

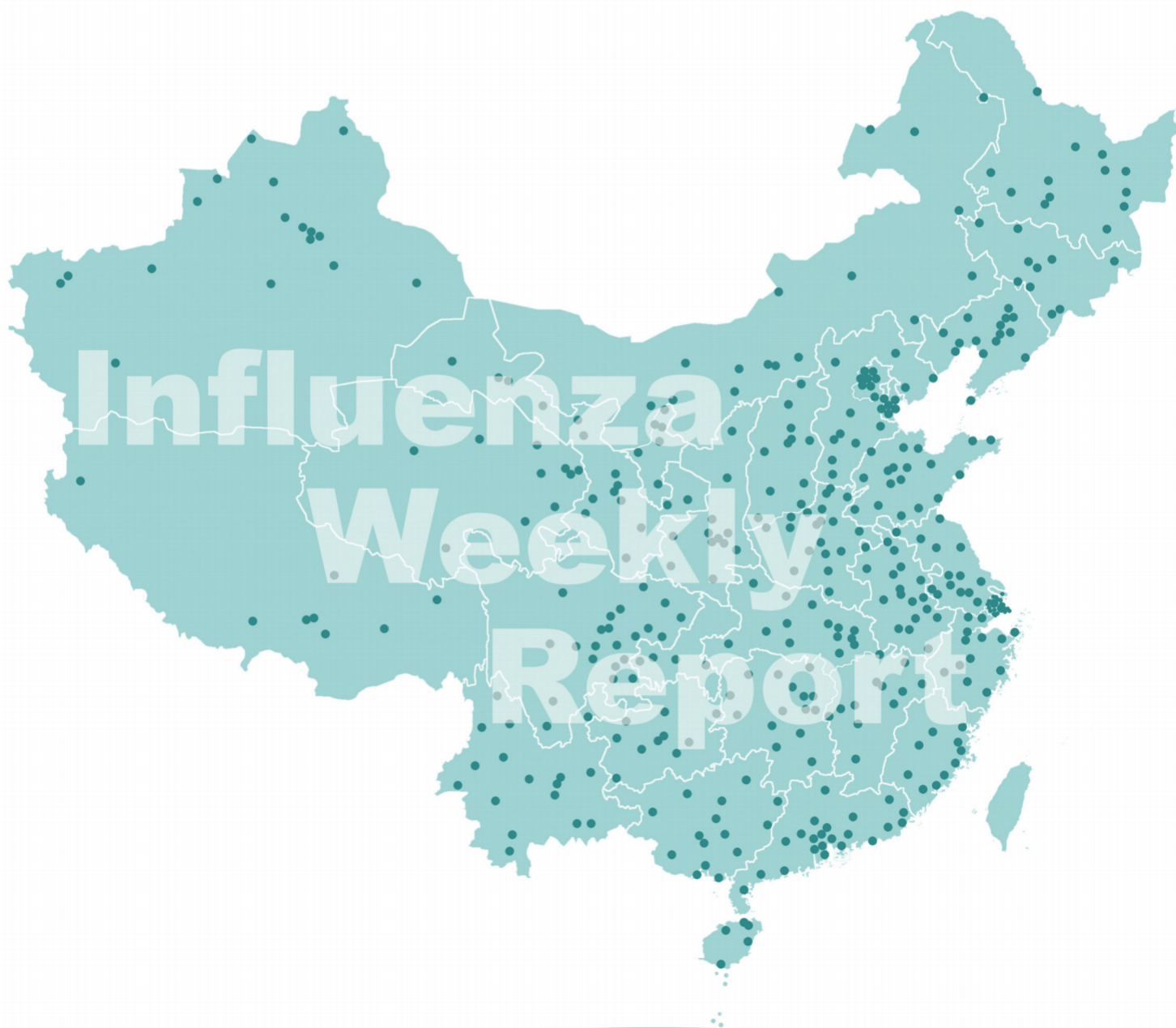
流感

监测周报

51 / 2025 年

2025年第51周 总第888期

(2025年12月15日-2025年12月21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 21 日）

- 监测数据显示，本周南、北方省份流感病毒检测阳性率继续下降。全国共报告 201 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 21 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 97.9%（1092/1115）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 39.5%（535/1355）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，72.5%（983/1355）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 51 周（2025 年 12 月 15 日 - 2025 年 12 月 21 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 7.6%，低于前一周水平（9.7%），低于 2022 年和 2023 年同期水平（13.1% 和 9.2%），高于 2024 年同期水平（4.8%）。

2025 年第 51 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.9%，低于前一周水平（6.3%），低于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平（8.8%、6.8% 和 6.4%）。

二、病原学监测

2025 年第 51 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 21296 份。南方省份检测到 5449 份流感病毒阳性标本，其中 6 份为 A(H1N1)pdm09，5394 份为 A(H3N2)，49 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 2953 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，2936



份为 A(H3N2)，15 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 51 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	11362	9934	21296
阳性数(%)	5449(48.0%)	2953(29.7%)	8402(39.5%)
A 型	5400(99.1%)	2938(99.5%)	8338(99.2%)
A(H1N1)pdm09	6(0.1%)	2(0.1%)	8(0.1%)
A(H3N2)	5394(99.9%)	2936(99.9%)	8330(99.9%)
A(unsupported)	0	0	0
B 型	49(0.9%)	15(0.5%)	64(0.8%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	49(100.0%)	15(100.0%)	64(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2025 年第 51 周,国家流感中心对 160 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中 40 株 (25.0%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株, 120 株 (75.0%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株; 其中 131 株 (81.9%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株, 29 株 (18.1%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。

