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 328 份，检出 22 份流感阳性样本，22 份 (100%) 为 A 型，无 B 型。在 18 份 (81.8%) 已分型的 A 型样本中，13 份 (72.2%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，5 份 (27.8%) 为 A(H3N2) 亚型，4 份 (18.2%) 为 A 型（分型未显示）。

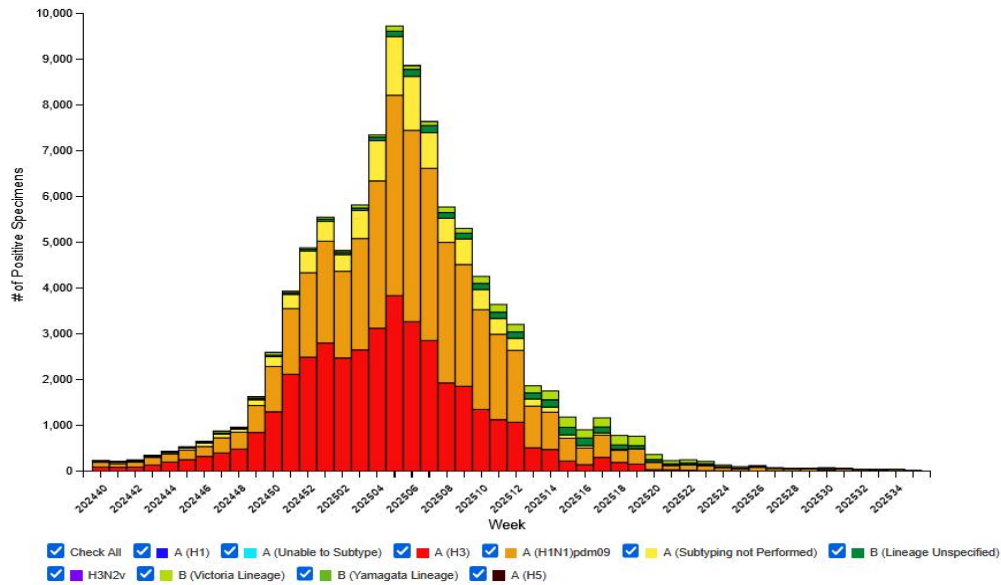


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

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。

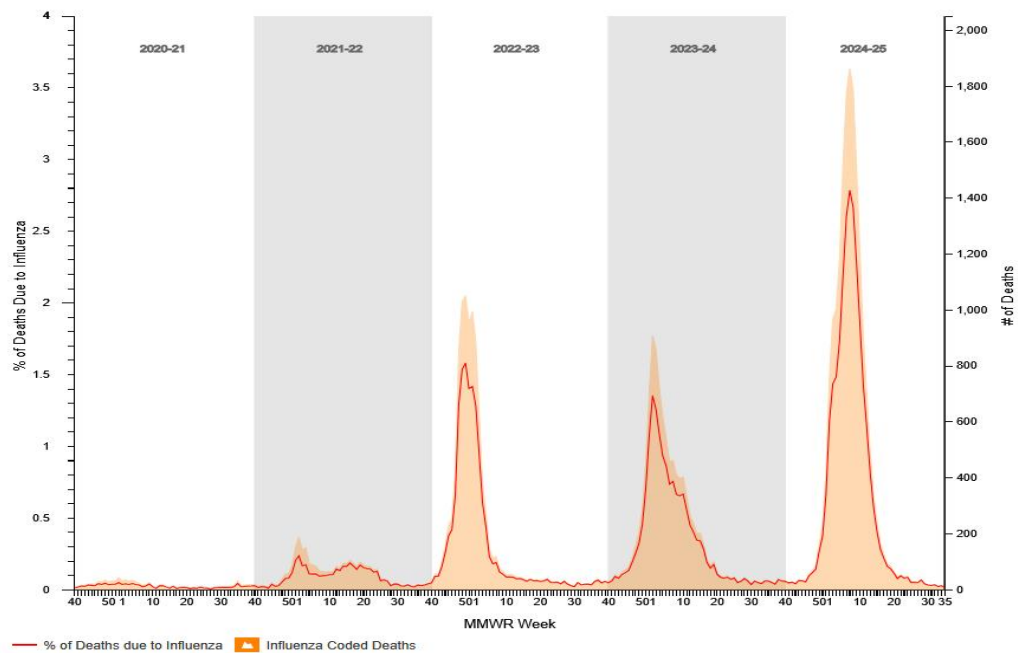


图 15 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 35 周，2025 年 8 月 24-30 日）

