

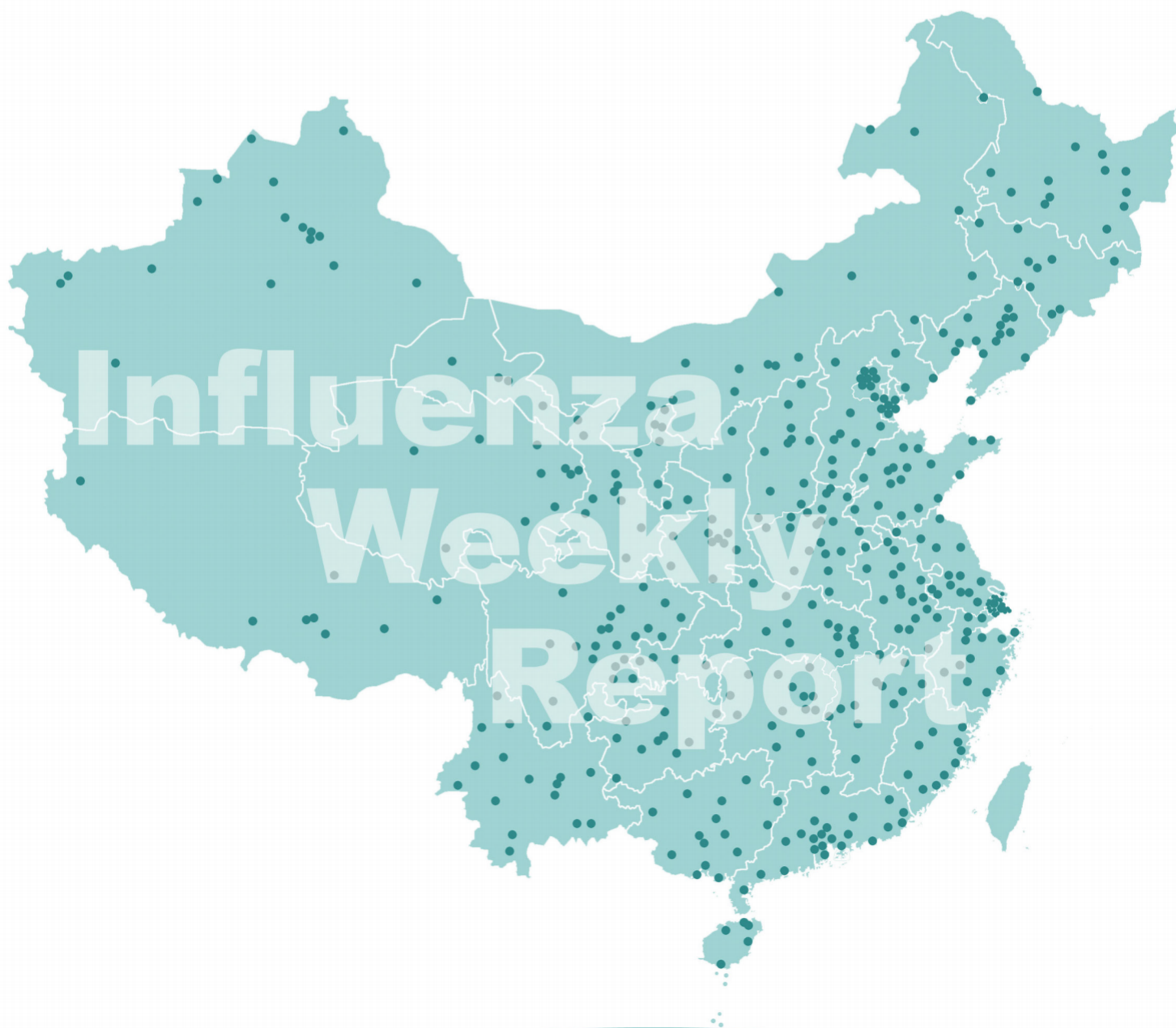
流感

监测周报

49 / 2025 年

2025年第49周 总第886期

(2025年12月1日-2025年12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
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 12 月 7 日）

· 监测数据显示，本周南方省份流感病毒检测阳性率上升，个别省份下降；北方部分省份流感病毒检测阳性率出现下降。全国共报告 1219 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 12 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 97.8% (1091/1115) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 49.9% (415/832) 为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，82.8% (689/832) 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 97.5% (313/321) 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 3.8% (31/807) 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 49 周(2025 年 12 月 1 日 – 2025 年 12 月 7 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 11.1%，高于前一周水平 (10.3%)，高于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平 (3.9%、9.5% 和 3.7%)。

2025 年第 49 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 7.9%，低于前一周水平 (9.1%)，高于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平 (2.6%、7.6% 和 4.7%)。

二、病原学监测

2025 年第 49 周，全国（不含港澳台地区，下同）流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本 22381 份。南方省份检测到 6545 份流感病毒阳性标本，其中 37 份为 A(H1N1)pdm09，6467 份为 A(H3N2)，41 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 4593 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，4582 份为 A(H3N2)，9 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 49 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	12011	10370	22381
阳性数(%)	6545(54.5%)	4593(44.3%)	11138(49.8%)
A 型	6504(99.4%)	4584(99.8%)	11088(99.6%)
A(H1N1)pdm09	37(0.6%)	2(0.04%)	39(0.4%)
A(H3N2)	6467(99.4%)	4582(99.96%)	11049(99.6%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	41(0.6%)	9(0.2%)	50(0.4%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	41(100.0%)	9(100.0%)	50(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2025 年第 49 周，国家流感中心对 39 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 37 株（94.9%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，2 株（5.1%）为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。

