

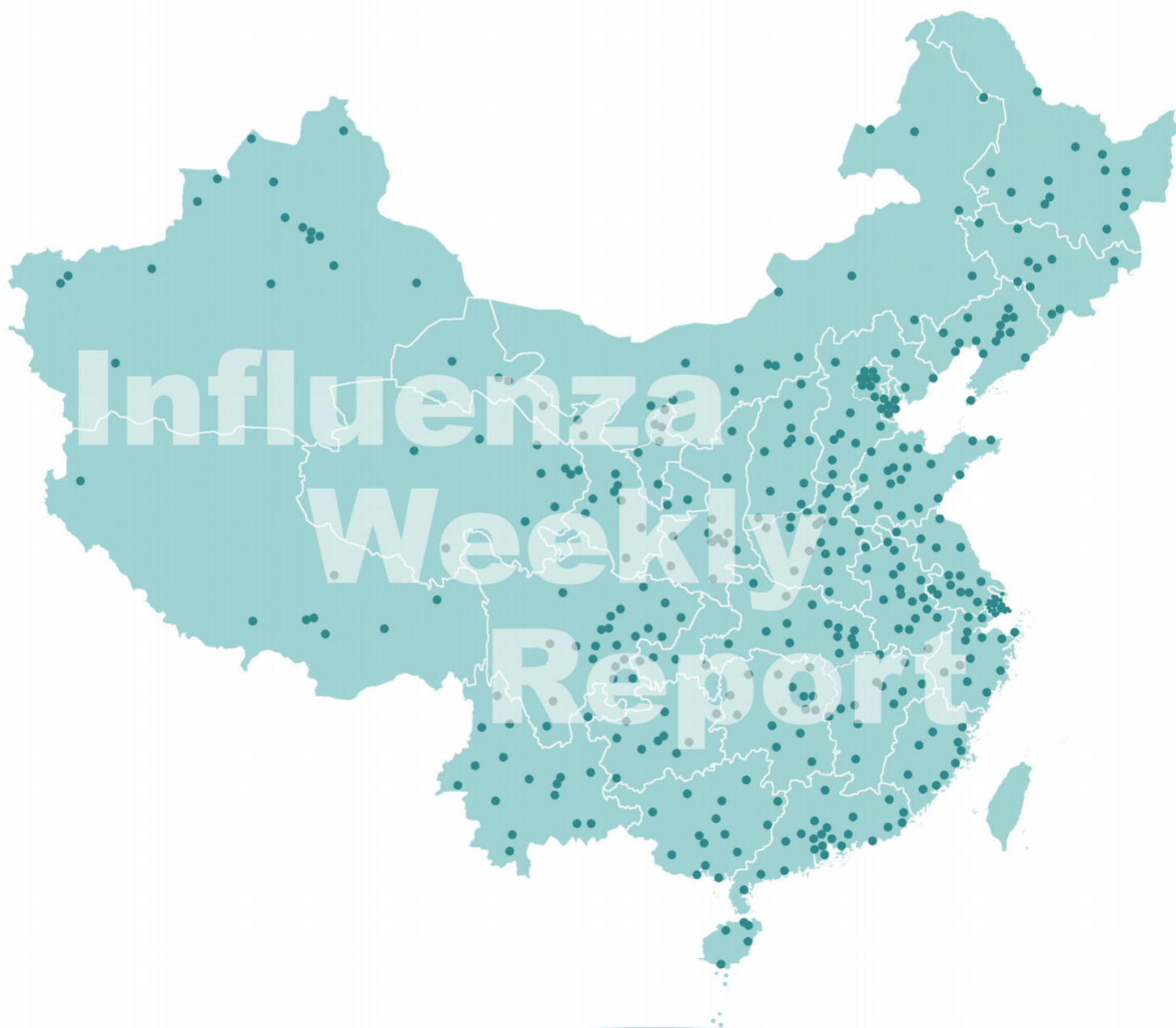
流感

监测周报

45 / 2025 年

2025年第45周 总第882期

(2025年11月3日-2025年11月9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
13	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 11 月 9 日）

- 监测数据显示，本周南，北方省份流感活动上升。全国共报告 621 起流感样病例暴发疫情。
- 国家流感中心对 2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 11 月 9 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 98.0%（1054/1076）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 58.3%（261/448）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，93.8%（420/448）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 97.7%（256/262）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。
- 国家流感中心对 2025 年 3 月 31 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 4.2%（30/716）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 45 周（2025 年 11 月 3 日 – 2025 年 11 月 9 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.5%，高于前一周水平（4.6%），高于 2022 年和 2024 年同期水平（3.2% 和 3.5%），低于 2023 年同期水平（5.7%）。

2025 年第 45 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 6.1%，高于前一周水平（5.1%），高于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平（2.0%、4.9% 和 3.6%）。

二、病原学监测

2025 年第 45 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 21412 份。南方省份检测到 2460 份流感病毒阳性标本，其中 65 份为 A(H1N1)pdm09，2331 份为 A(H3N2)，64 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 2834 份流感病毒阳性标本，其中 19 份为 A(H1N1)pdm09，2802 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 45 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	10976	10436	21412
阳性数(%)	2460(22.4%)	2834(27.2%)	5294(24.7%)
A 型	2396(97.4%)	2821(99.5%)	5217(98.5%)
A(H1N1)pdm09	65(2.7%)	19(0.7%)	84(1.6%)
A(H3N2)	2331(97.3%)	2802(99.3%)	5133(98.4%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	64(2.6%)	13(0.5%)	77(1.5%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	64(100.0%)	13(100.0%)	77(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2025 年第 45 周,国家流感中心对 43 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,其中 41 株(95.3%)为 B/Austria/1359417/2021 的类似株, 2 株 (4.7%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

三、暴发疫情

2025 年第 45 周, 全国共报告 621 起流感样病例暴发疫情。经检测, 481 起为 A(H3N2), 1 起为 A(H1N1)pdm09, 9 起为 A 型 (亚型未显示), 1 起为 B(Victoria), 13 起为混合型, 25 起为流感阴性, 91 起暂未获得病原检测结果。