三、暴发疫情

2025 年第 51 周, 全国共报告 201 起流感样病例暴发疫情。经检测, 161 起为 A(H3N2), 3 起为 A 型 (亚型未显示), 4 起为混合型, 12 起为流感阴性, 21 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 51 周（2025 年 12 月 15 日 – 2025 年 12 月 21 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 7.6%，低于前一周水平（9.7%），低于 2022 年和 2023 年同期水平（13.1% 和 9.2%），高于 2024 年同期水平（4.8%）。（图 1）

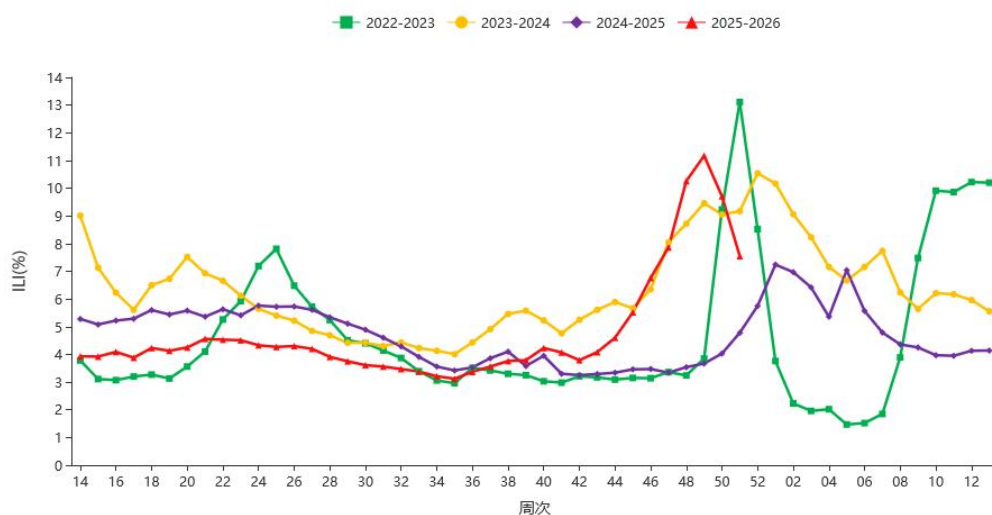


图 1 2022 – 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 51 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.9%，低于前一周水平（6.3%），低于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平（8.8%、6.8% 和 6.4%）。（图 2）

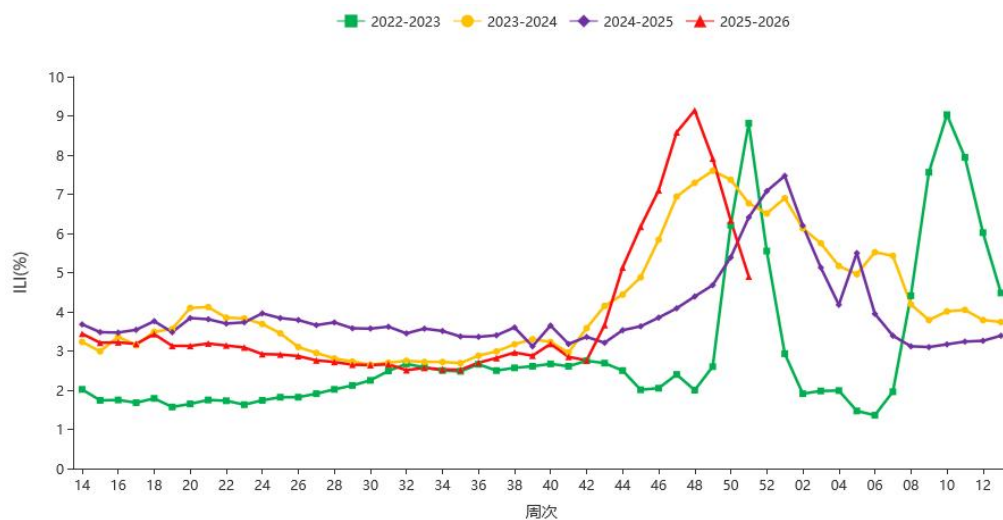


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 51 周，南方省份检测到 5449 份流感病毒阳性标本，其中 6 份为 A(H1N1)pdm09，5394 份为 A(H3N2)，49 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

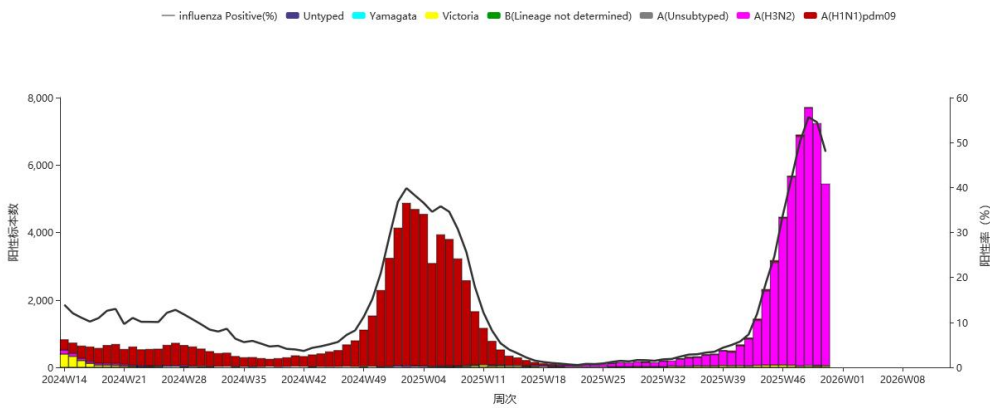


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 51 周，北方省份检测到 2953 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，2936 份为 A(H3N2)，15 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

