

# 流感 监测周报

46 / 2025 年

2025年第46周 总第883期

(2025年11月10日-2025年11月16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 16 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 955 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 16 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 56.7% (285/503) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，94.4% (475/503) 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 3.99% (31/777) 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 46 周（2025 年 11 月 10 日 – 2025 年 11 月 16 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 6.7%，高于前一周水平（5.5%），高于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平（3.1%、6.4% 和 3.5%）。

2025 年第 46 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 7.0%，高于前一周水平（6.2%），高于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平（2.1%、5.8% 和 3.9%）。

### 二、病原学监测

2025 年第 46 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 21313 份。南方省份检测到 3439 份流感病毒阳性标本，其中 20 份为 A(H1N1)pdm09, 3362 份为 A(H3N2), 57 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 3563 份流感病毒阳性标本，其中 22 份为 A(H1N1)pdm09, 3535 份为 A(H3N2), 6 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 46 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	11196	10117	21313
阳性数(%)	3439(30.7%)	3563(35.2%)	7002(32.9%)
A 型	3382(98.3%)	3557(99.8%)	6939(99.1%)
A(H1N1)pdm09	20(0.6%)	22(0.6%)	42(0.6%)
A(H3N2)	3362(99.4%)	3535(99.4%)	6897(99.4%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	57(1.7%)	6(0.2%)	63(0.9%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	57(100.0%)	6(100.0%)	63(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2025 年第 46 周，国家流感中心对 55 株 A(H3N2) 流感毒株进行抗原性分析，其中 24 株 (43.6%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，31 株 (56.4%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；55 株 (100.0%) 均为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株。

2025 年第 46 周，国家流感中心对 35 株 A(H1N1)pdm09、94 株 A(H3N2) 和 44 株 B (Victoria) 系流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，其中 1 株 (2.9%) A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低，34 株 (97.1%) A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感；94 株 A(H3N2) 亚型和 44 株 B (Victoria) 系流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

### 三、暴发疫情

2025 年第 46 周，全国共报告 955 起流感样病例暴发疫情。经检测，741 起为 A(H3N2)，2 起为 A(H1N1)pdm09，16 起为 A 型 (亚型未显示)，20 起为混合型，38 起为流感阴性，138 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 46 周（2025 年 11 月 10 日 – 2025 年 11 月 16 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 6.7%，高于前一周水平（5.5%），高于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平（3.1%、6.4% 和 3.5%）。  
（图 1）

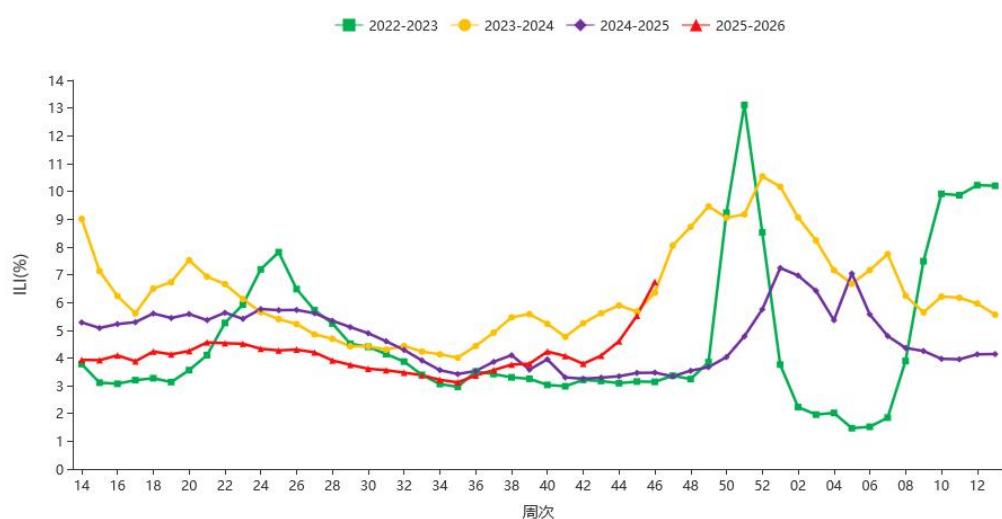


图 1 2022 – 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 46 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 7.0%，高于前一周水平（6.2%），高于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平（2.1%、5.8% 和 3.9%）。  
（图 2）