2025 年第 49 周，国家流感中心对 15 株 A(H1N1)pdm09 和 373 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，所有 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

三、暴发疫情

2025 年第 49 周，全国共报告 1219 起流感样病例暴发疫情。经检测，914 起为 A(H3N2)，1 起为 A(H1N1)pdm09，26 起为 A 型（亚型未显示），19 起为混合型，53 起为流感阴性，206 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 49 周(2025 年 12 月 1 日 – 2025 年 12 月 7 日), 南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 11.1%, 高于前一周水平 (10.3%), 高于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平 (3.9%、9.5% 和 3.7%)。(图 1)

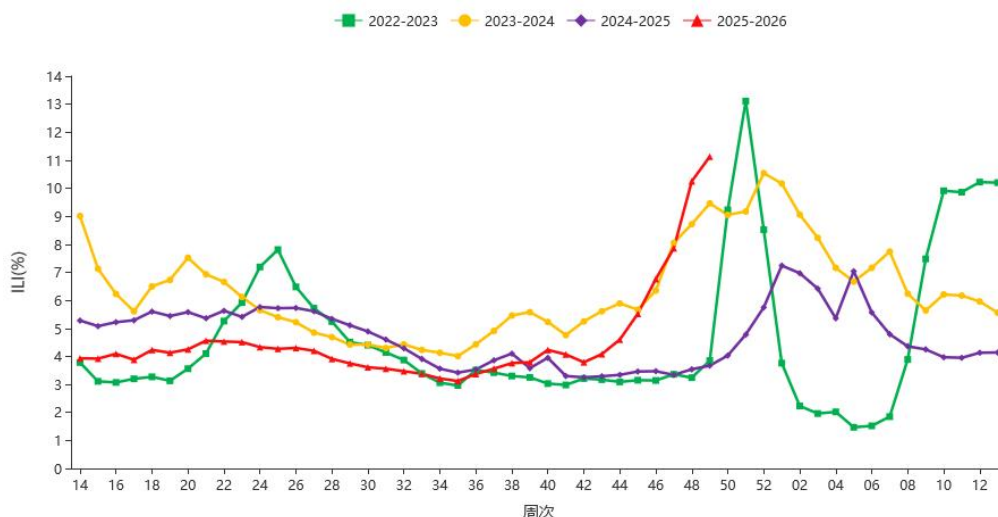


图 1 2022 – 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 49 周, 北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 7.9%, 低于前一周水平 (9.1%), 高于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平 (2.6%、7.6% 和 4.7%)。(图 2)

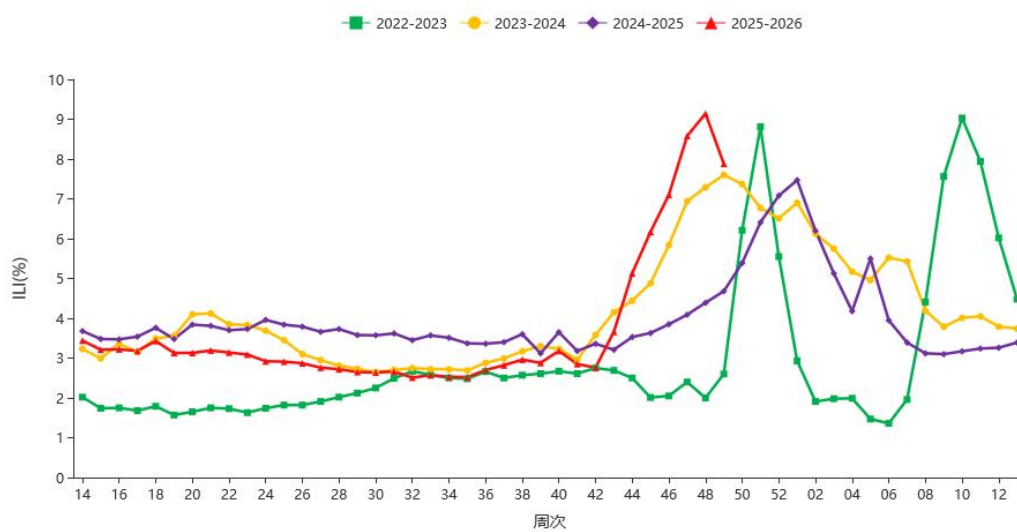


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 49 周，南方省份检测到 6545 份流感病毒阳性标本，其中 37 份为 A(H1N1)pdm09，6467 份为 A(H3N2)，41 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

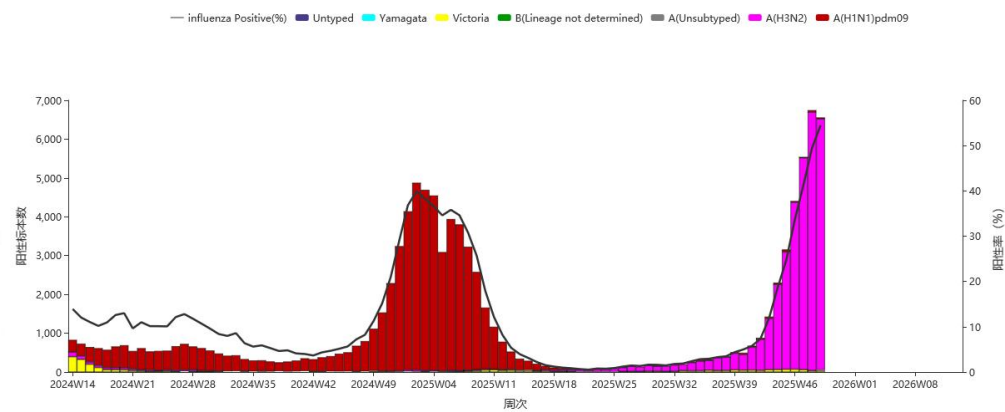


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 49 周，北方省份检测到 4593 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，4582 份为 A(H3N2)，9 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

