

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(unsubtyped)	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）

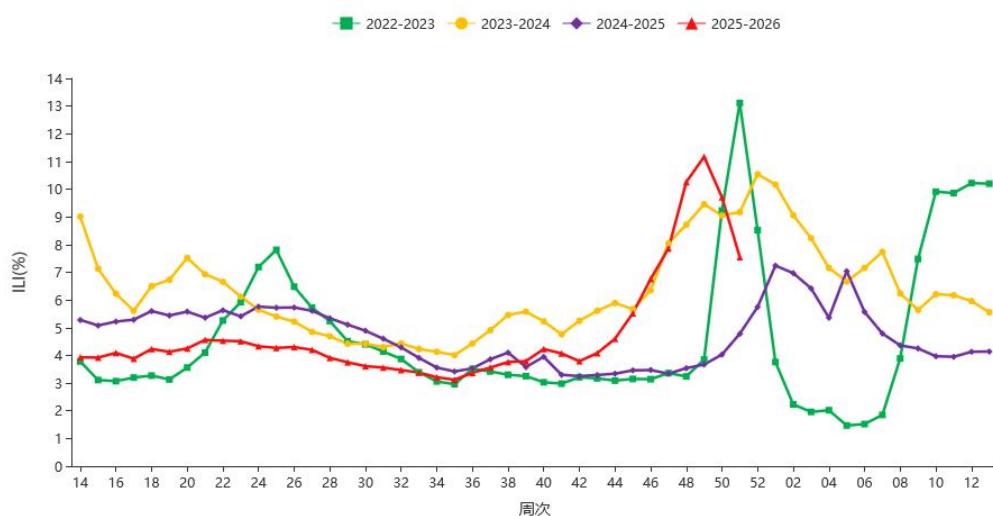


图 1 2022–2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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）

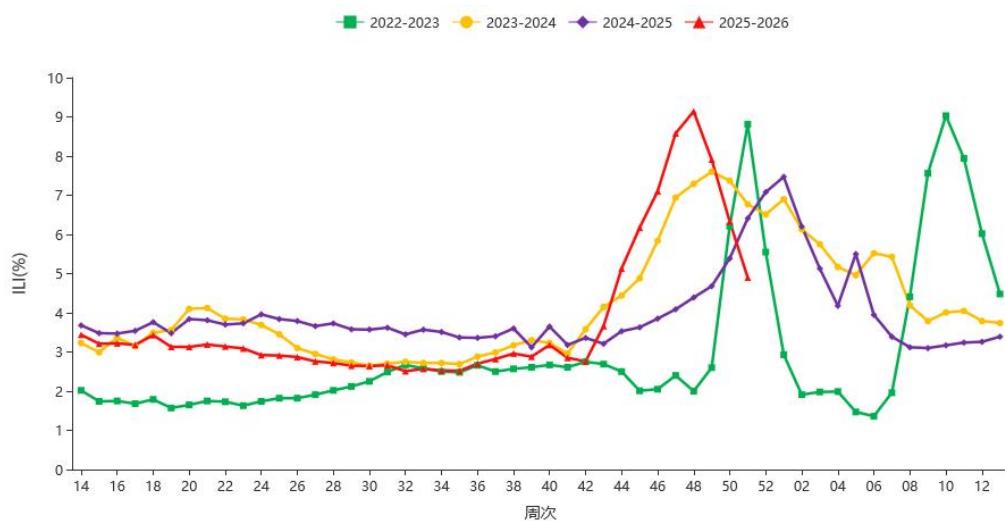


图2 2022–2026年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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。