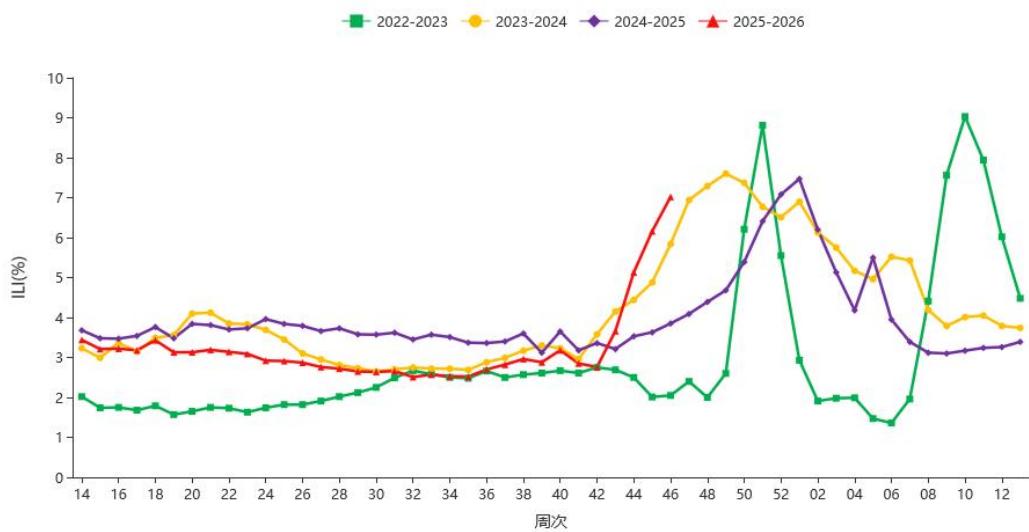


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 46 周，南方省份检测到 3439 份流感病毒阳性标本，其中 20 份为 A(H1N1)pdm09, 3362 份为 A(H3N2)，57 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

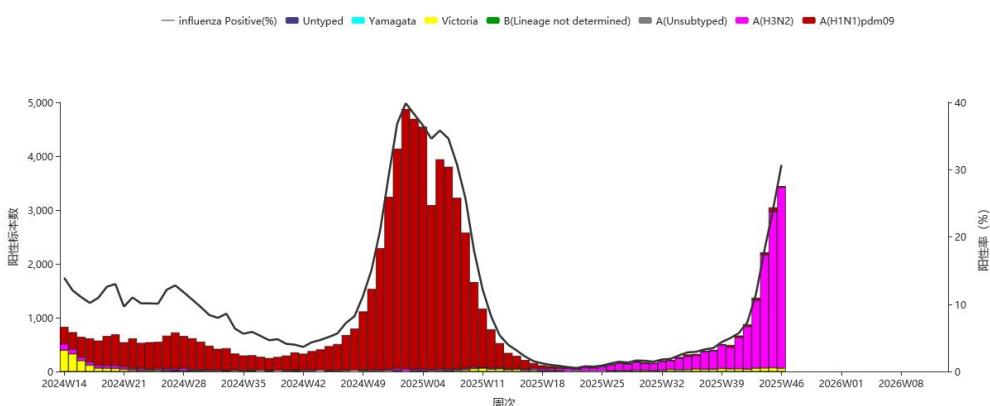


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 46 周，北方省份检测到 3563 份流感病毒阳性标本，其中 22 份为 A(H1N1)pdm09, 3535 份为 A(H3N2)，6 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

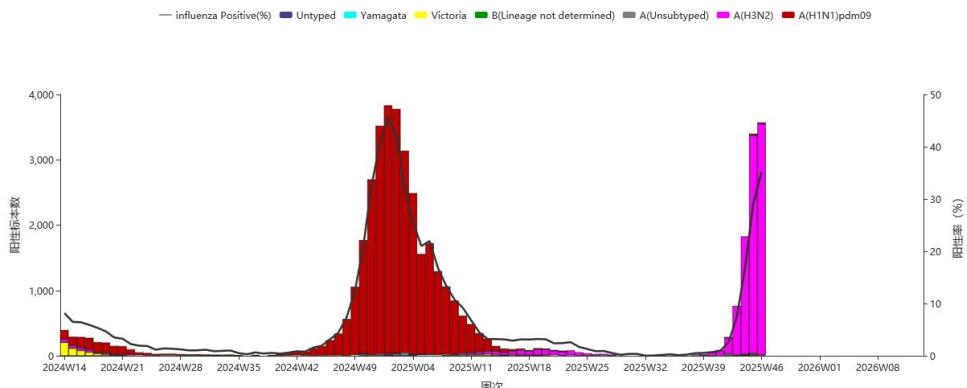


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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46周，南方省份网络实验室共收检到2621份流感样病例暴发疫情标本，其中20份为A(H1N1)pdm09，2585份为A(H3N2)，16份为B(Victoria)。(图5)

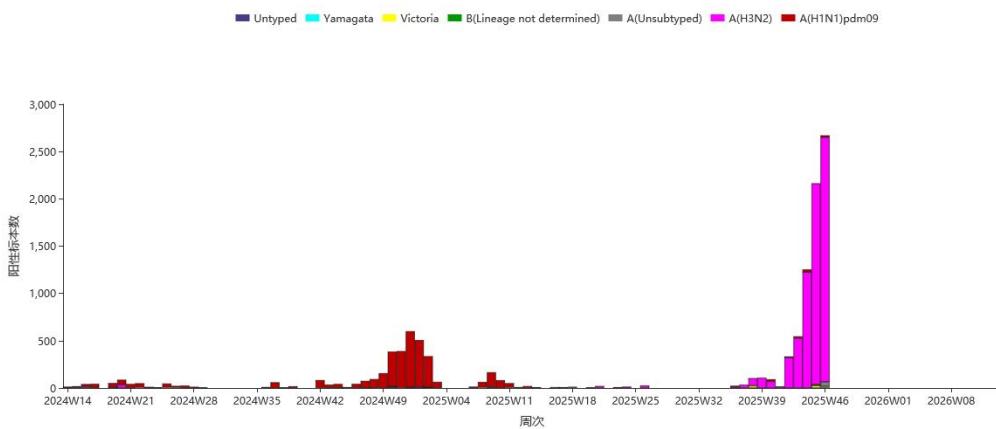


图5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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46周，北方省份网络实验室共收检到1769份流感样病例暴发疫情标本，均为A(H3N2)。(图6)