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 45 周 (2025 年 11 月 3 日 – 2025 年 11 月 9 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.5%，高于前一周水平 (4.6%)，高于 2022 年和 2024 年同期水平 (3.2% 和 3.5%)，低于 2023 年同期水平 (5.7%)。（图 1）

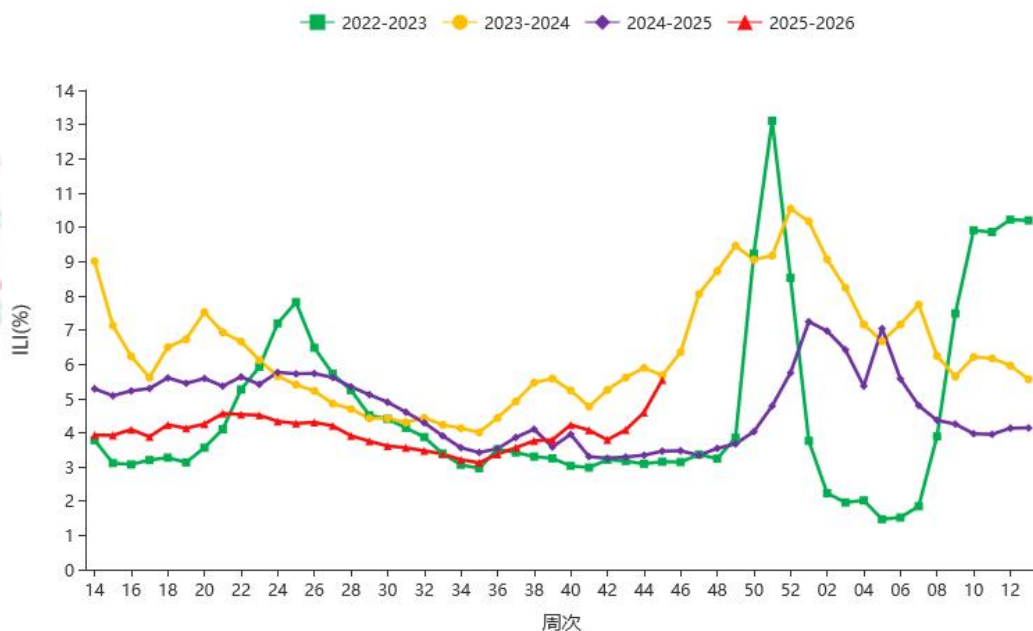


图 1 2022 – 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 45 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 6.1%，高于前一周水平 (5.1%)，高于 2022 年，2023 年和 2024 年同期水平 (2.0%，4.9% 和 3.6%)。（图 2）

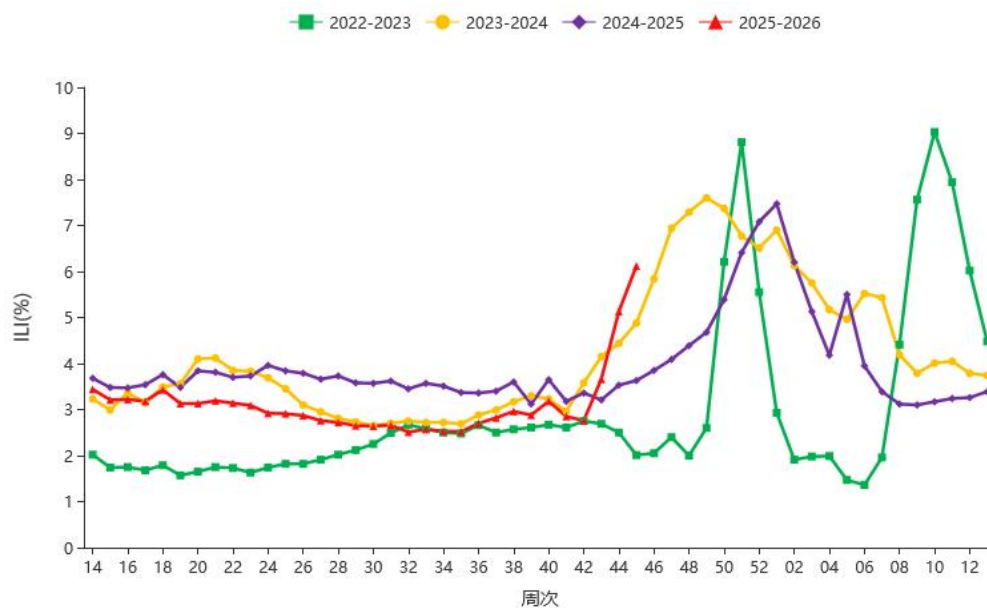


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 45 周，南方省份检测到 2460 份流感病毒阳性标本，其中 65 份为 A(H1N1)pdm09, 2331 份为 A(H3N2)，64 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

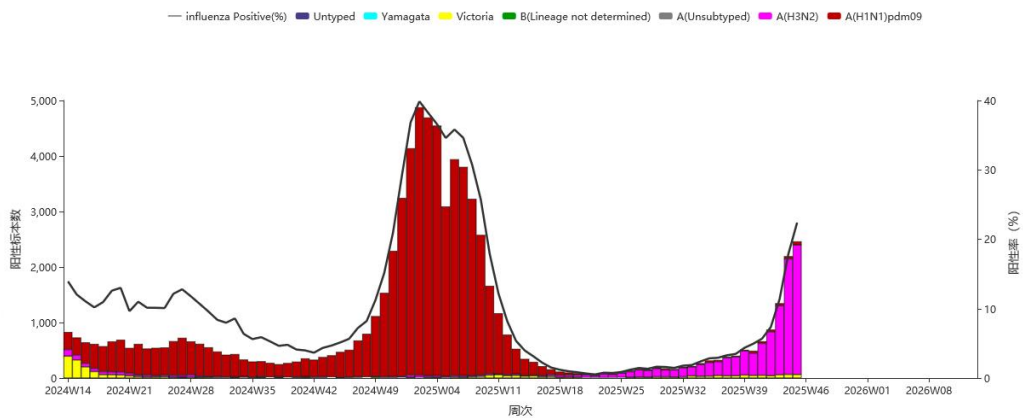


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 45 周，北方省份检测到 2834 份流感病毒阳性标本，其中 19 份为 A(H1N1)pdm09, 2802 份为 A(H3N2)，13 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