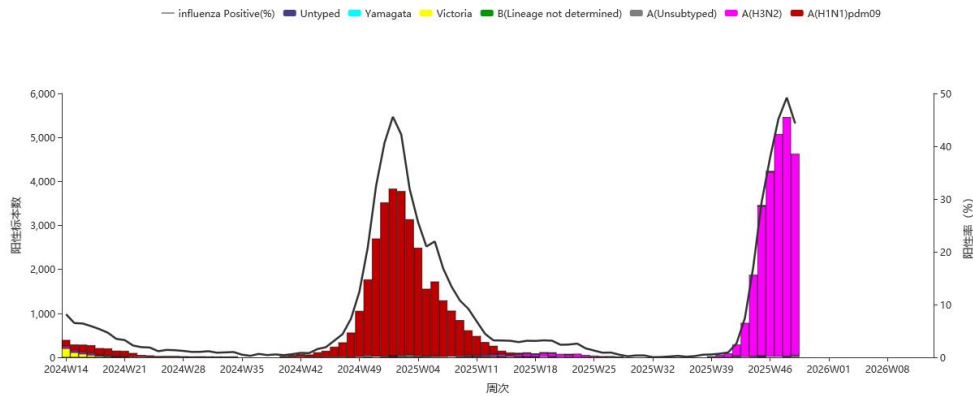


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 49 周，南方省份网络实验室共收检到 4057 份流感样病例暴发疫情标本，其中 6 份为 A(H1N1)pdm09，4051 份为 A(H3N2)。(图 5)

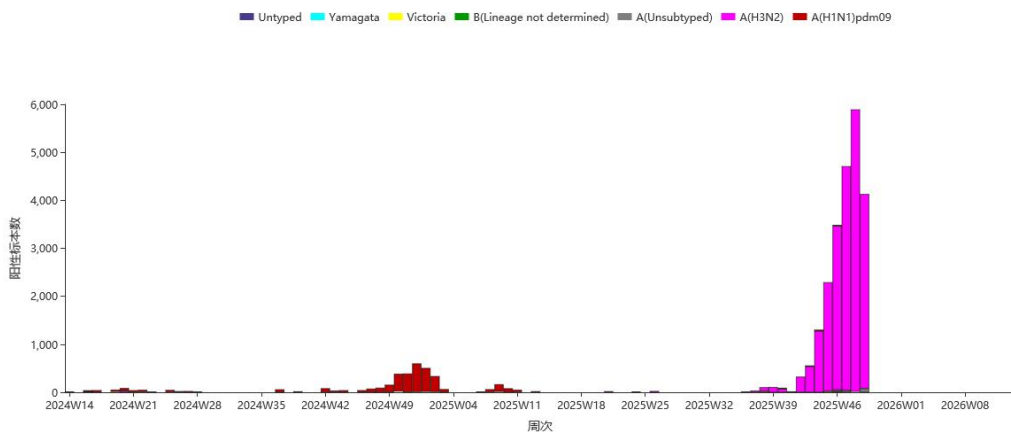


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 49 周，北方省份网络实验室共收检到 1058 份流感样病例暴发疫情标本，其中 1054 份为 A(H3N2)，4 份为 B(Victoria)。(图 6)

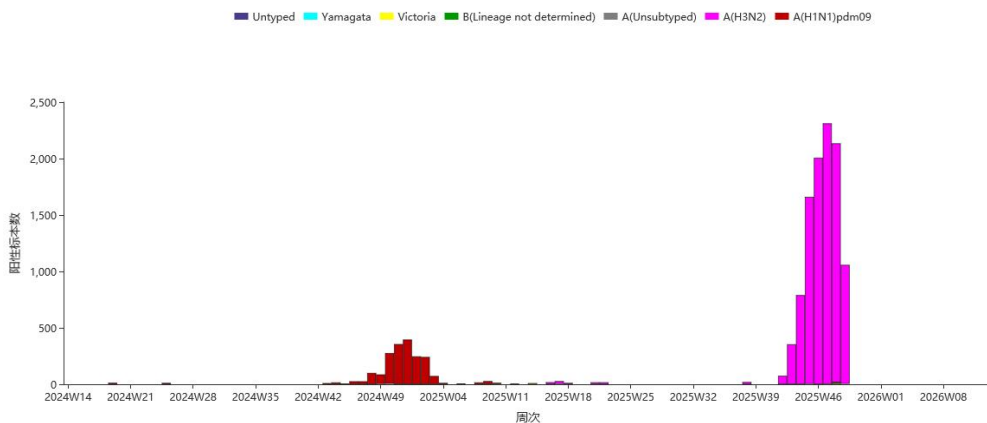


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 49 周，国家流感中心对 39 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 37 株 (94.9%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，2 株 (5.1%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。



2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 12 月 7 日（以实验日期统计），CNIC 对 1115 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 1091 株 (97.8%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，24 株 (2.2%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 832 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 415 株 (49.9%) 为 A/Croatia/10136RV/2023(鸡胚株)的类似株，417 株 (50.1%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 689 株 (82.8%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，143 株 (17.2%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。对 321 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 313 株 (97.5%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，8 株 (2.5%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

（四）耐药性分析

2025 年第 49 周，国家流感中心对 15 株 A(H1N1)pdm09 和 373 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，所有 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 12 月 7 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 49 周，全国共报告 1219 起流感样病例暴发疫情。经检测，914 起为 A(H3N2)，1 起为 A(H1N1)pdm09，26 起为 A 型（亚型未显示），19 起为混合型，53 起为流感阴性，206 起暂未获得病原检测结果。