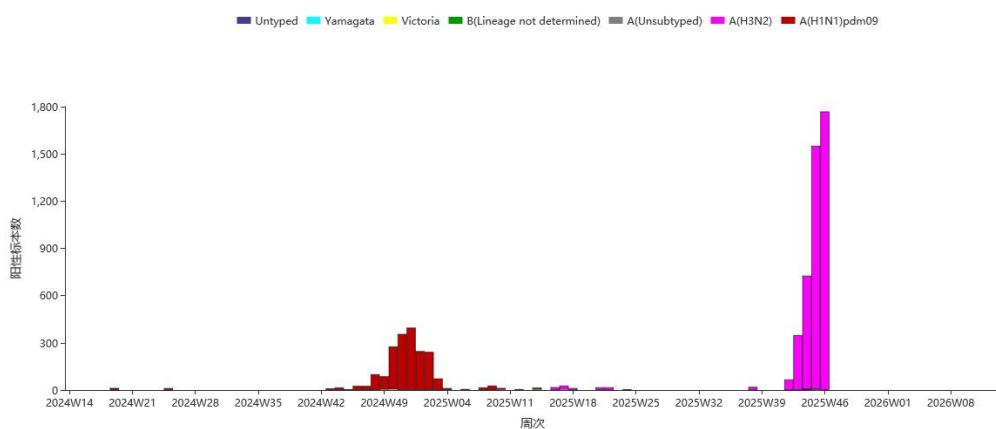


图6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 46 周，国家流感中心对 55 株 A(H3N2) 流感毒株进行抗原性分析，其中 24 株（43.6%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，31 株（56.4%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；55 株（100.0%）均为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株。

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 11 月 16 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 503 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 285 株（56.7%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，218 株（43.3%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 475 株（94.4%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，28 株（5.6%）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。

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 11 月 16 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 584 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 309 株（52.9%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，275 株（47.1%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 553 株（94.7%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，31 株（5.3%）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 年第 46 周，国家流感中心对 35 株 A(H1N1)pdm09、94 株 A(H3N2) 和 44 株 B (Victoria) 系流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，其中 1 株（2.9%）A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性高度降低，34 株（97.1%）A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感；94 株 A(H3N2) 亚型和 44 株 B (Victoria) 系流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 11 月 16 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 31 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 46 周，全国共报告 955 起流感样病例暴发疫情。经检测，741 起为 A(H3N2)，2 起为 A(H1N1)pdm09, 16 起为 A 型（亚型未显示），20 起为混合型，38 起为流感阴性，138 起暂未获得病原检测结果。

## （二）暴发疫情概况。

2025 年第 14-46 周（2025 年 3 月 31 日-2025 年 11 月 16 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）2120 起，经实验室检测，1756 起为 A(H3N2)，14 起为 A(H1N1)pdm09, 30 起为 A 型（亚型未显示），5 起为 B(Victoria)，45 起为混合型，89 起为流感阴性，181 起暂未获得病原检测结果。

### 1. 时间分布。

2025 年第 14-46 周，南方省份共报告 1222 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（133 起）。(图 7)

2025 年第 14-46 周，北方省份共报告 898 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（30 起）。(图 8)