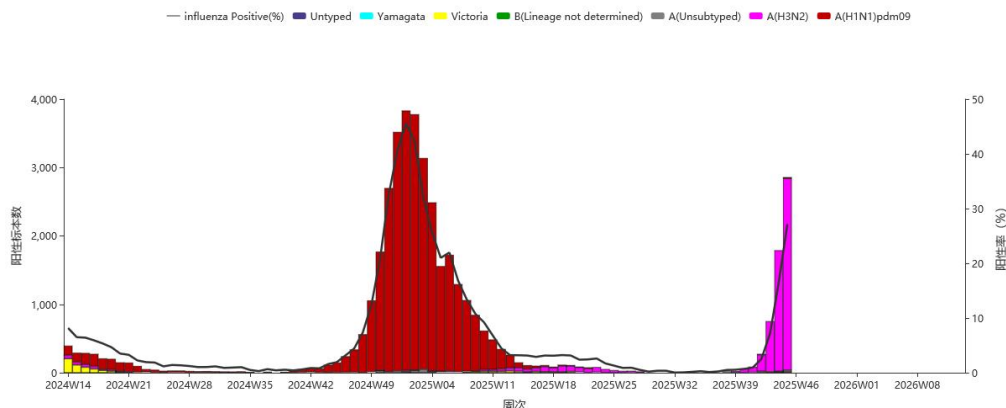


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 45 周，南方省份网络实验室共收检到 1798 份流感样病例暴发疫情标本，其中 4 份为 A(H1N1)pdm09，1776 份为 A(H3N2)。(图 5)

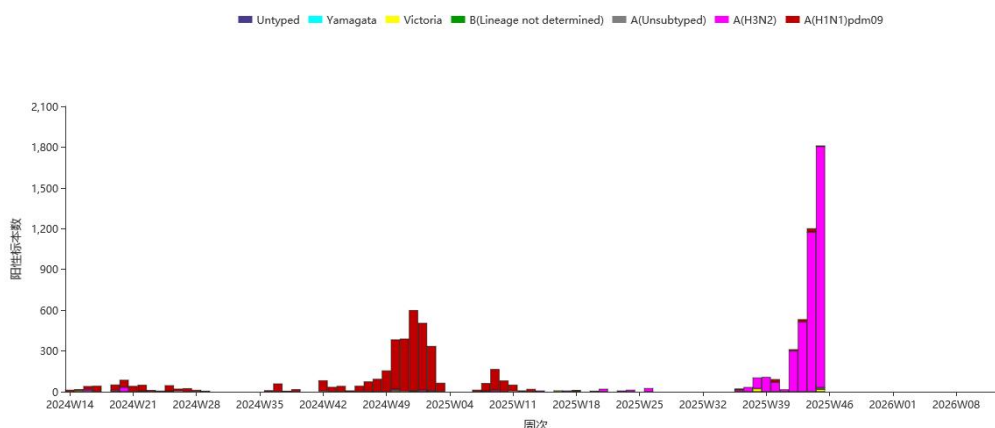


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 45 周，北方省份网络实验室共收检到 1356 流感样病例暴发疫情标本，其中 1 份为 A(H1N1)pdm09，1352 份为 A(H3N2)，3 份为 B(Victoria)。(图 6)

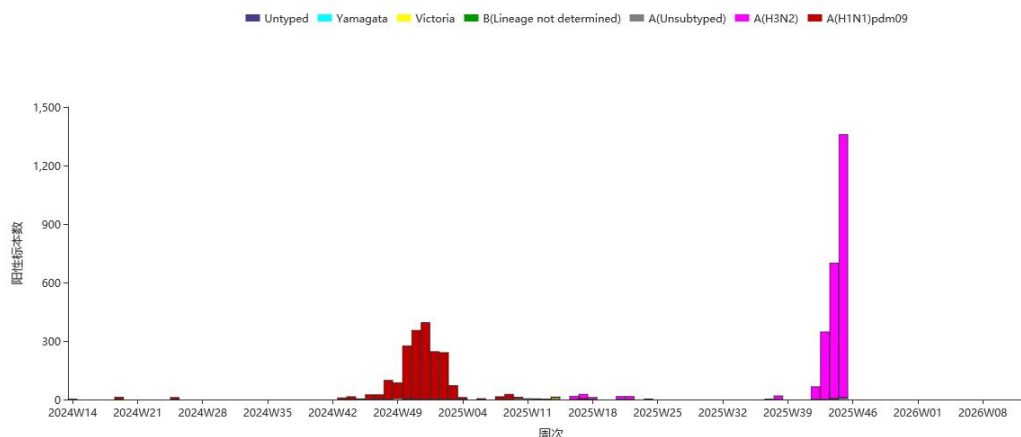


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 45 周,国家流感中心对 43 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,其中 41 株(95.3%)为 B/Austria/1359417/2021 的类似株, 2 株 (4.7%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 11 月 9 日 (以实验日期统计), CNIC 对 1076 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中 1054 株 (98.0%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株, 22 株 (2.0%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 448 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中 261 株 (58.3%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株, 187 株 (41.7%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株; 其中 420 株 (93.8%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株, 28 株 (6.2%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。对 262 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 其中 256 株 (97.7%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株, 6 株 (2.3%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

（四）耐药性分析

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 11 月 9 日, CNIC 耐药监测数据显示, 除 30 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 45 周，全国共报告 621 起流感样病例暴发疫情。经检测，481 起为 A(H3N2)，1 起为 A(H1N1)pdm09, 9 起为 A 型（亚型未显示），1 起为 B(Victoria)，13 起为混合型，25 起为流感阴性，91 起暂未获得病原检测结果。