（二）暴发疫情概况。

2025 年第 14-49 周（2025 年 3 月 31 日-2025 年 12 月 7 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）5929 起，经实验室检测，5040 起为 A(H3N2)，16 起为 A(H1N1)pdm09，83 起为 A 型（亚型未显示），6 起为 B(Victoria)，93 起为混合型，227 起为流感阴性，464 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2025 年第 14-49 周，南方省份共报告 3828 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（183 起）。（图 7）

2025 年第 14-49 周，北方省份共报告 2101 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（67 起）。（图 8）

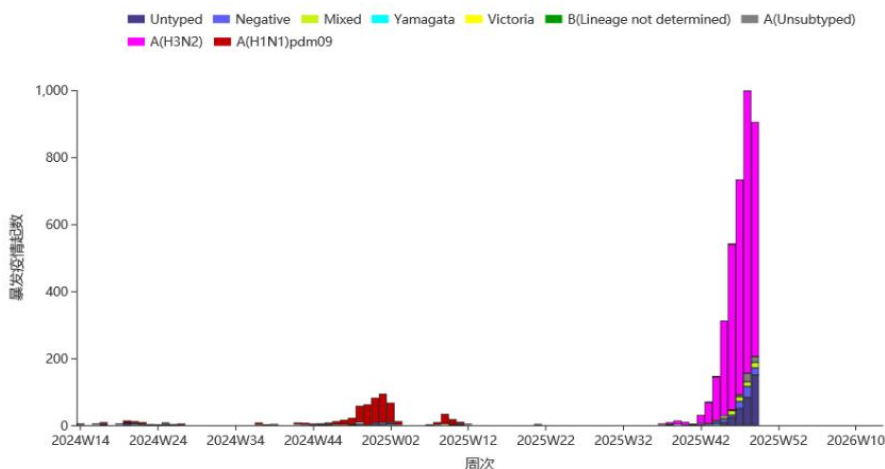


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

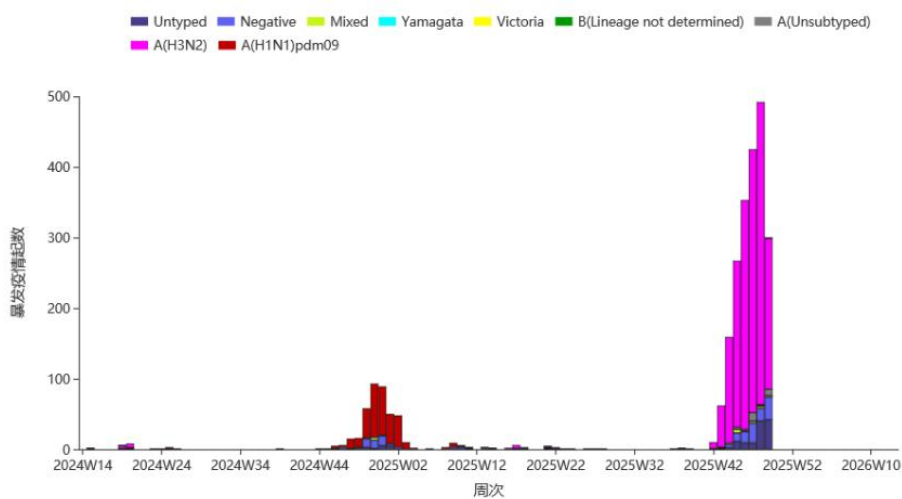


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14-49 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 5929 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14-49 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	2541	华北地区	512
东北地区	483	华南地区	306
华东地区	1379	华中地区	229
西北地区	479		

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 通报 4 例人感染动物源性流感病毒病例，分别为 1 例 H5N1 病例、1 例 H5N2 病例、2 例 H9N2 病例。

表 3 2025 年 9 月 30 日-2025 年 11 月 5 日 WHO 通报的人感染动物源性流感病毒病例

报告型别	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	柬埔寨 Kampong Speu	未知	未知	2025.10.4	2025.10.12	已康复	发病前其家中后院饲养鸡出现死亡
H5N2	墨西哥	未知	成人	2025.9.28	未知	未提及	其住所环境存在禽类及粪便，宠物狗也检出 H5 病毒
H9N2	中国湖南	未知	儿童	2025.9	无	轻症	环境样本检出 H9
H9N2	中国江西	未知	成人	2025.9	曾住院治疗	轻症	环境样本检出 H9

(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 30 日-12 月 7 日，世界动物卫生组织共通报 68 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	H5(N 待报)	合计
奥地利	1		1
比利时	3	1	4
加拿大	2		2
开曼群岛	1		1
哥伦比亚	1		1
丹麦	2		2
芬兰	1		1
德国	9		9
匈牙利	1		1
冰岛		1	1
印度	2		2
意大利	2		2
日本	2		2
拉脱维亚	1		1
立陶宛	1		1
荷兰	2		2
挪威	1	1	2

波兰	15		15
葡萄牙	1		1
斯洛文尼亚	1		1
南非	1		1
西班牙		1	1
瑞典	1		1
瑞士	1		1
英国	10		10
美国	2		2
合计	64	4	68



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 47 周，数据截至 2025 年 11 月 23 日）

全球范围内，流感活动水平持续上升，所有传播区域均以 A 型继续占优。

北半球温带地区，流感阳性率上升，在中美洲和加勒比地区、非洲、北欧和西南欧、亚洲，西非和东非、亚洲的西部南部东部和东南亚阳性率超过 30%。中美洲和加勒比地区、北非和东非、北欧和西南欧洲、亚洲的西部南部东部和东南亚的国家观测到流感活动上升。