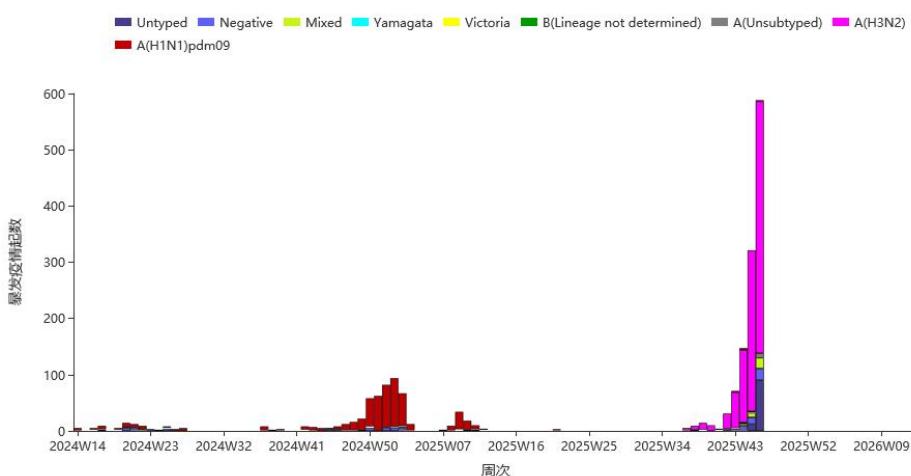


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

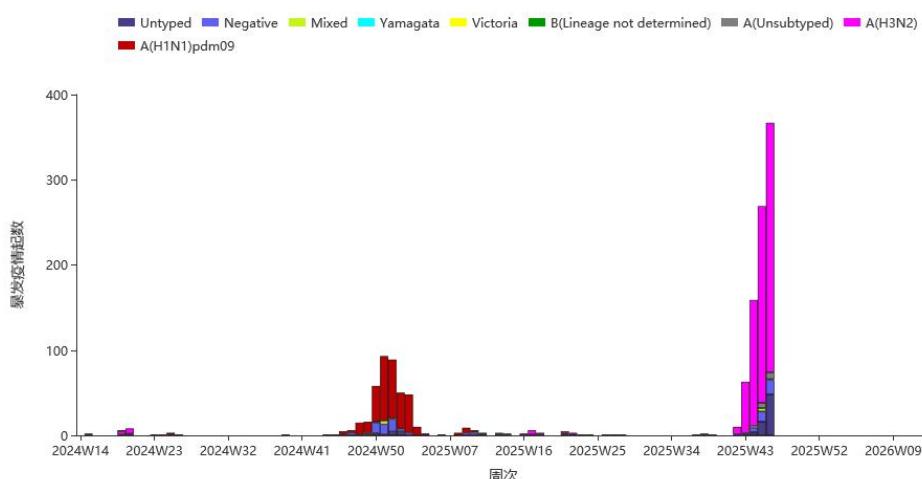


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

## 2. 地区分布。

2025 年第 14-46 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 2120 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14-46 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	881	华北地区	209
东北地区	280	华南地区	127
华东地区	303	华中地区	110
西北地区	210		

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 9-15 日，世界动物卫生组织共通报 60 起高致病性禽流感能动物疫情事件。

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
奥地利	1			1
保加利亚	1			1
捷克	1			1
丹麦	1			1
法国	1			1
德国	17			17
匈牙利	2			2
爱尔兰	2			2
意大利	2			2
日本	2			2
拉脱维亚	1			1
立陶宛	1			1
卢森堡	1			1
蒙古	1			1
荷兰	2			2
北马其顿	1			1
挪威	2	1	1	4



波兰	11			11
斯洛文尼亚	1			1
西班牙	1			1
瑞典	1			1
瑞士	1			1
英国	3	1		4
合计	57	2	1	60

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





# 其他国家/地区 流感监测情况

## 全球（第 44 周，数据截至 2025 年 11 月 2 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、北非、北欧、东亚部分国家流感阳性率有所升高，其中西非、东亚中亚西亚和东南亚地区的部分国家流感阳性率超过 30%。中美洲和加勒比地区、西非和中非、欧洲和亚洲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，仅温带南美洲的 1 个国家、东非的 2 个国家报告流感阳性率升高 (>10%)，东南亚的 1 个国家流感阳性率超过 30%。温带南美洲地区、中非和东非的 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、北非和中非居多，A(H3N2) 在温带南美州、西非、北欧、西亚、南亚和东南亚为主导，东非报告 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2) 共同流行。

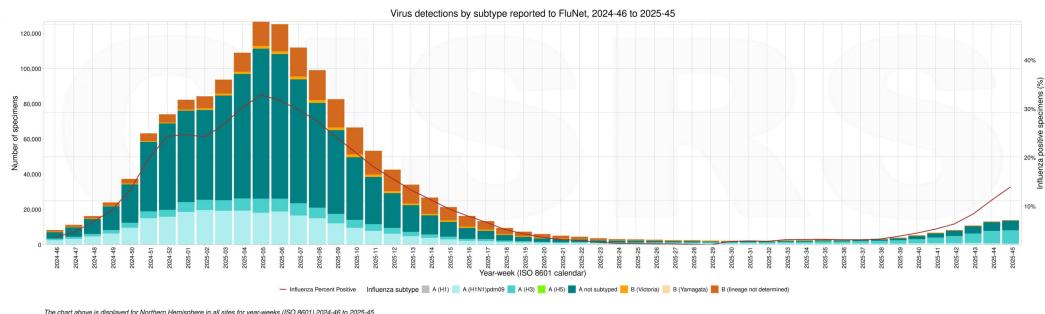


图 9 北半球流感病毒流行情况

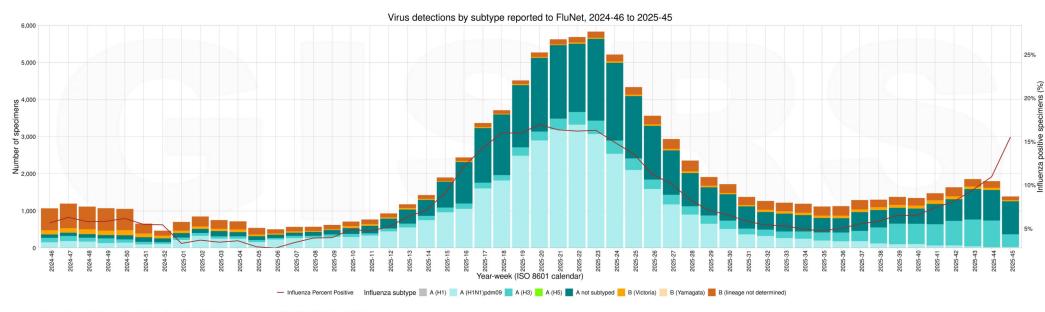


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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