（二）暴发疫情概况。

2025 年第 14-45 周（2025 年 3 月 31 日-2025 年 11 月 9 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）1202 起，经实验室检测，973 起为 A(H3N2)，12 起为 A(H1N1)pdm09，15 起为 A 型（亚型未显示），5 起为 B(Victoria)，27 起为混合型，53 起为流感阴性，117 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2025 年第 14-45 周，南方省份共报告 667 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（125 起）。（图 7）

2025 年第 14-45 周，北方省份共报告 535 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（25 起）。（图 8）

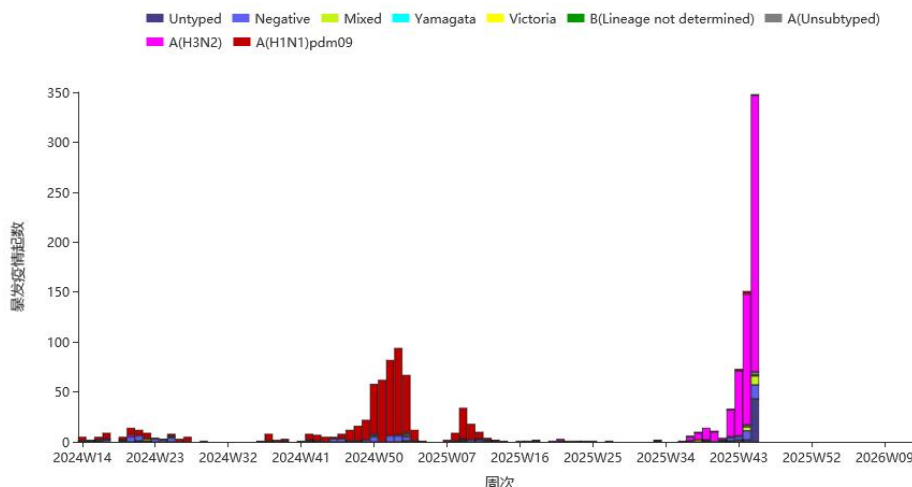


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

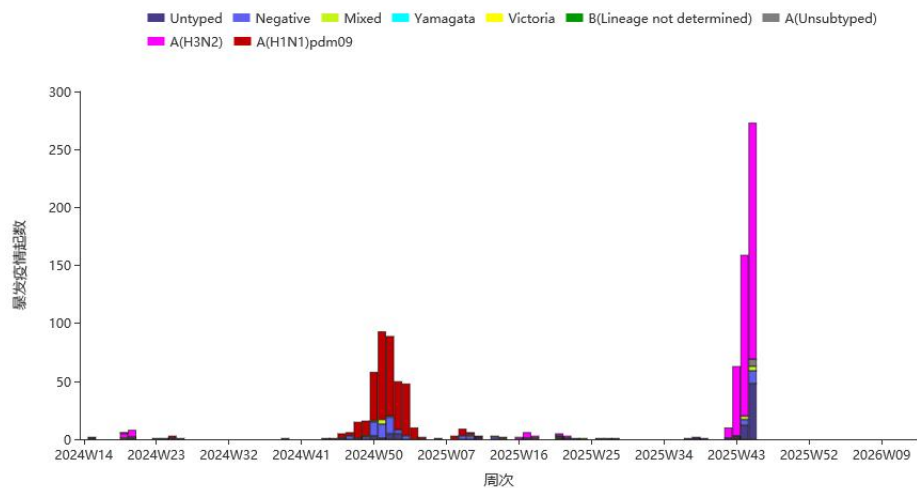


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14-45 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 1202 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14-45 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	460	华北地区	132
东北地区	163	华南地区	82
华东地区	155	华中地区	60
西北地区	150		

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

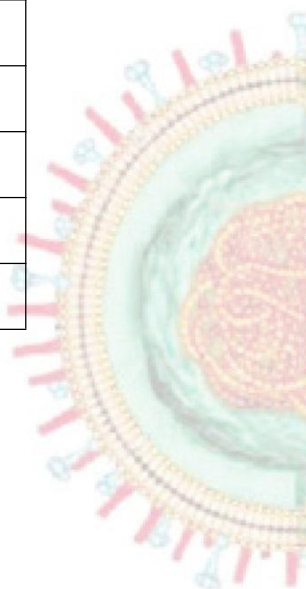
2025 年 11 月 2-8 日，世界动物卫生组织共通报 58 起高致病性禽流感动物疫情事件。

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 待报)	合计
比利时	1		1	2
保加利亚	1			1
柬埔寨	1			1
中国台湾	1			1
捷克	1			1
丹麦	2			2
法国	1			1
德国	9			9
冰岛		1		1
爱尔兰	2			2
意大利	1			1
日本	1			1
拉脱维亚	1			1
荷兰	1			1
尼日利亚	1			1
挪威	1			1
波兰	8			8

葡萄牙	1			1
罗马尼亚	1			1
斯洛伐克	1			1
斯洛文尼亚	1			1
南非	1			1
瑞典	2			2
西班牙	1			1
瑞典	1			1
瑞士	1			1
乌克兰	1			1
英国	9	1		10
美国	2			2
合计	55	2	1	58

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





其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 43 周，数据截至 2025 年 10 月 26 日）

全球范围内，流感活动仍低，A 型继续占优。

北半球温带地区，流感活动水平低且稳定。中美洲和加勒比地区、北欧及东亚部分国家流感阳性率有所升高，其中西非、东非和中非、西亚、南亚和东南亚地区的流感阳性率超过 30%。中美洲和加勒比地区、西非、东非和中非、西南欧洲和北欧、西亚、南亚和东南亚的部分国家流感活动呈小幅上升趋势。

南半球，大部分国家报告流感活动低且稳定，仅温带南美洲、东非的个别国家报告流感阳性率升高(>10%)，东南亚的一个国家流感阳性率超过 30%。温带南美洲地区 1 个国家观察到流感活动小幅上升。