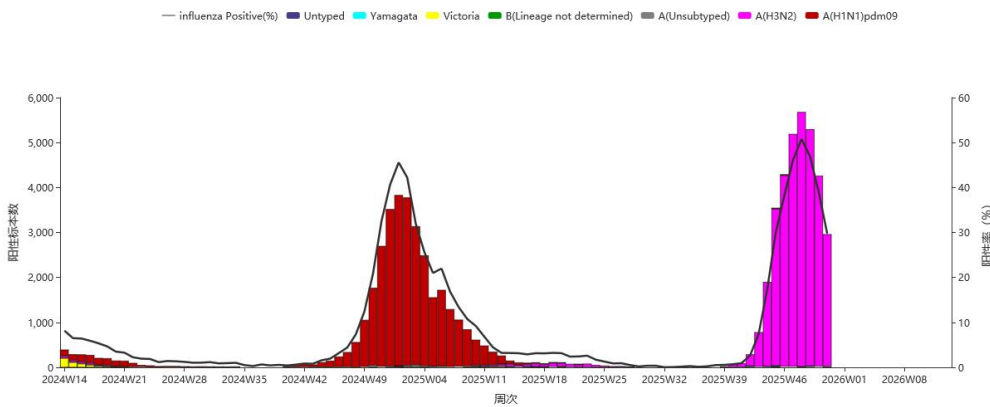


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 51 周，南方省份网络实验室共收检到 809 份流感样病例暴发疫情标本，其中 5 份为 A(H1N1)pdm09，804 份为 A(H3N2)。(图 5)

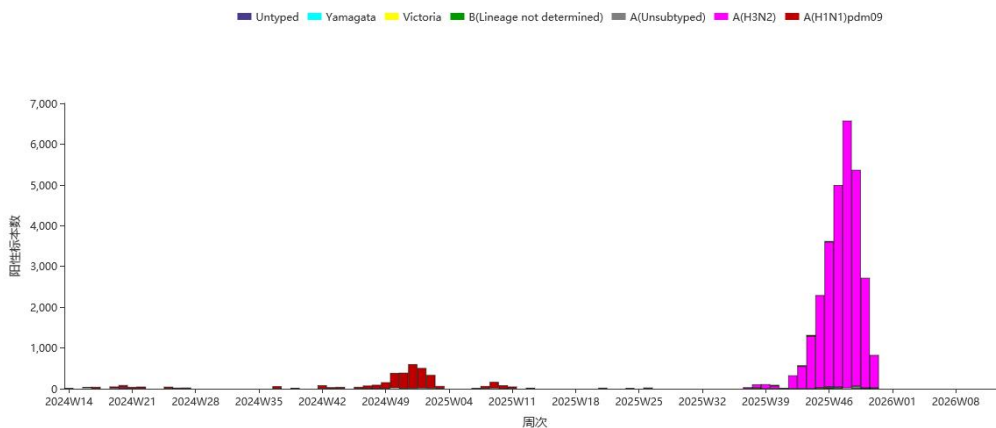


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 51 周，北方省份网络实验室共收检到 96 份流感样病例暴发疫情标本，均为 A(H3N2)。(图 6)

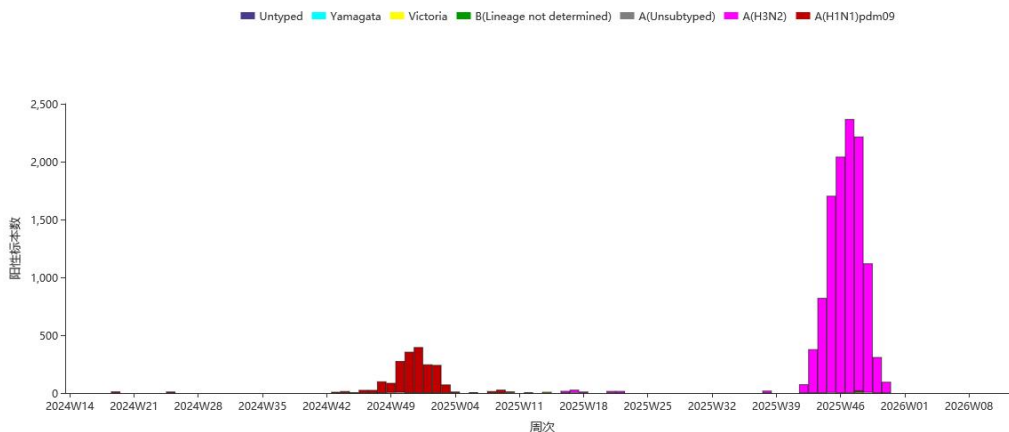


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 51 周，国家流感中心对 160 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 40 株 (25.0%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，120 株 (75.0%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 131 株 (81.9%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，



29 株 (18.1%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 12 月 21 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 1092 株 (97.9%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株, 23 株 (2.1%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 1355 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中 535 株 (39.5%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株, 820 株 (60.5%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株; 其中 983 株 (72.5%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株, 372 株 (27.5%) 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 3 月 31 日 – 2025 年 12 月 21 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 51 周，全国共报告 201 起流感样病例暴发疫情。经检测，161 起为 A(H3N2)，3 起为 A 型（亚型未显示），4 起为混合型，12 起为流感阴性，21 起暂未获得病原检测结果。