## 美国（第 45 周，数据截至 2025 年 11 月 8 日）

第 45 周，美国全境季节性流感活动水平低，但正在上升。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 2.1% 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），低于基线水平。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。

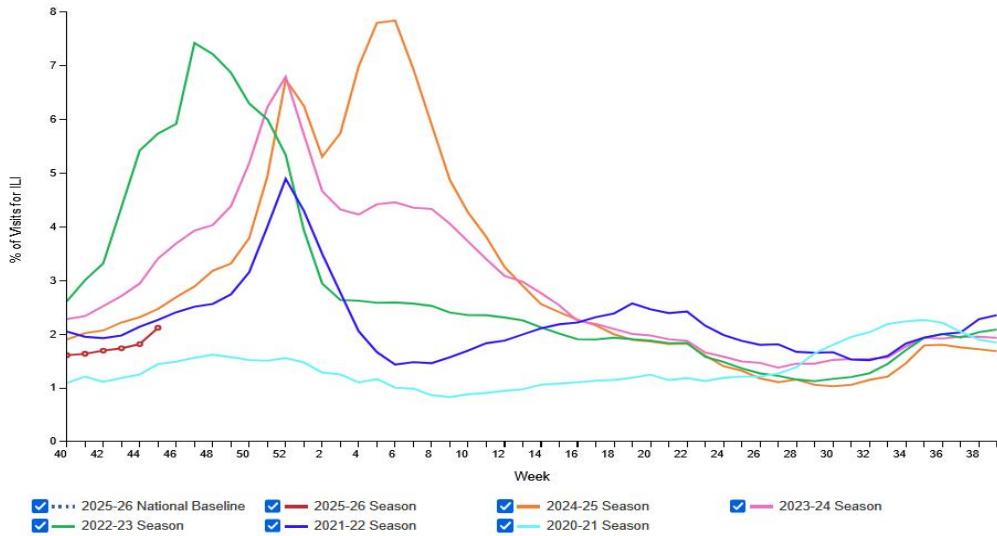


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 42928 份，检出 867 份(2.0%)流感病毒阳性：其中 A 型 779 份(89.9%)，B 型 88 份 (10.1%)。

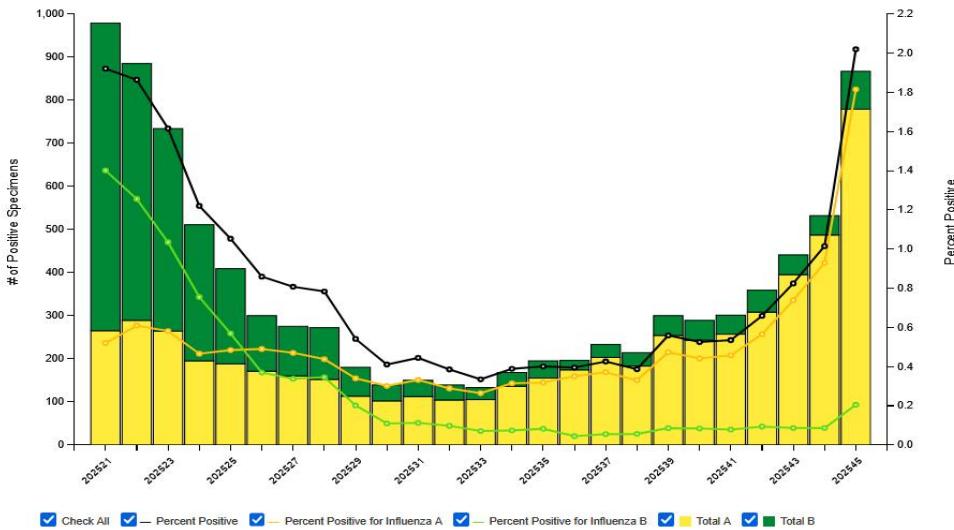


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 416 份，检出 72 份流感阳性样本，其中 67 份 (93.1%) 为 A 型，5 份 (6.9%) 为 B 型。在 67 份 (93.1%) 已分型的 A 型样本中，15 份 (28.3%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，38 份 (71.7%) 为 A(H3N2) 亚型，14 份 (20.9%) 为 A 型 (分型未显示)。5 份 B 型均未分系。