在流感阳性率升高的传播区域，A(H1N1)pdm09 在中美洲和加勒比地区、东非和中非居多，A(H3N2)在温带南美洲、北欧、西亚、南亚和东南亚为主导，西非和北欧报告 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)共同流行。

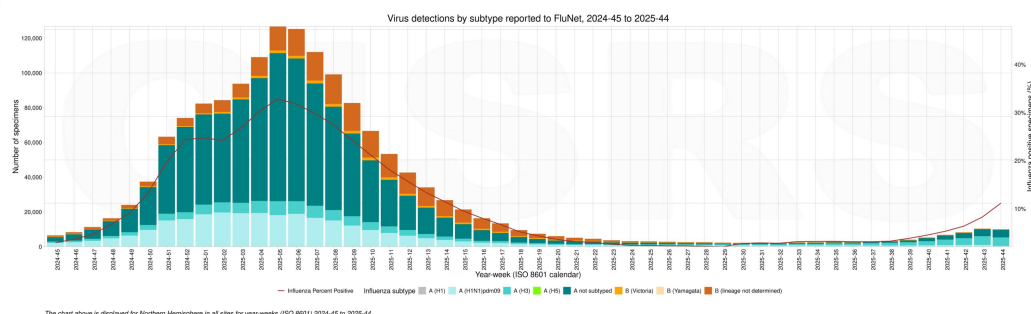


图 9 北半球流感病毒流行情况

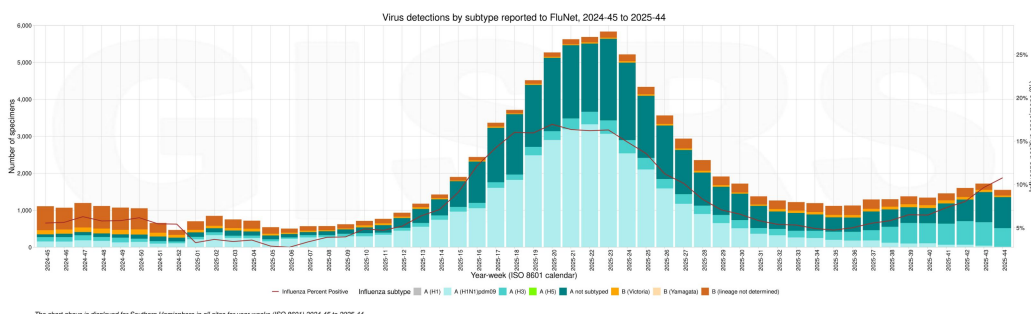


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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

美国（第 38 周，数据截至 2025 年 9 月 20 日。暂未更新。）

第 38 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 1.7% 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。

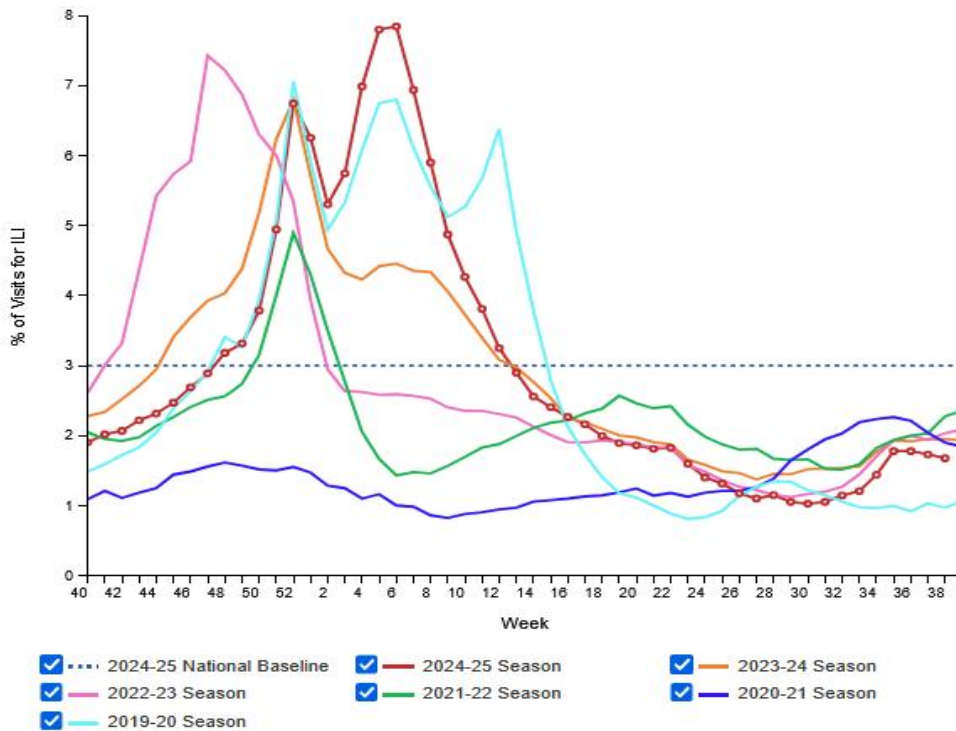


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 45194 份, 检出 160 份 (0.4%) 流感病毒阳性: 其中 A 型 140 份 (87.5%), B 型 20 份 (12.5%)。