（二）暴发疫情概况。

2025 年第 14-51 周（2025 年 3 月 31 日-2025 年 12 月 21 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）6689 起，经实验室检测，5929 起为 A(H3N2)，15 起为 A(H1N1)pdm09，99 起为 A 型（亚型未显示），7 起为 B(Victoria)，88 起为混合型，274 起为流感阴性，277 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2025 年第 14-51 周，南方省份共报告 4467 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（303 起）。（图 7）

2025 年第 14-51 周，北方省份共报告 2222 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（218 起）。（图 8）

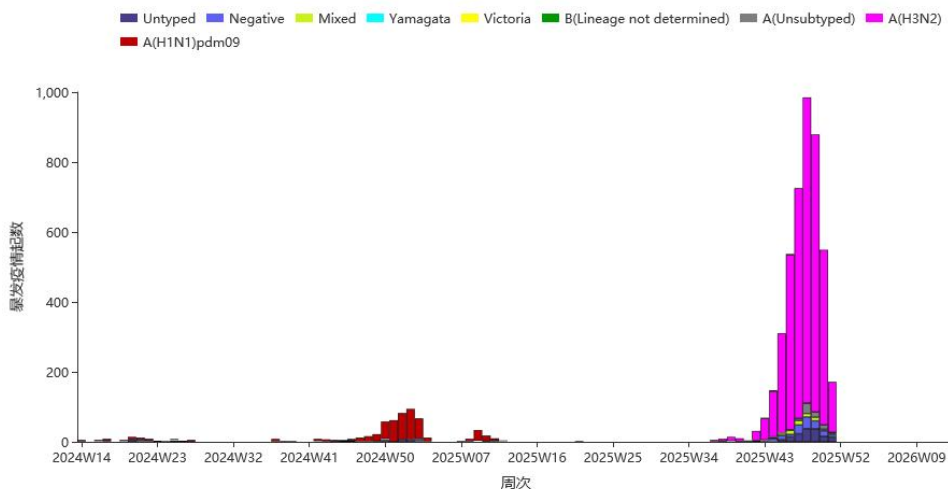


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

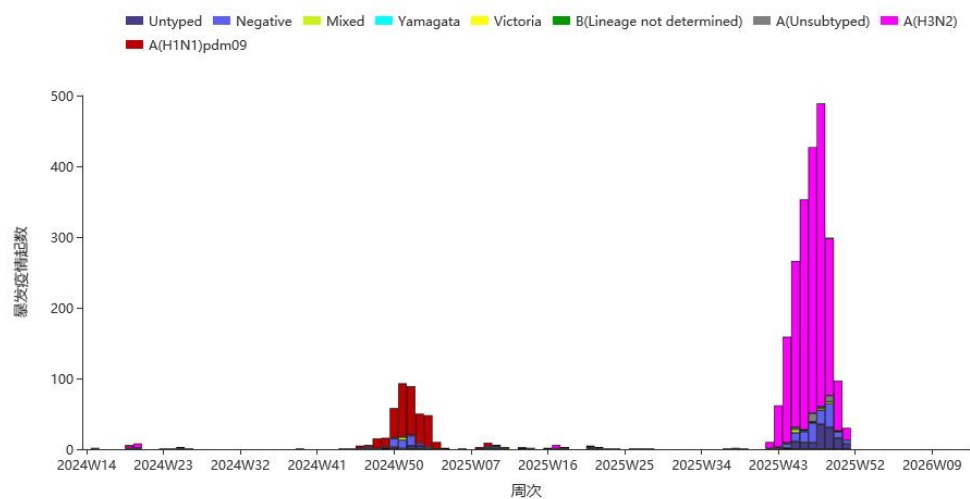


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14-51 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 6689 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14-51 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	2885	华北地区	533
东北地区	508	华南地区	330
华东地区	1647	华中地区	257
西北地区	529		

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 12 月 14-20 日，世界动物卫生组织共通报 62 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
奥地利	1			1
比利时	1			1
中国台湾	1			1
哥伦比亚	1			1
捷克	1			1
丹麦	2			2
爱沙尼亚	1			1
法国	1			1
德国	9			9
匈牙利	1			1
爱尔兰	2			2
意大利	2			2
韩国	1			1
拉脱维亚	1			1
立陶宛	1			1
卢森堡	1			1
荷兰	2			2





挪威	2	1	1	4
波兰	12			12
葡萄牙	1			1
斯洛文尼亚	1			1
西班牙	1			1
瑞典	2			2
瑞士	1			1
英国	10	1		11
合计	59	2	1	62

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





其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 50 周，数据截至 2025 年 12 月 7 日）

全球范围内，流感病毒检出量持续上升，A 型流感病毒在所有地区的流感检出毒株中占主导地位。

北半球温带地区，中美洲和加勒比地区、南美洲热带地区、非洲北部西部和中部、欧洲北部及西南部、亚洲的南部东南部 and 西部地区的国家，流感检测阳性率处于较高水平（>10%）。其中，中美洲和加勒比地区、北非和西非、欧洲北部及西南部，以及亚洲东部、南部、东南部和西部地区的部分国家流感检测阳性率超过 30%。北美洲、中美洲和加勒比地区、西非、欧洲北部和西南部，以及亚洲多国，流感活动呈上升趋势。

在南半球，流感活动水平总体维持低位，但热带南美洲、温带南美洲、中非和东非、大洋洲的少数国家报告流感病毒阳性率升高（>10%）；非洲东部的单个国家的流感阳性率超过 30%。与前一周相比，南半球流感活动未出现上升趋势。