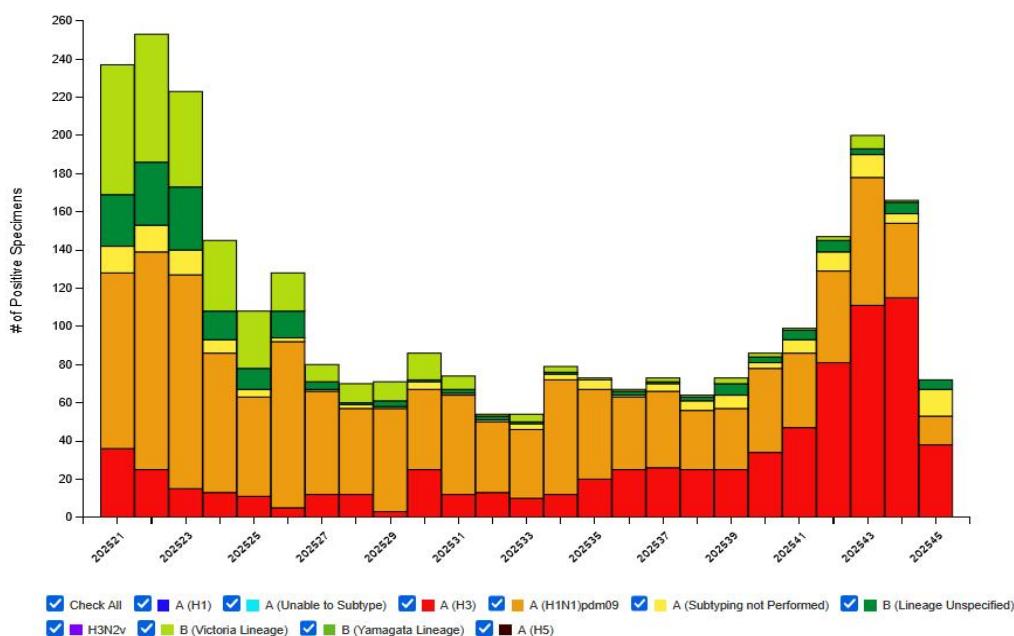


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

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。

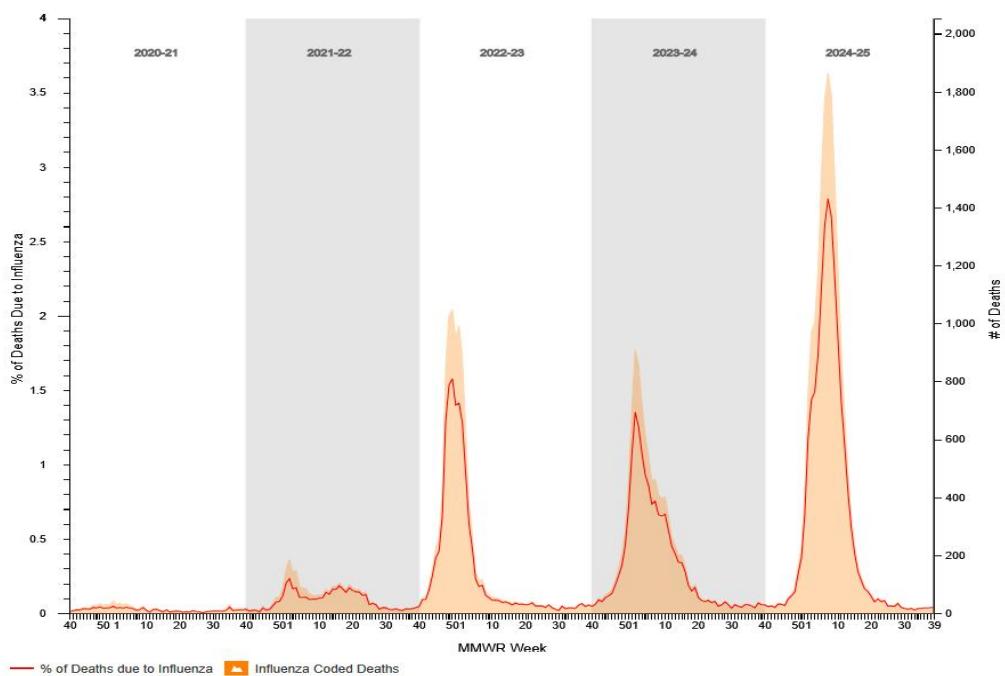


图 14 美国流感死亡监测  
(译自：<https://www.cdc.gov/fluview/index.html>)

## 中国香港（第 45 周，2025 年 11 月 2-8 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过去两周有所下降，但仍维持在高水平。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 11.3%，低于上周的 13.7%。