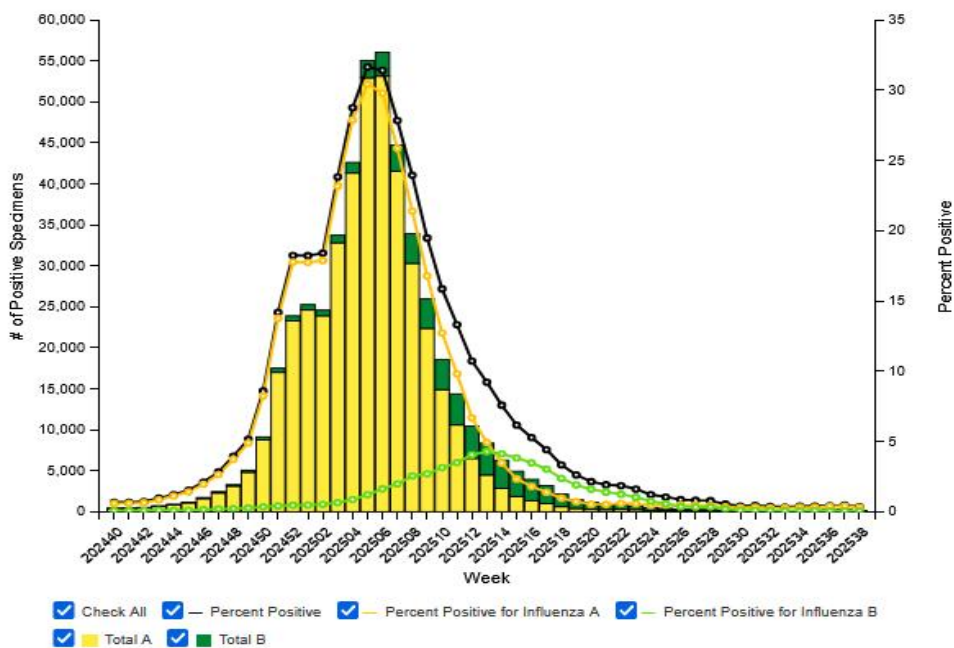


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布



本周美国公共卫生实验室共检测样本 371 份，检出 27 份流感阳性样本，其中 25 份（92.6%）为 A 型，2 份（7.4%）为 B 型。在 15 份（60.0%）已分型的 A 型样本中，6 份（40.0%）为 A(H1N1)pdm09 亚型，9 份（60.0%）为 A(H3N2)亚型，10 份（40.0%）为 A 型（分型未显示）。2 份 B 型未分系。

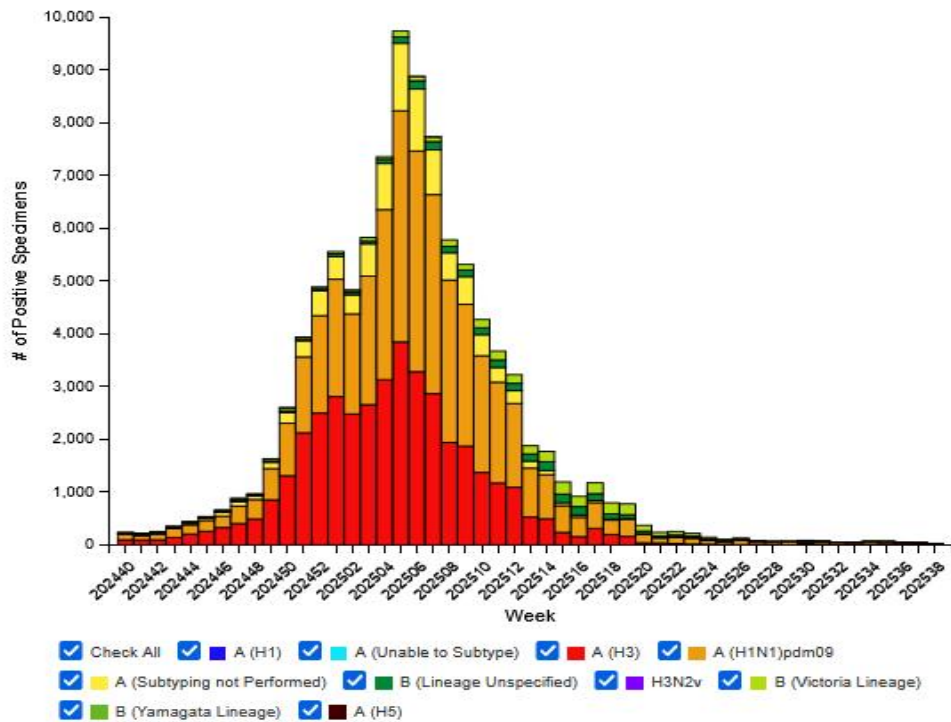


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

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。

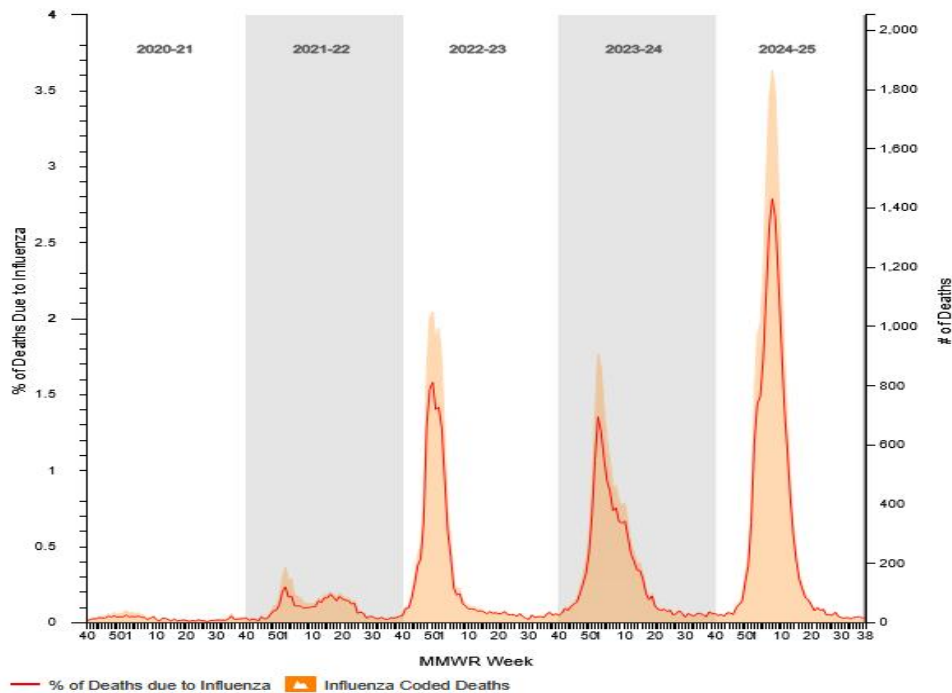


图 14 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 44 周，2025 年 10 月 26 日-11 月 1 日）