在病毒阳性率升高的区域中，除中美洲和加勒比地区、北非为 A(H1N1)pdm09 与 A(H3N2)流感共同流行、热带南美洲和北非以 A(H1N1)pdm09 为主外，其余所有区域均以 A(H3N2)为优势毒株。

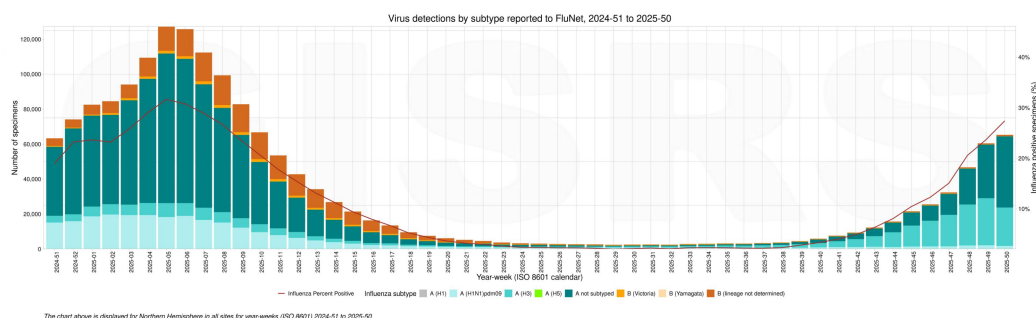


图 9 北半球流感病毒流行情况

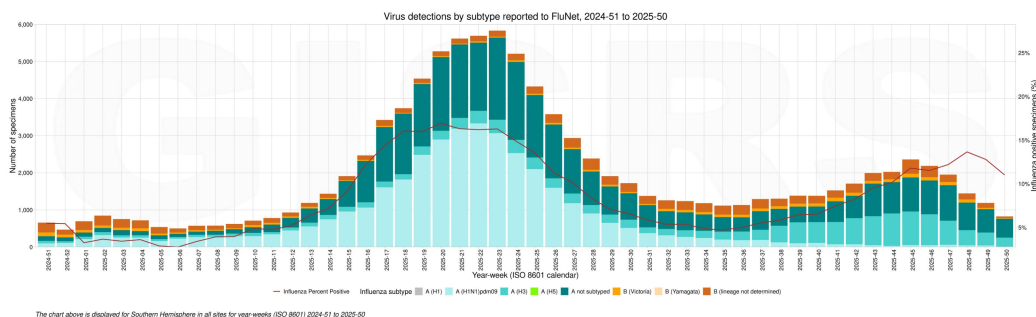


图 10 南半球流感病毒流行情况

（译自：

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

美国（第 50 周，数据截至 2025 年 12 月 13 日）

第 50 周，美国全境季节性流感活动持续上升。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 4.1% 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），呈上升，高于基线水平（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。

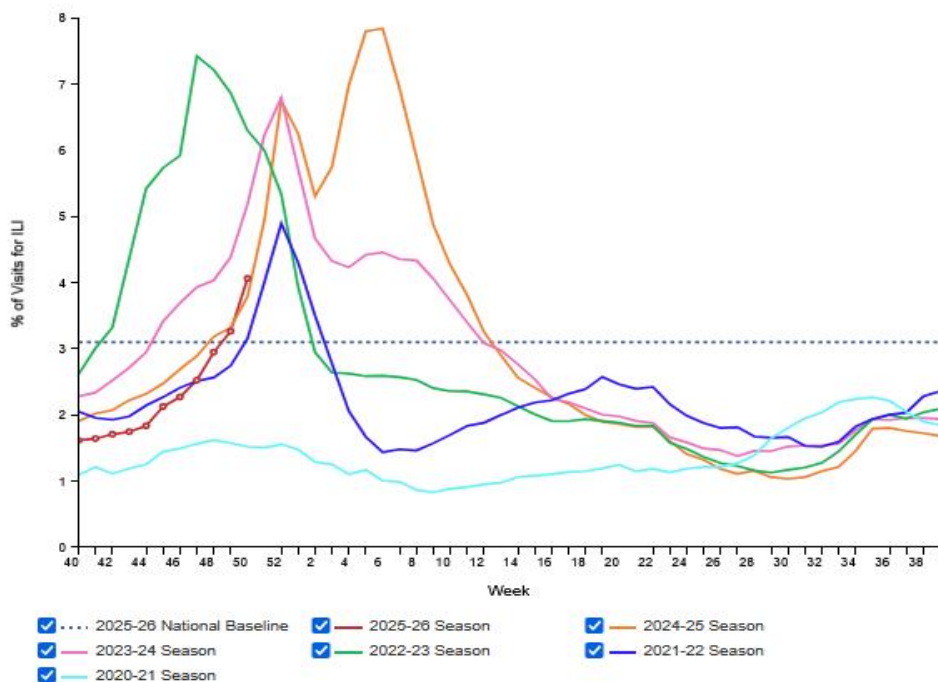


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 70675 份，检出 10456 份（14.8%）流感病毒阳性：其中 A 型 9980 份（95.4%），B 型 476 份（4.6%）。