南半球，大部分国家报告流感活动低且稳定，仅热带南美洲、温带南美洲、东非和南非及太平洋的少数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%。热带南美洲地区、南非、东南亚和太平洋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 在北非和中非居多，其他区域均以 A(H3N2)为主，中美洲和加勒比地区兼有两种亚型。

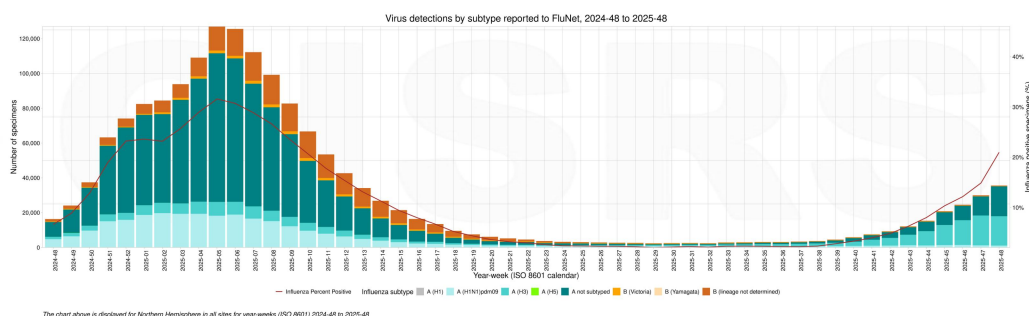


图 10 北半球流感病毒流行情况

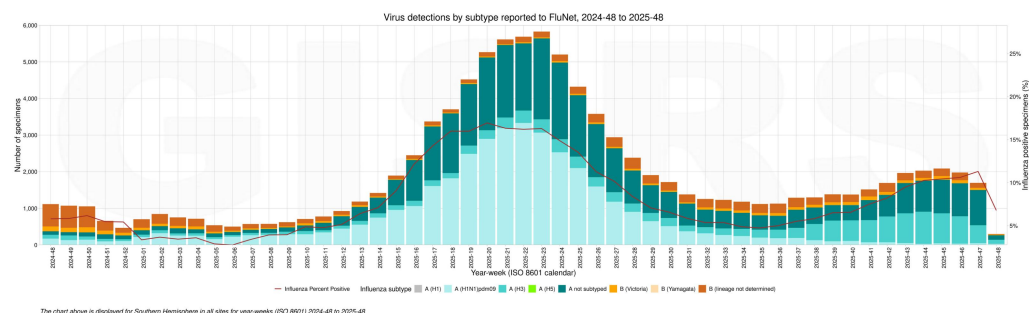


图 11 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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

美国（第 48 周，数据截至 2025 年 11 月 29 日）

第 48 周，美国全境季节性流感活动正在上升。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 2.9% 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），呈上升，低于基线水平（3.1%）。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。

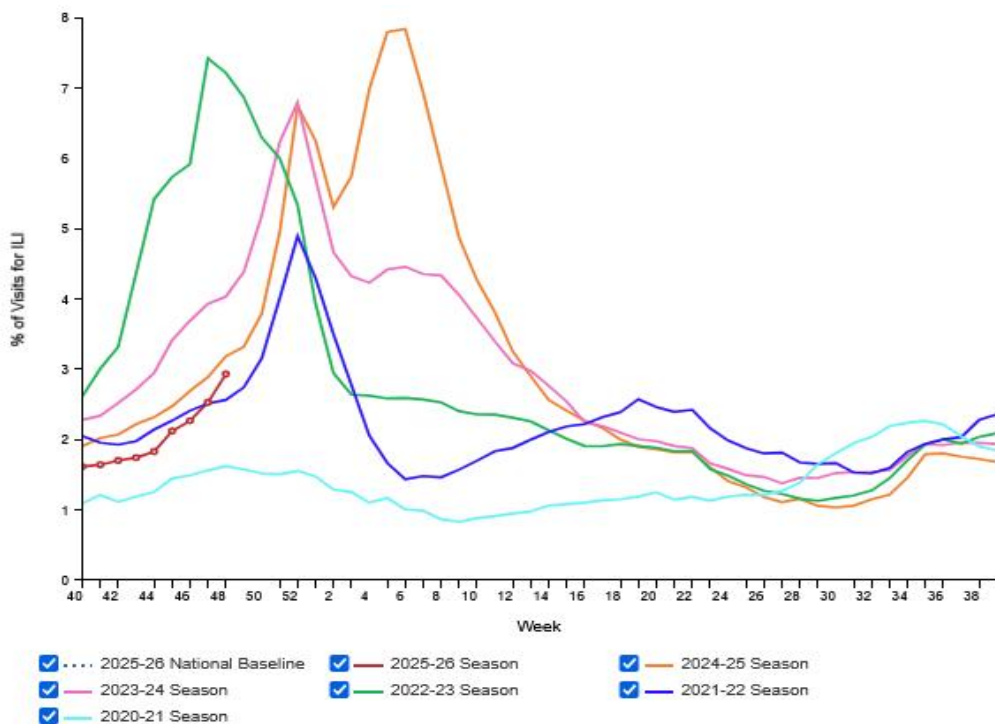


图 12 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 52021 份，检出 3708 份 (7.1%) 流感病毒阳性：其中 A 型 3523 份 (95.0%)，B 型 185 份 (5.0%)。