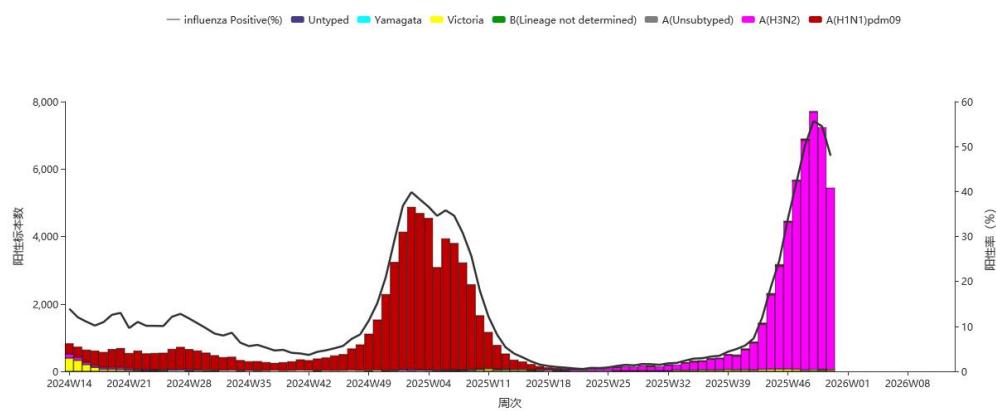


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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。

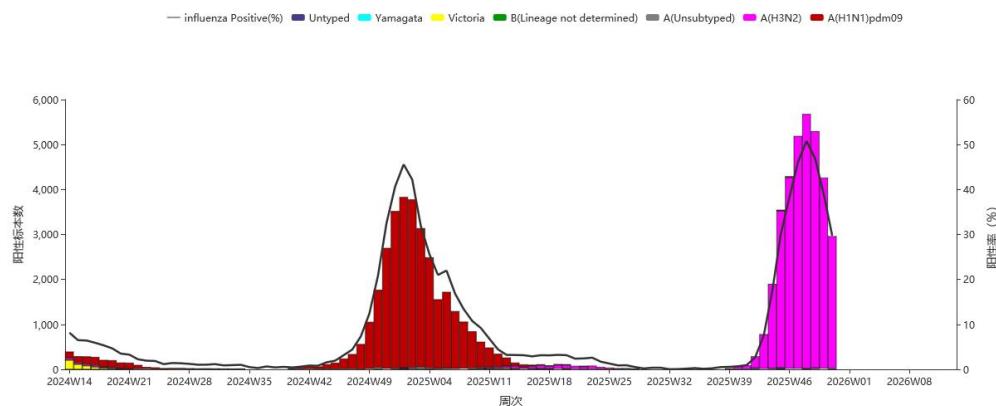


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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)

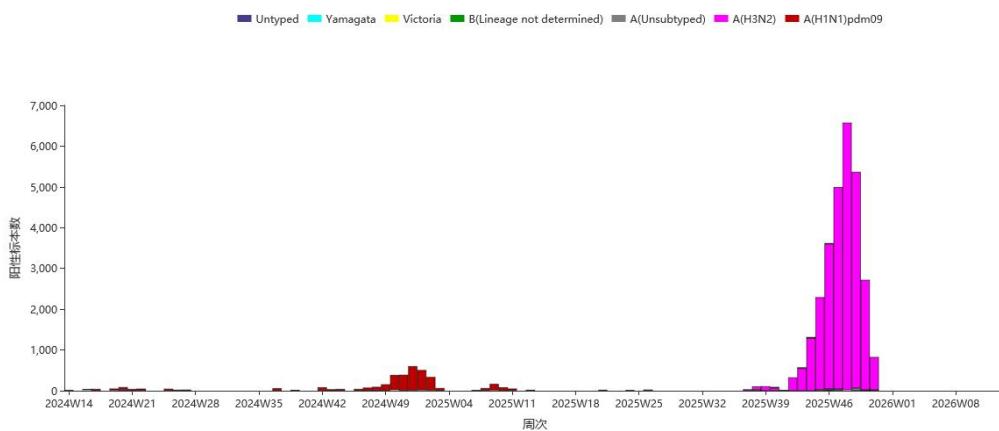


图5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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)