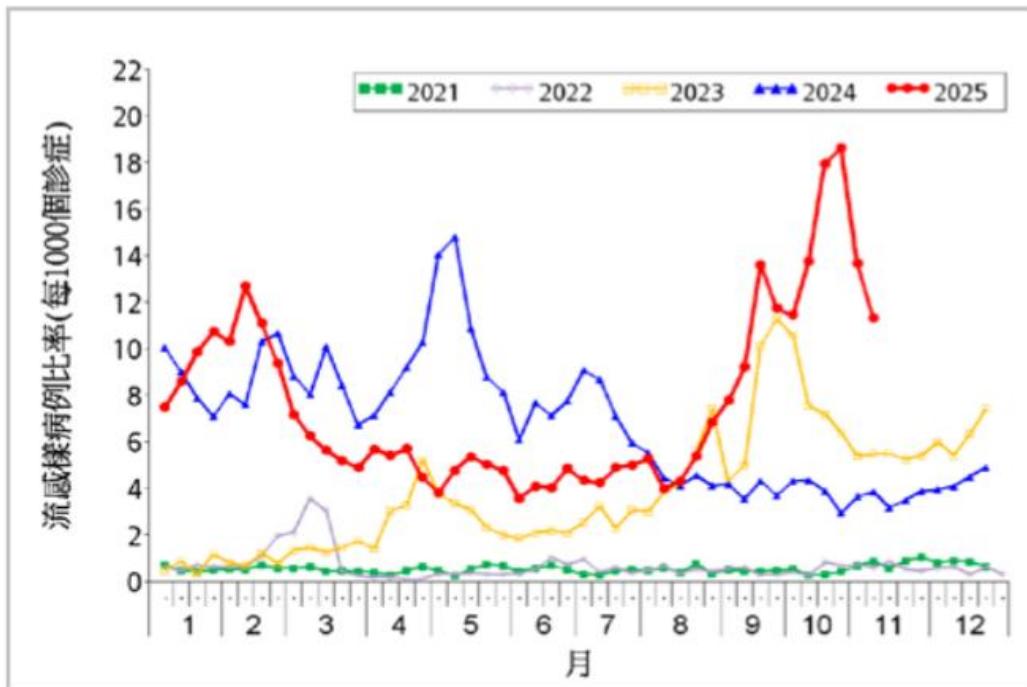


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 45.6%，高于上周的 44.3%。

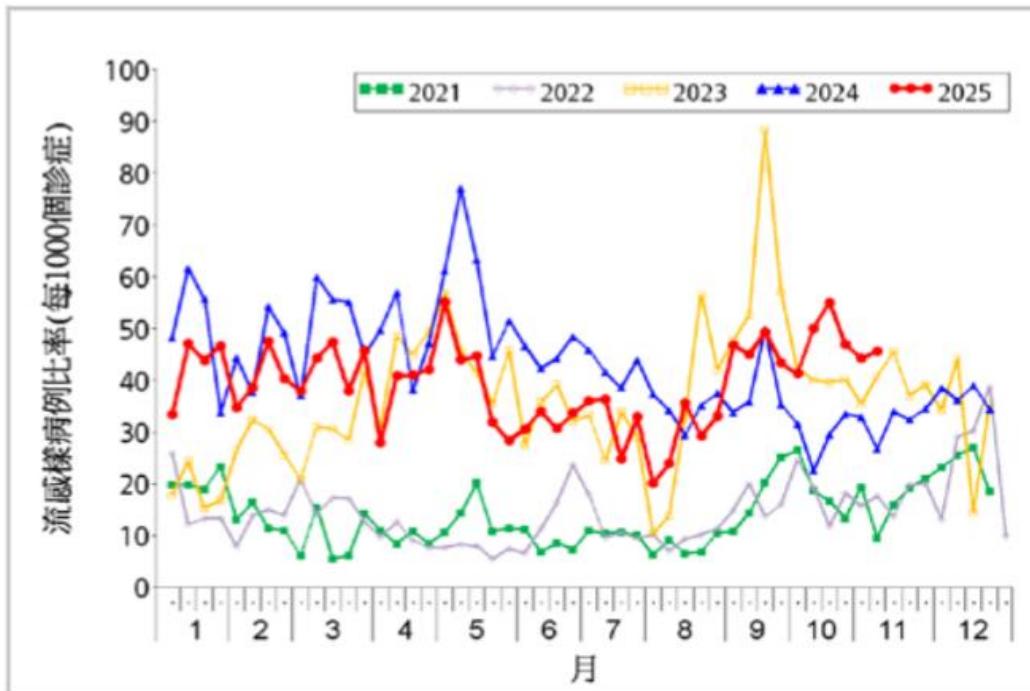


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



本周收集到 8897 份呼吸道样本，检出 688 份（7.73%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 62 份（9%）A(H1N1)pdm09、586 份（88%）A(H3N2) 和 19 份（3%）B 型流感。流感病毒阳性率为 7.73%，高于 4.94% 的基线水平，低于前一周的 8.74%。