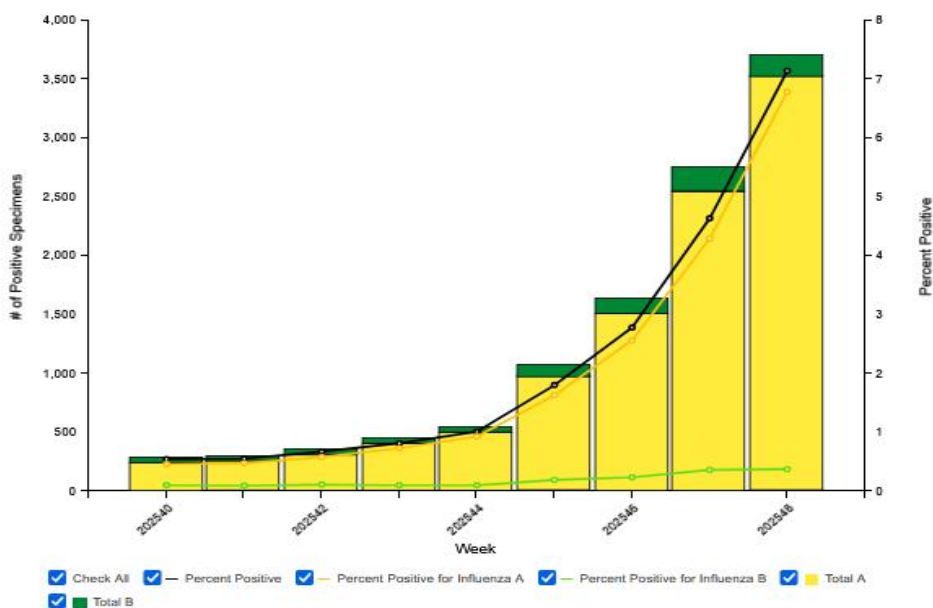


图 13 美国临床实验室流感病原监测周分布



本周美国公共卫生实验室共检测样本 614 份，检出 348 份流感阳性样本，其中 341 份 (98.0%) 为 A 型，7 份 (2.0%) 为 B 型。在 280 份 (82.1%) 已分型的 A 型样本中，44 份 (15.7%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，236 份 (84.3%) 为 A(H3N2) 亚型，61 份 (17.9%) 为 A 型 (分型未显示)。2 份 (28.6%) B 型已分系样本为 B(Victoria)，另 5 份 (71.4%) 为 B 型 (分系未显示)。