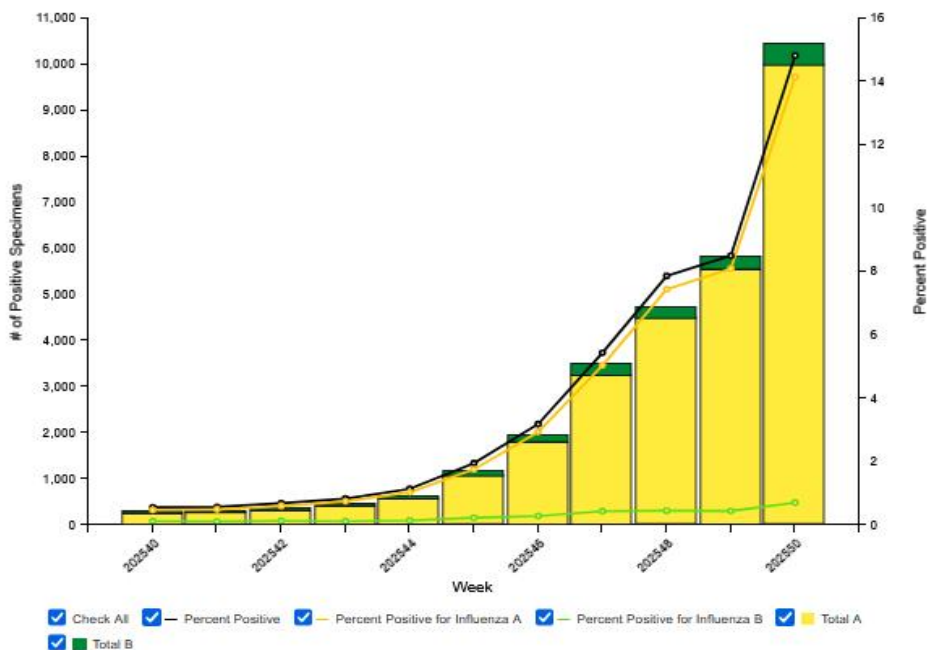


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布



本周美国公共卫生实验室共检测样本 1414 份，检出 927 份流感阳性样本，其中 911 份 (98.3%) 为 A 型，16 份 (1.7%) 为 B 型。在 706 份 (77.5%) 已分型的 A 型样本中，71 份 (10.1%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，635 份 (89.9%) 为 A(H3N2) 亚型，205 份 (22.5%) 为 A 型（分型未显示）。6 份 (37.5%) B 型已分系样本为 B(Victoria)，另 10 份 (62.5%) 为 B 型（分系未显示）。