香港正处于夏季流感季节。最新监测数据显示，本地香港流感活跃程度较上周下降，但维持在高水平。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 13.7%，低于上周的 18.6%。

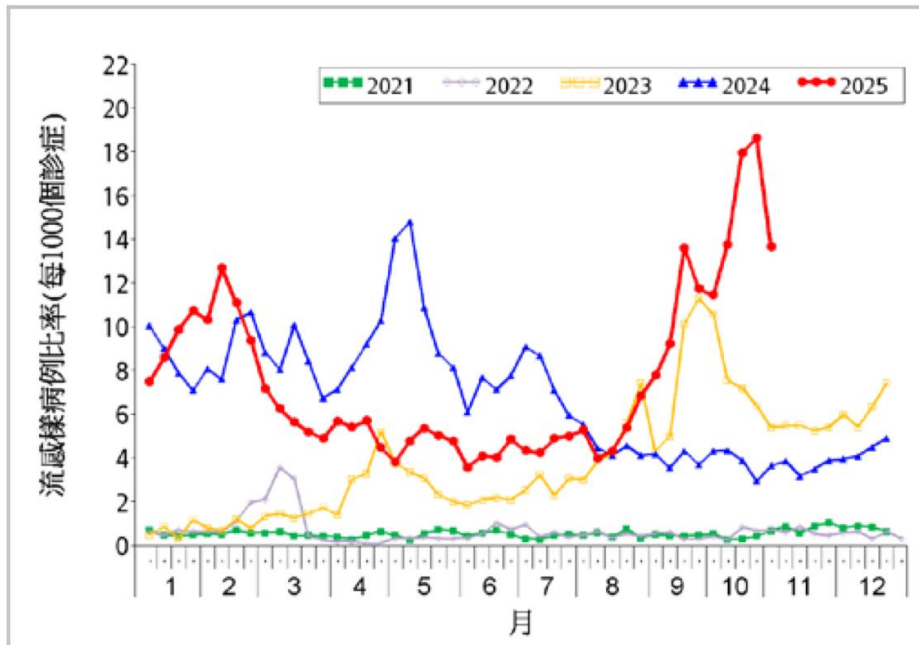


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 44.3%，低于上周的 46.9%。

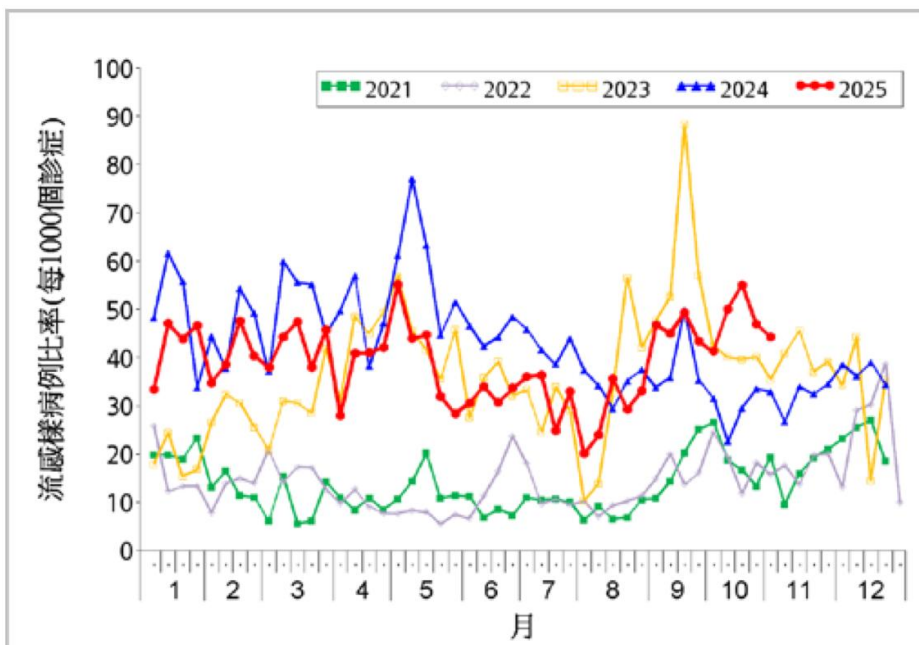


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 9114 份呼吸道样本，检出 796 份（8.73%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 82 份（11%）A(H1N1)pdm09、673 份（88%）A(H3N2)和 12 份（2%）B 型流感。流感病毒阳性率为 8.73%，高于 4.94%的基线水平，低于前一周的 12.03%。