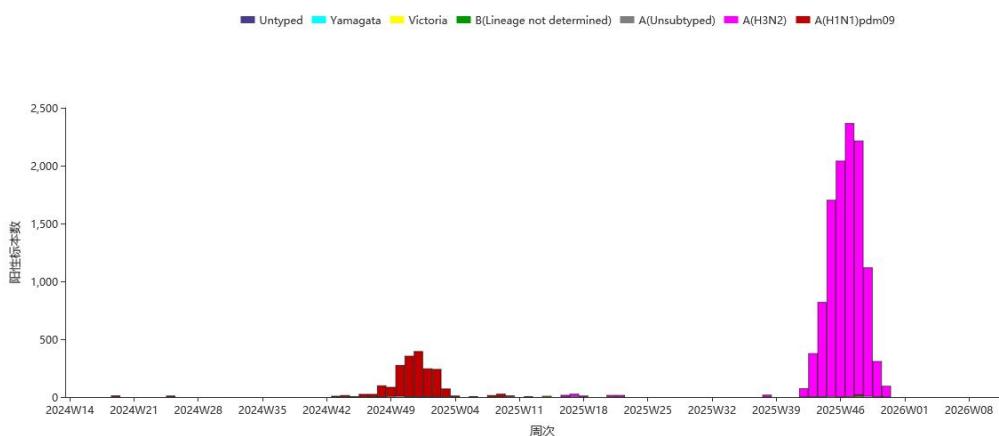


图6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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）