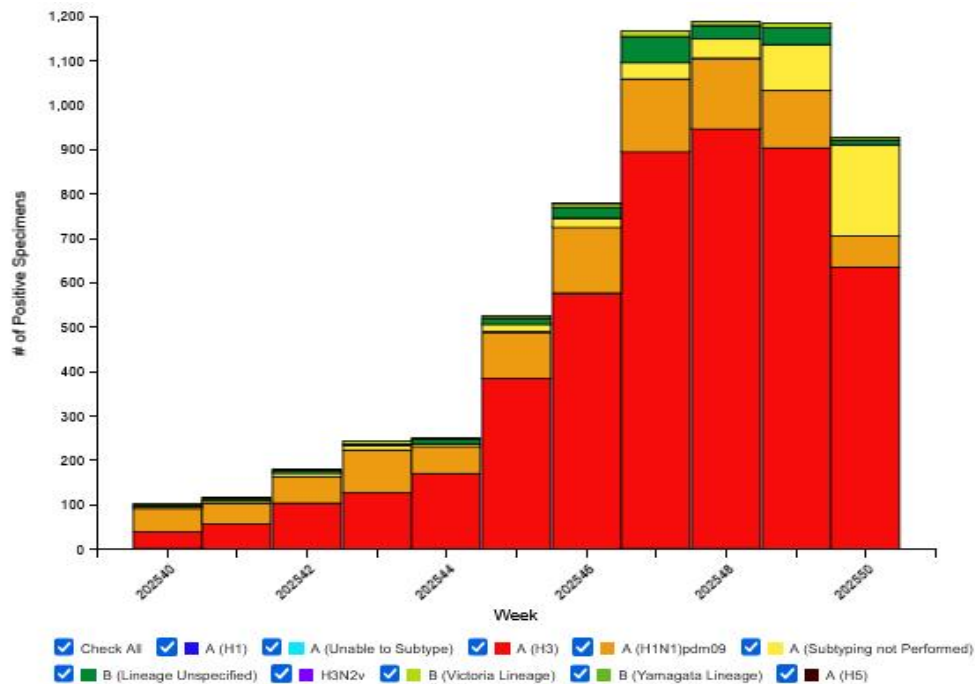


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 0.3%。

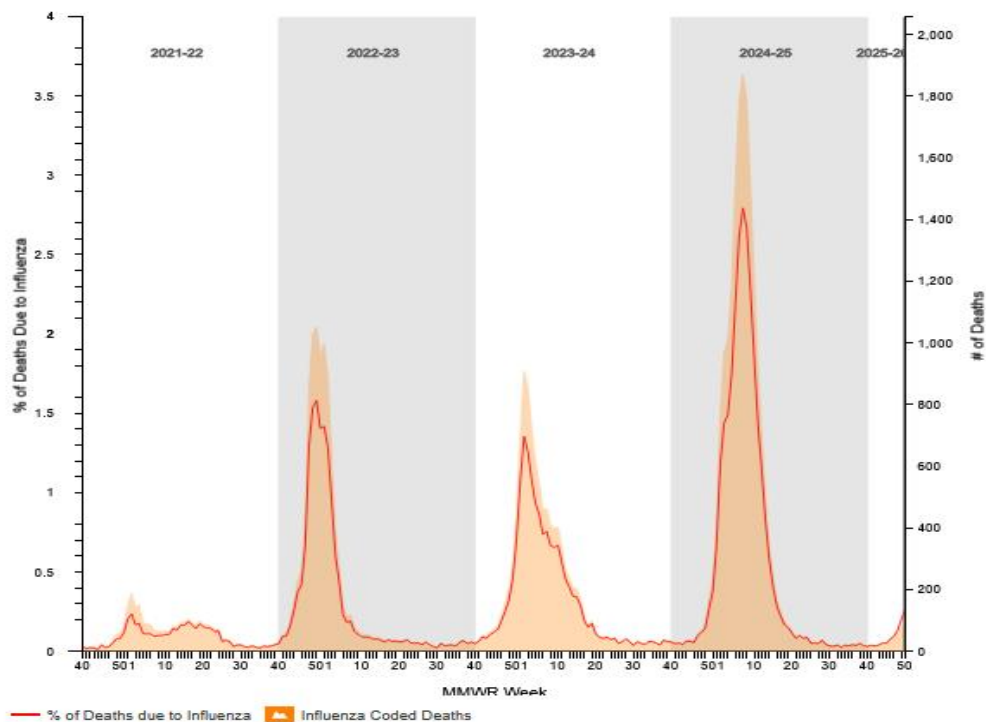


图 14 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 50 周，2025 年 12 月 7-13 日）

香港现处于流感季节。监测数据显示，本地流感活跃程度维持在高水平。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 9.8%，低于上周的 10.8%。

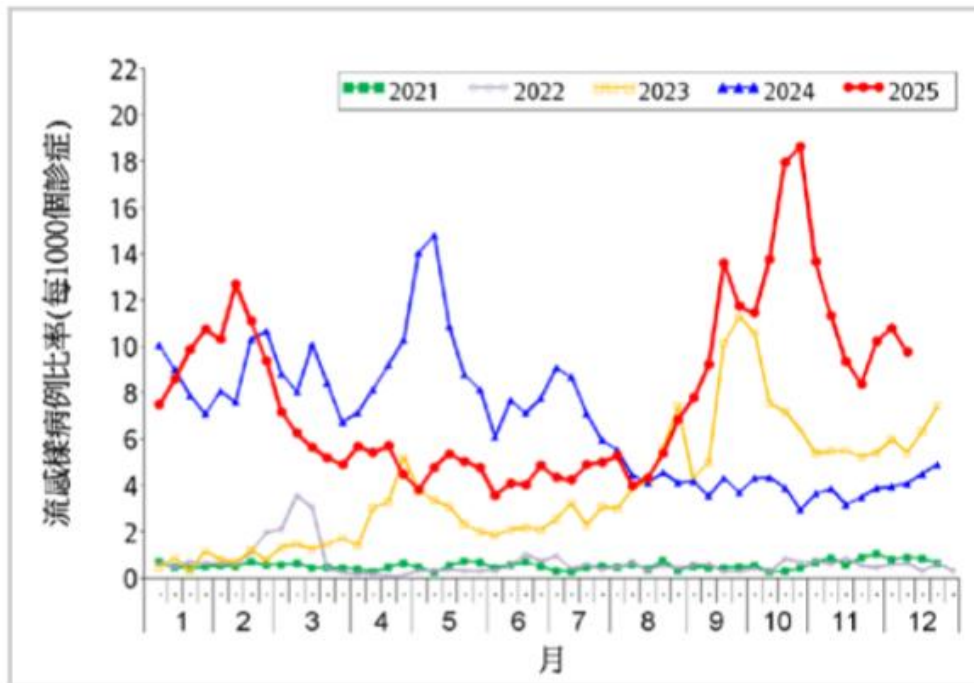


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 43.4%，低于上周的 46.8%。

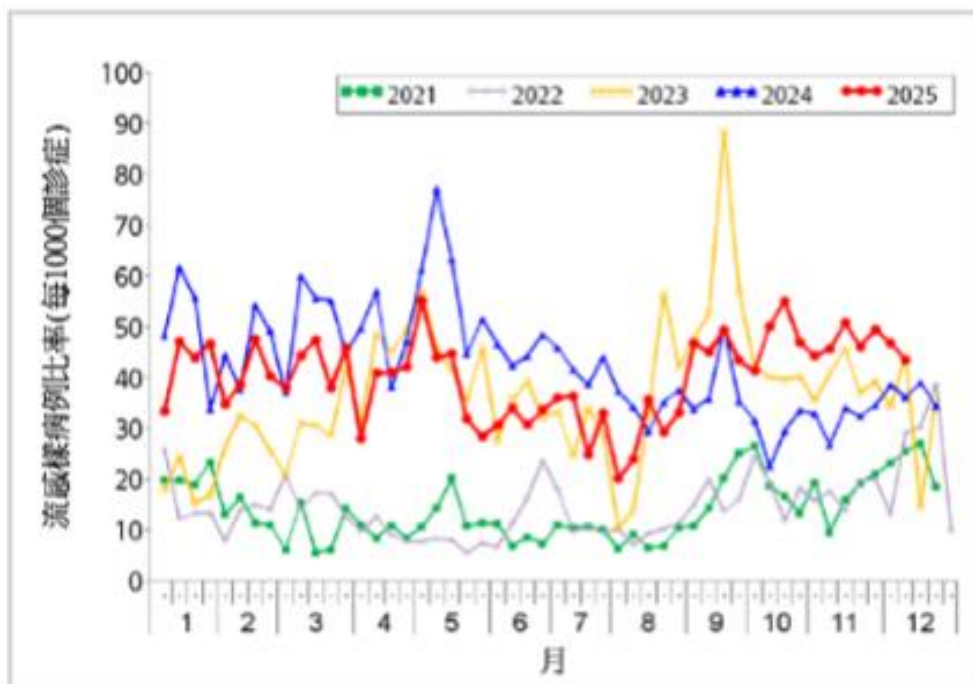


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 9246 份呼吸道样本，检出 722 份（7.81%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 24 份（3%）A(H1N1)pdm09、659 份（96%）A(H3N2)和 7 份（1%）B 型流感。流感病毒阳性率为 7.81%，高于 4.94% 的基线水平，高于前一周的 7.61%。