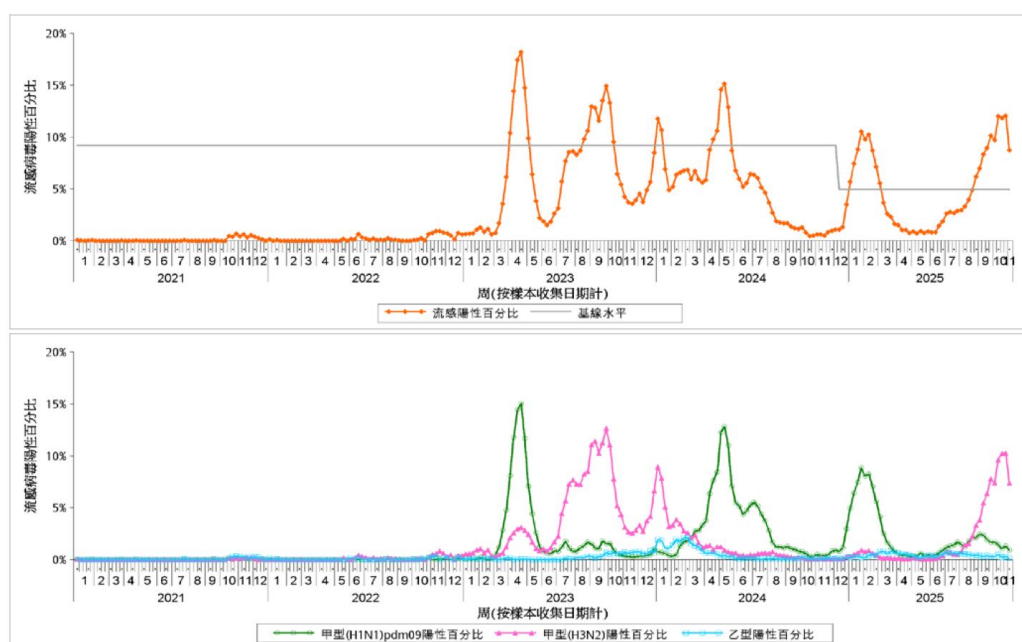


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周有 80 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 573 人），对比上周 152 起流感样疾病暴发的报告（共影响 1505 人）。第 45 周的前四天收到 47 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 227 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.53（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.69，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 2.69、2.59、1.18、0.14、0.16 和 0.77 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 3.16、3.35、1.77、0.15、0.18 和 1.15 例。

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

中国台湾（第 44 周，2025 年 10 月 26 日-11 月 1 日）

流感疫情缓降，仍处于流行期，但近期温度变化大，且流感病发重症病例数仍高，须留意重症病例发生风险；社区流感病毒以 A(H3N2) 为主。

近四周实验室监测显示，社区呼吸道病原体以流感病毒居多。流感病毒以 A(H3N2) 为主，其次为 A(H1N1)pdm09。

本流感季（自 2025 年 10 月 1 日起）累计 220 例流感并发重症病例，其中 21 例死亡。

实验室传染病自动通报系统报告，流感病毒阳性检出数较前一周升高，近期呈明显上升；近 4 周检出流感病毒 A 型占 98%，B 型占 2%。

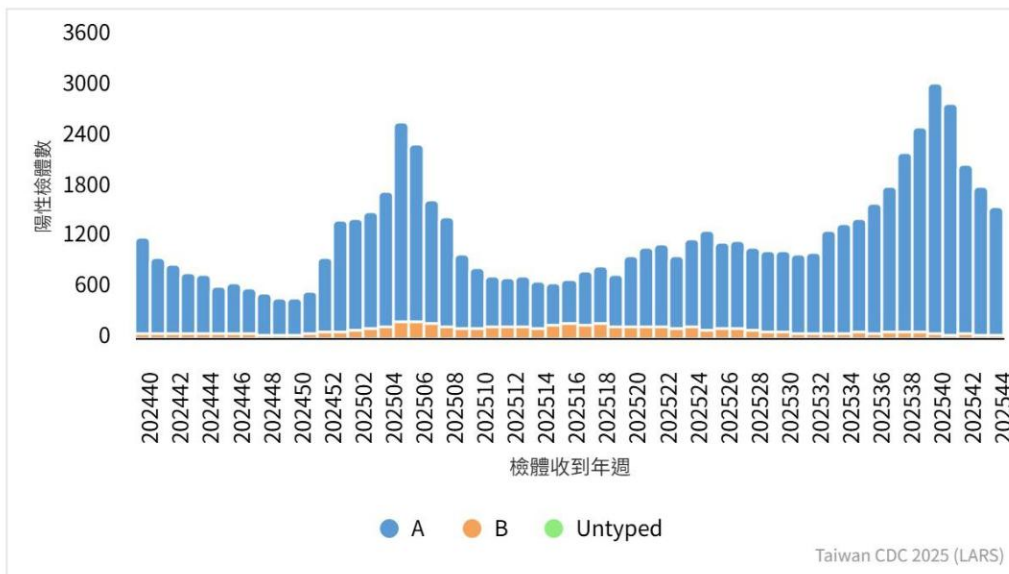


图 18 台湾省流感阳性数趋势

门诊、急诊流感样病例百分比分别为 1.8% 和 10.4%，处于流感流行期；门急诊流感就诊人次为 106829 人次，较前一周下降。

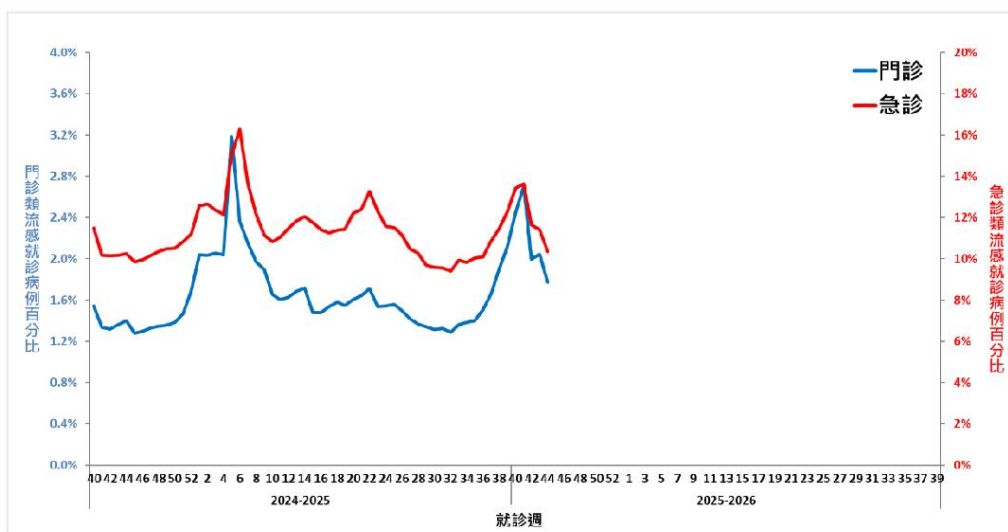


图 19 台湾省门诊及急诊流感样病例百分比



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 11 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。