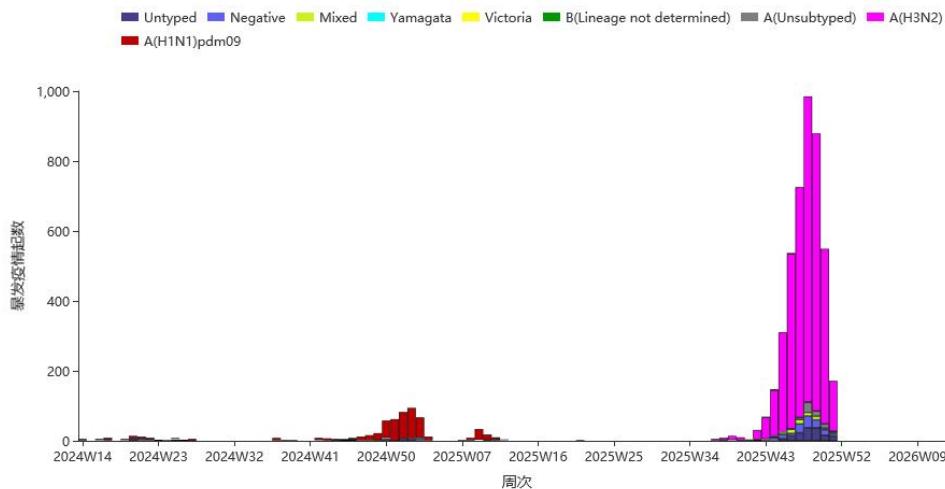


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布

（按疫情报告时间统计）

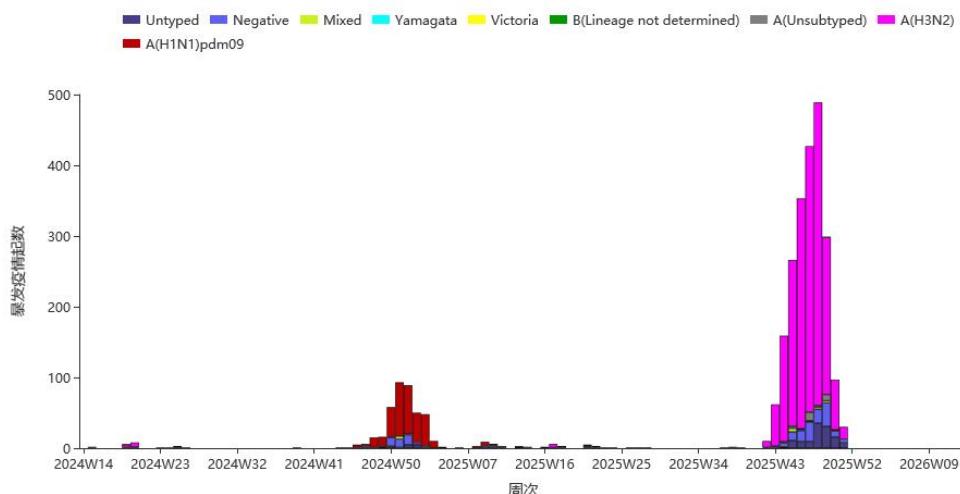


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

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
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



流感监测周报

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/#/envent-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、亚洲的南部东南部和西部地区的国家，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。