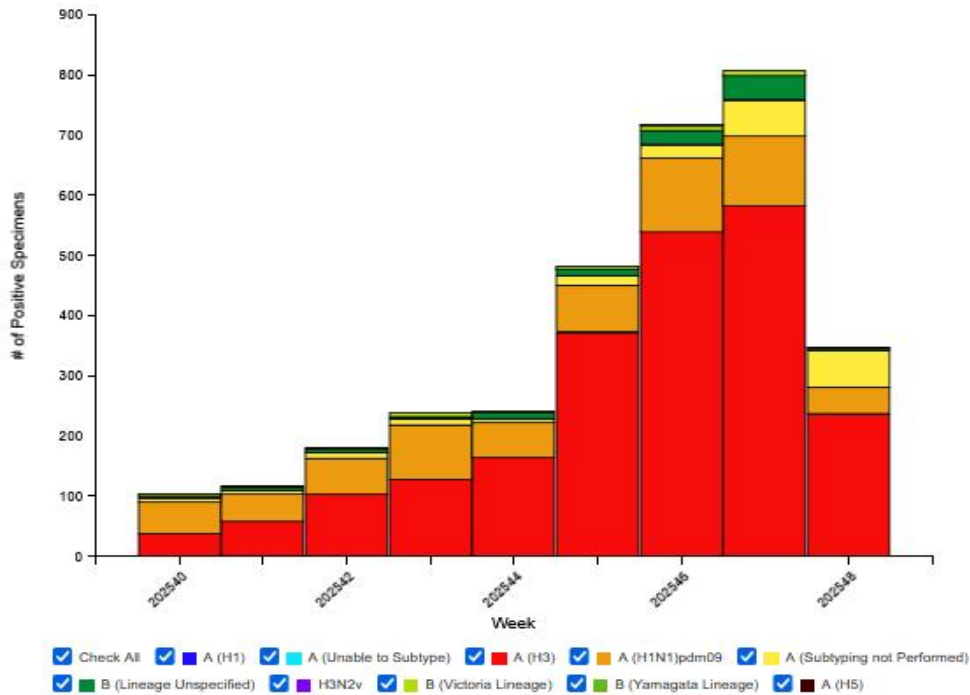


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数暂未获取。数据获取后将同步更新。

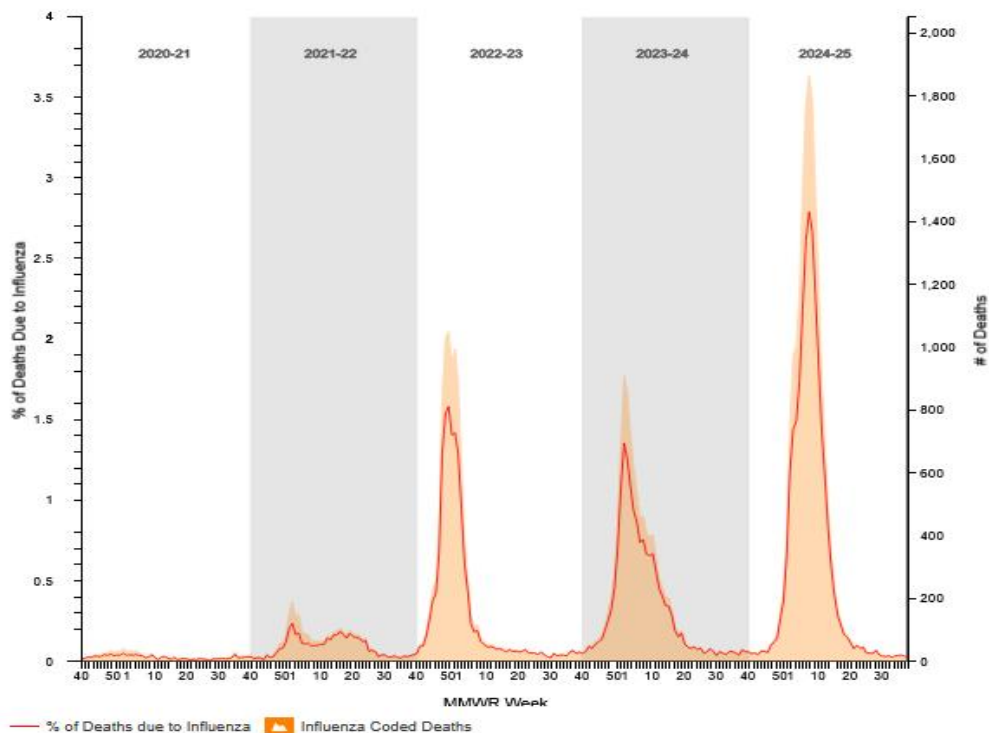


图 15 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 48 周，2025 年 11 月 23-29 日）

香港现处于夏季流感季节。监测数据显示，本地香港流感活跃程度自十月下旬起逐渐下降，但上周轻微上升，仍高于基线水平。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 10.2%，高于上周的 8.4%。

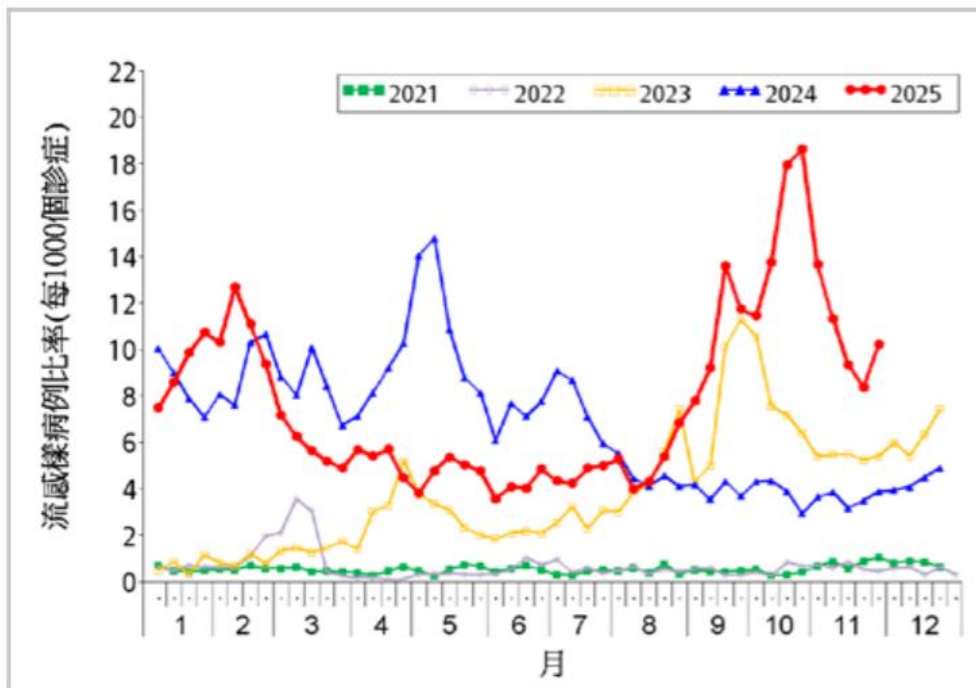


图 16 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 49.5%，高于上周的 46.1%。

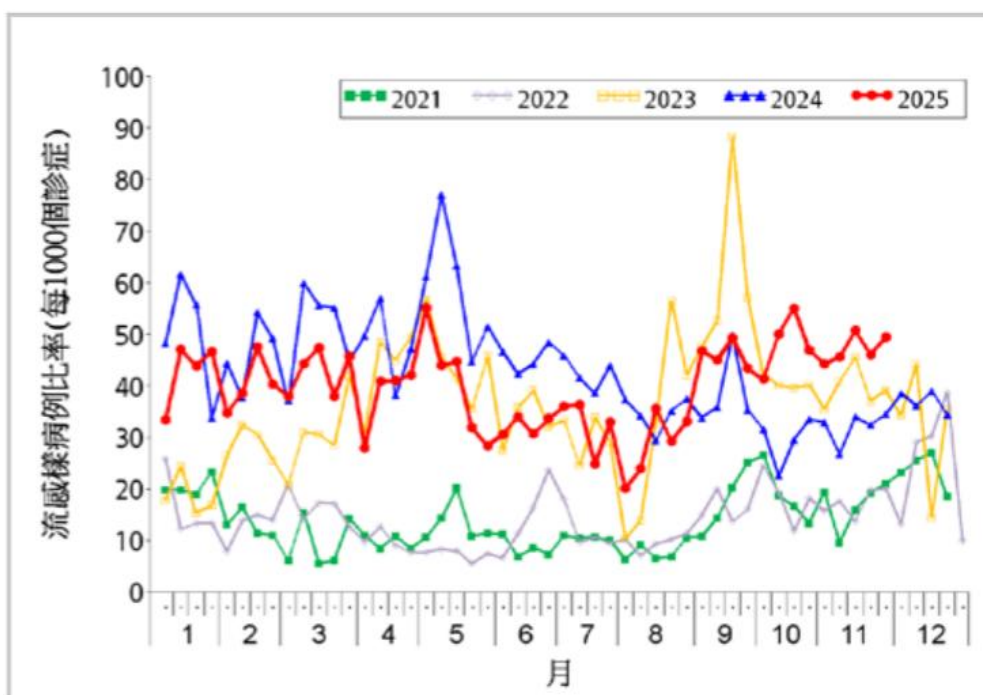


图 17 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 8934 份呼吸道样本，检出 579 份（6.48%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 17 份（3%）A(H1N1)pdm09、537 份（95%）A(H3N2)和 9 份（2%）B 型流感。流感病毒阳性率为 6.48%，高于 4.94%的基线水平，高于前一周的 5.86%。