最新监测数据显示，第 35 周，香港本地流感活跃程度进一步上升，并轻微超过季节性基线水平。本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 6.9%，高于上周的 5.4%。

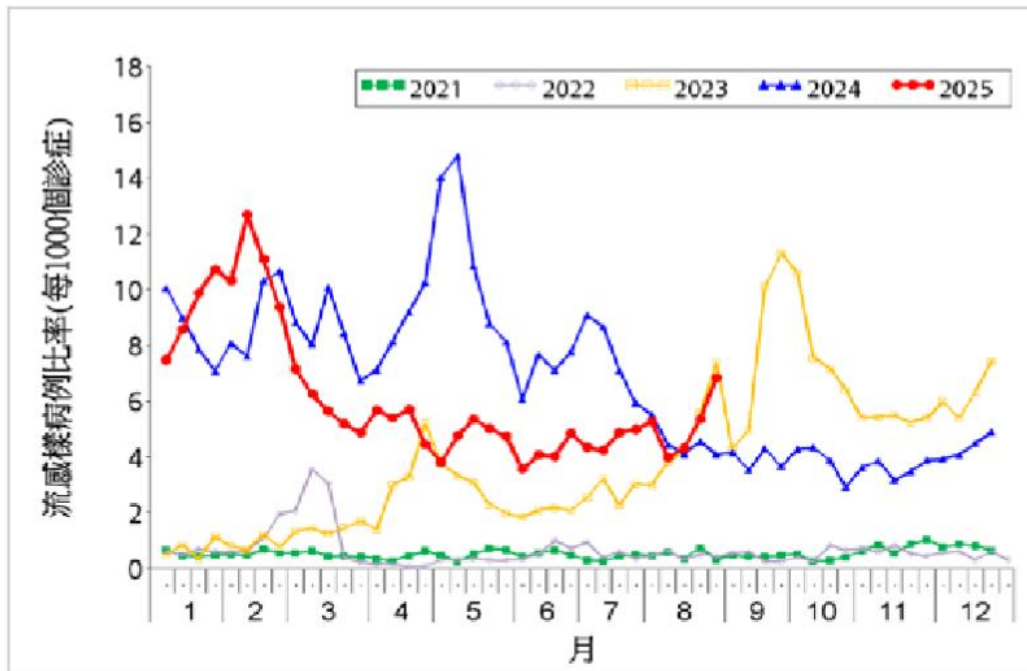


图 16 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 33.1%，高于上周的 29.3%。

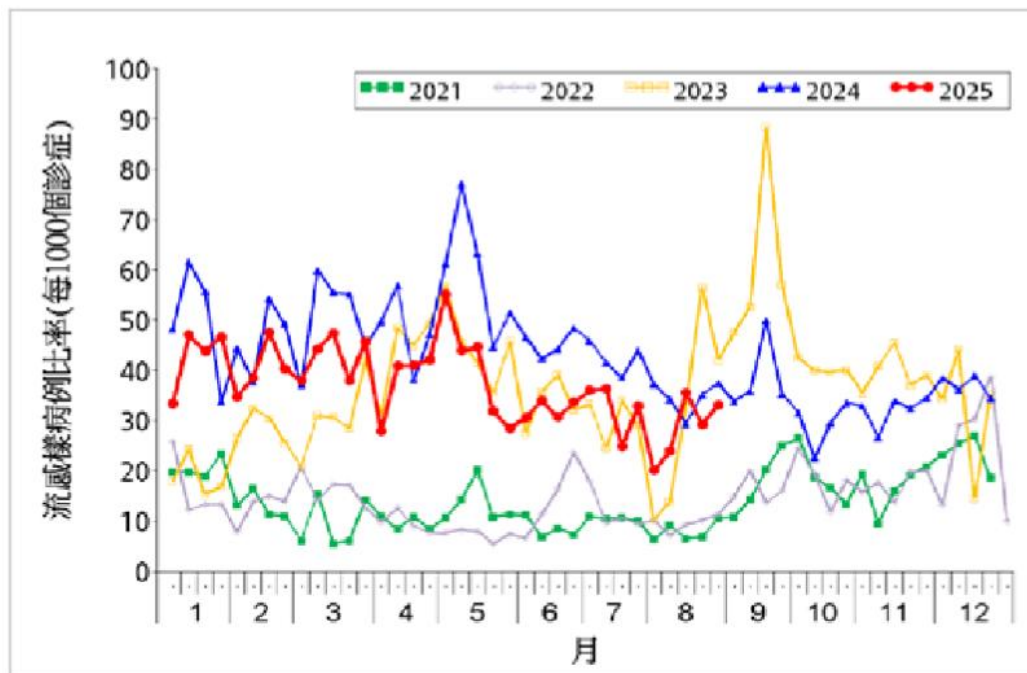


图 17 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



本周收集到 8843 份呼吸道样本，检出 545 份（6.16%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 186 份（36%）A(H1N1)pdm09、295 份（57%）A(H3N2)和 40 份（8%）B 型流感。流感病毒阳性率为 6.16%，高于 4.94%的基线水平，高于前一周的 4.90%。

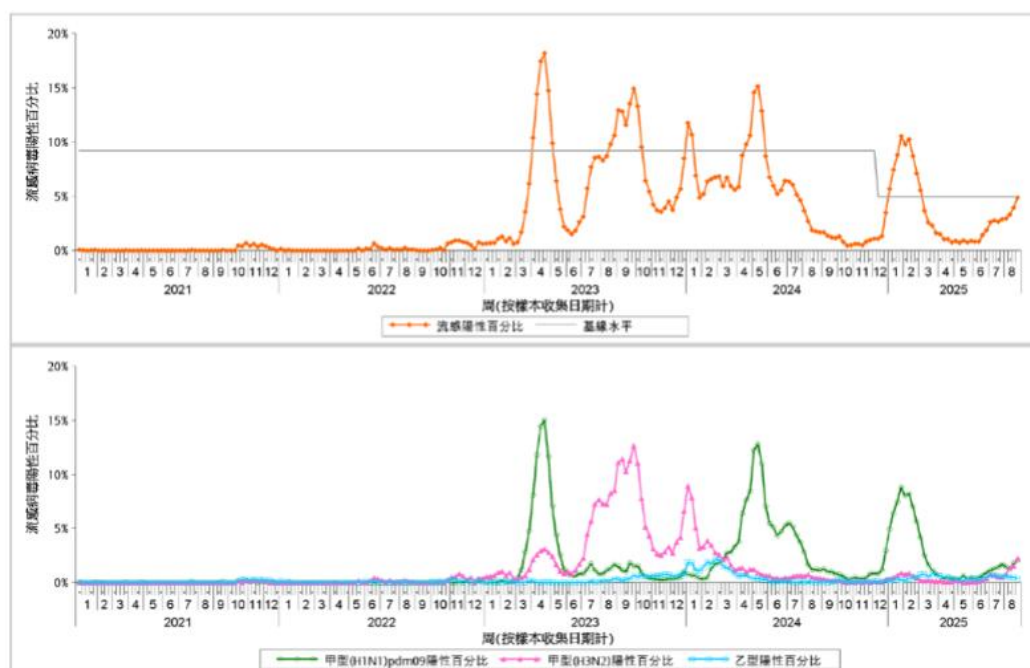


图 18 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周有 14 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 65 人），对比上周 11 起流感样疾病暴发的报告（共影响 80 人）。第 36 周的前四天收到 9 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 47 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.28（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.29，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 1.22、0.70、0.17、0.11、0.07 和 0.61 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 1.35、0.21、0.25、0.11、0.14 和 0.62 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 9 月 11 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。