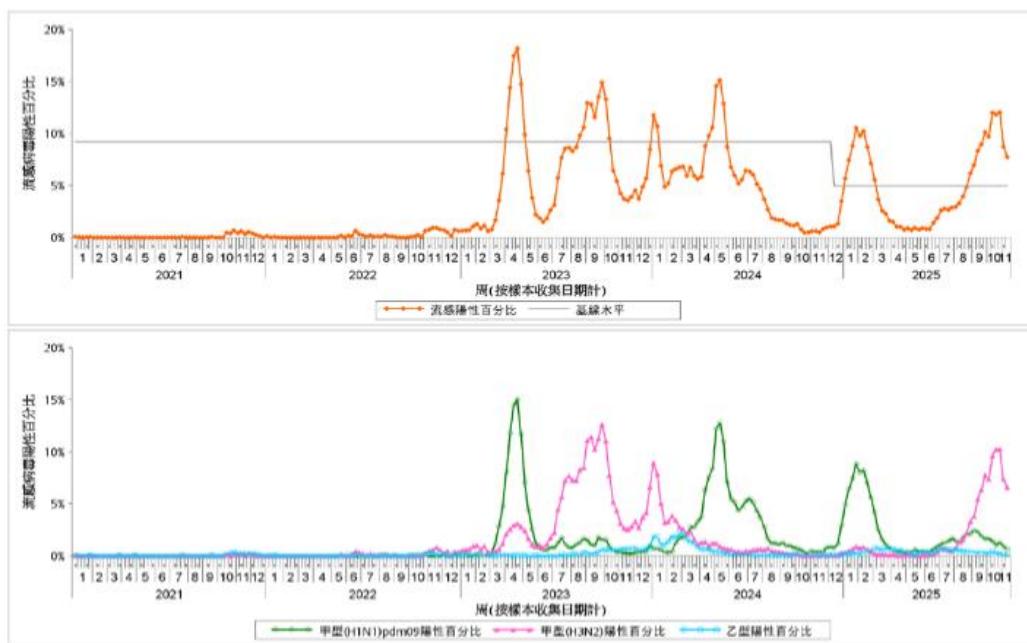


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周有 68 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 401 人），对比上周 80 起流感样疾病暴发的报告（共影响 643 人）。第 46 周的前四天收到 46 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 248 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.40（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.60，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 2.65、1.43、0.84、0.11、0.12 和 0.63 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 3.03、2.68、1.21、0.15、0.18 和 0.99 例。

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

## 中国台湾（第 45 周，2025 年 11 月 2-8 日）

流感疫情缓降，急诊就诊病例百分比连续两周低于流行阈值，研判疫情脱离流行期；但近期温度变化大，且流感病发重症病例数仍多，需留意疫情变化及重症病例发生风险；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 258 例流感并发重症病例，其中 27 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 97%，B 型占 3%。

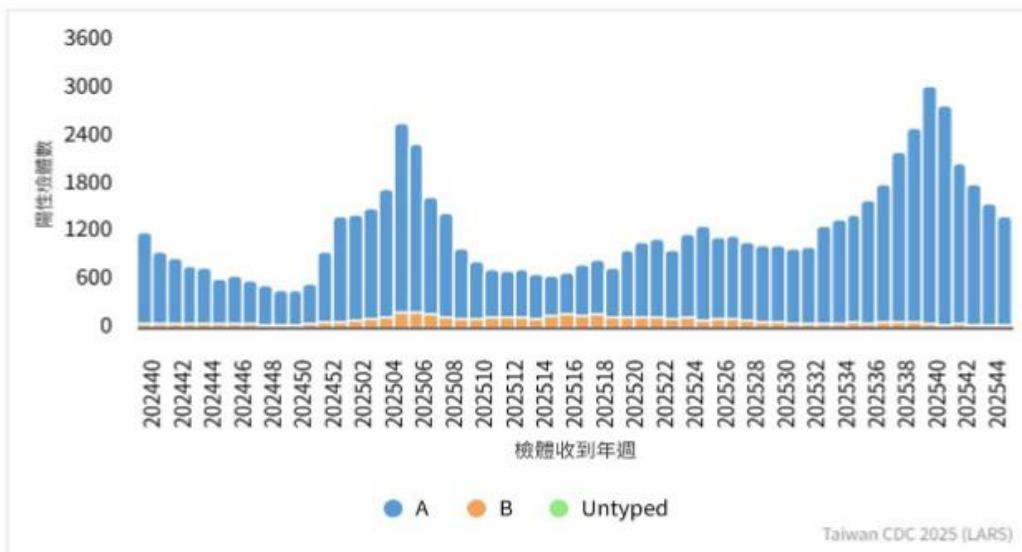


图 18 台湾省流感阳性数趋势

门诊、急诊流感样病例百分比分别为 1.7% 和 10.0%，处于流感流行期；门急诊流感就诊人次为 101100 人次，近期呈下降趋势。

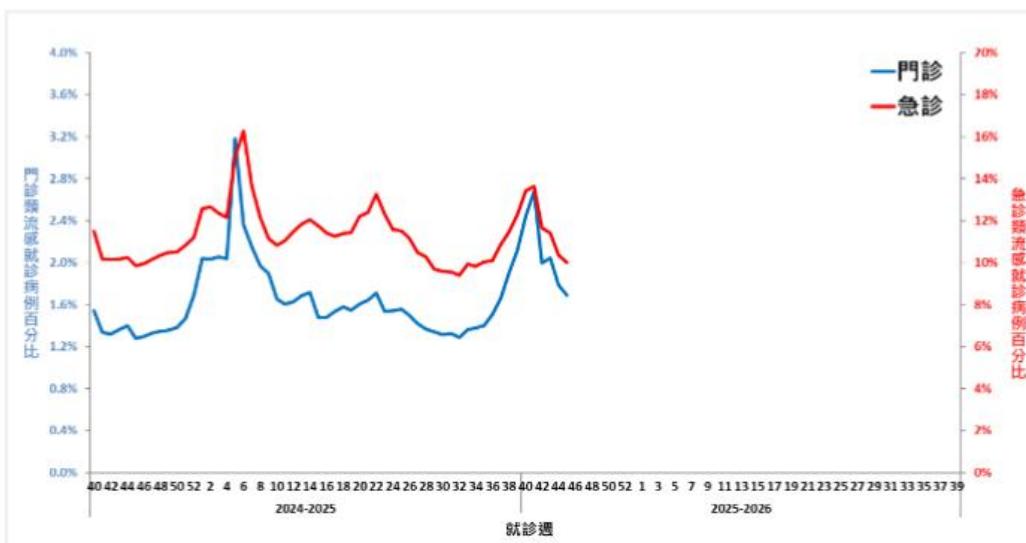


图 19 台湾省门诊及急诊流感样病例百分比



## 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 18 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。