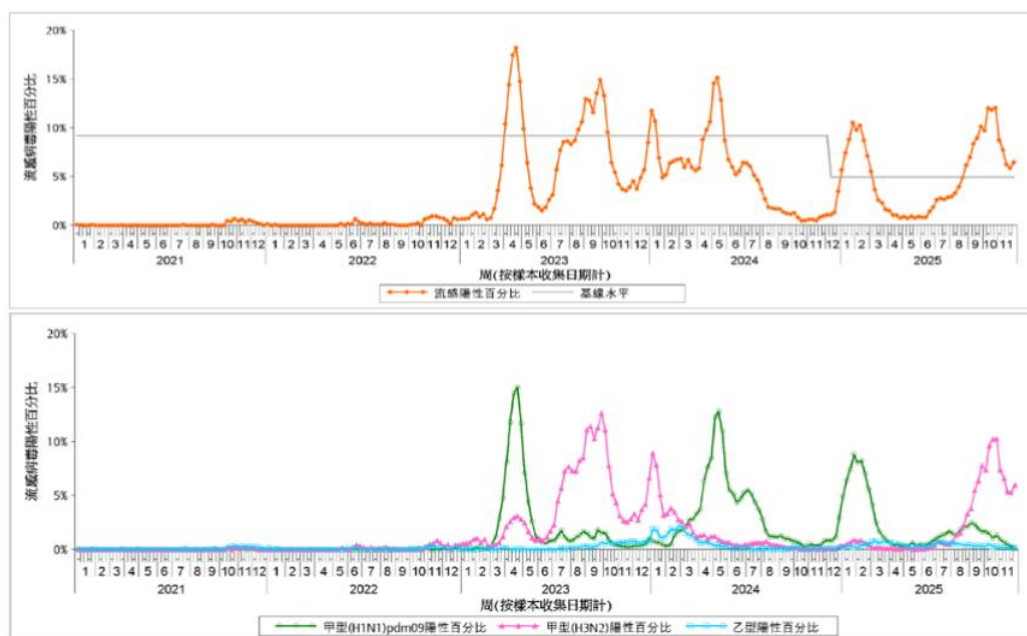


图 18 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周有 72 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 474 人），对比上周 51 起流感样疾病暴发的报告（共影响 402 人）。第 49 周的前四天收到 51 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 327 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.33（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.32，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 1.01、1.19、0.79、0.08、0.10 和 0.63 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 1.22、1.10、0.82、0.07、0.13 和 0.61 例。

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

中国台湾（第 48 周，2025 年 11 月 23-29 日）

流感疫情趋缓，但持续出现重症病例，仍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。

门急诊就诊人次及急诊就诊病例百分比近期呈持平。

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 B 型及 A(H1N1)pdm09。

本流感季（自 2025 年 10 月 1 日起）累计 349 例流感并发重症病例，其中 53 例死亡。

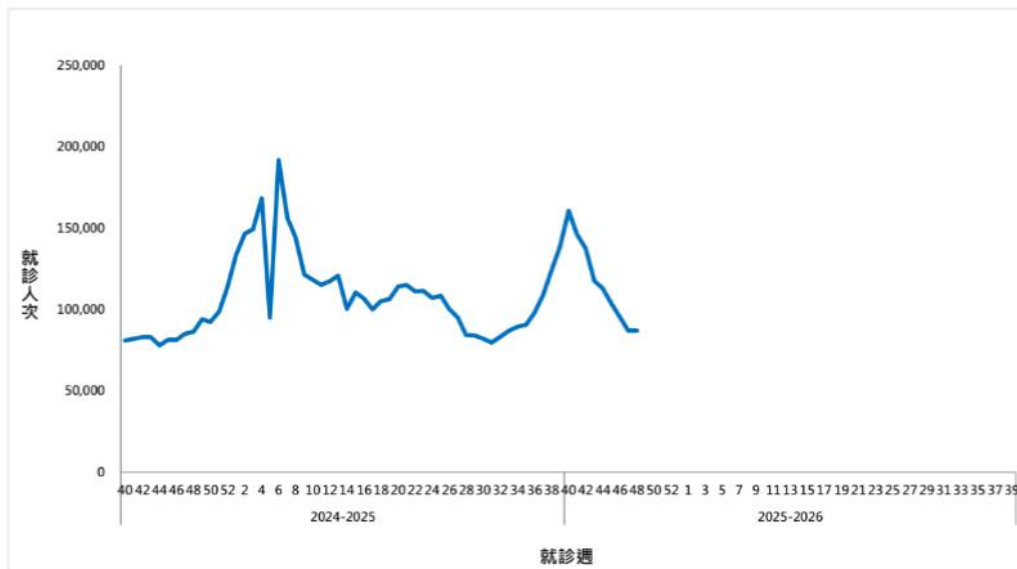


图 19 台湾省门诊及急诊流感样病例就诊人次





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@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 12 月 9 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。