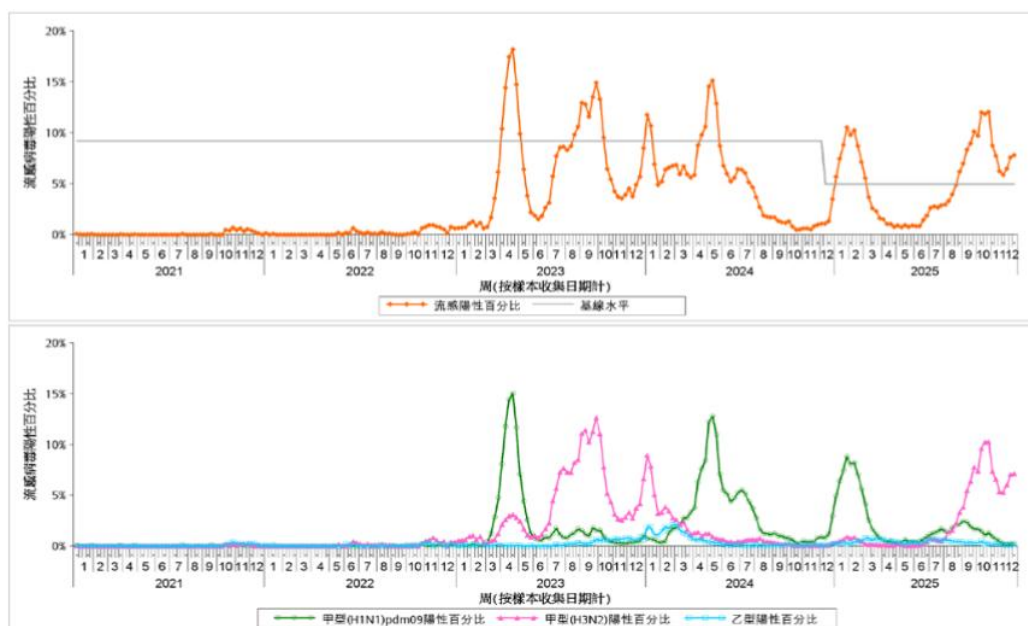


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周有 35 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 217 人），对比上周 77 起流感样疾病暴发的报告（共影响 576 人）。第 51 周的前四天收到 32 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 133 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.45（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 1.68、1.55、0.82、0.11、0.18 和 0.74 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 2.10、1.49、0.84、0.15、0.15 和 1.08 例。

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

中国台湾（第 50 周，2025 年 12 月 7-13 日）

流感疫情持平，近期气温变化大，且年末聚会及活动增加，疫情传播风险增加，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。

近期门急诊就诊人次与前一周相当，急诊就诊病例百分比呈持平。

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 380 例流感并发重症病例，其中 68 例死亡。

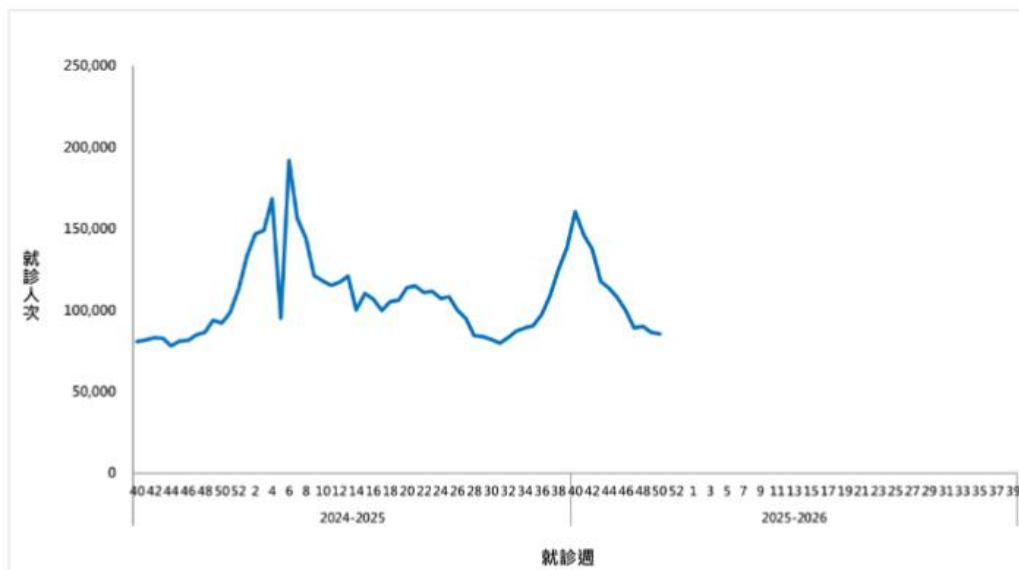


图 18 台湾省门诊及急诊流感样病例就诊人次





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 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。