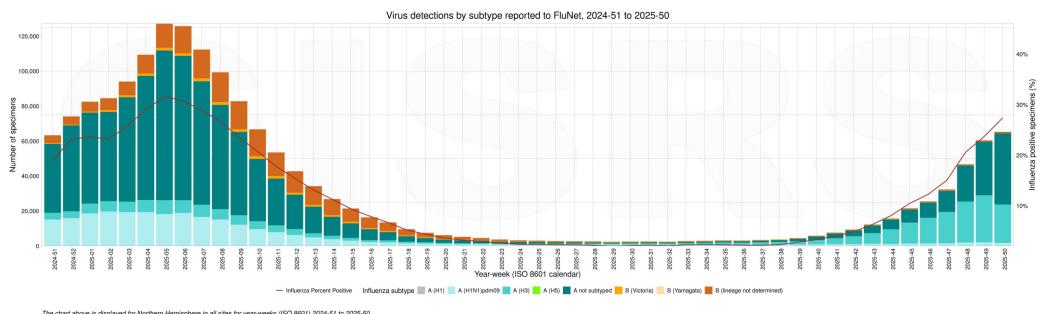


图 9 北半球流感病毒流行情况

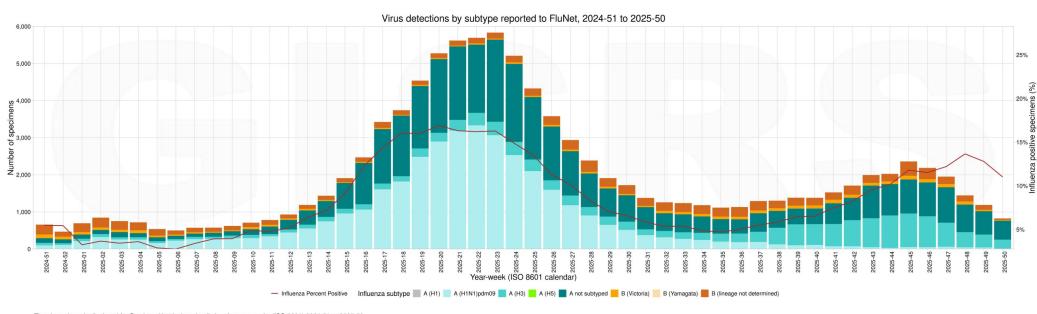


图 10 南半球流感病毒流行情况

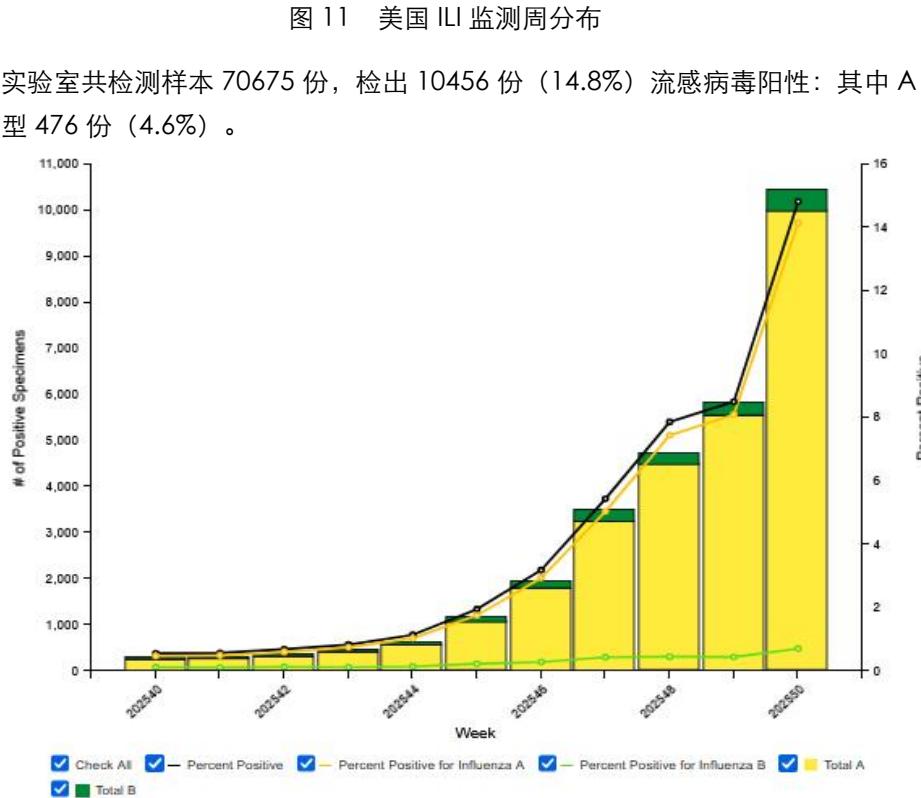
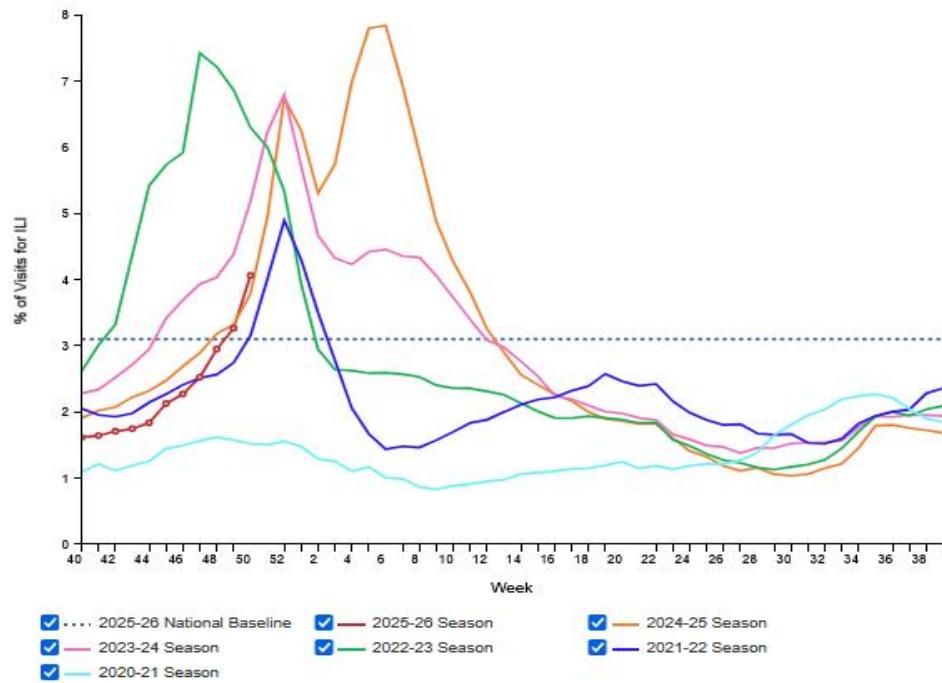
(译自：

<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。





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)。

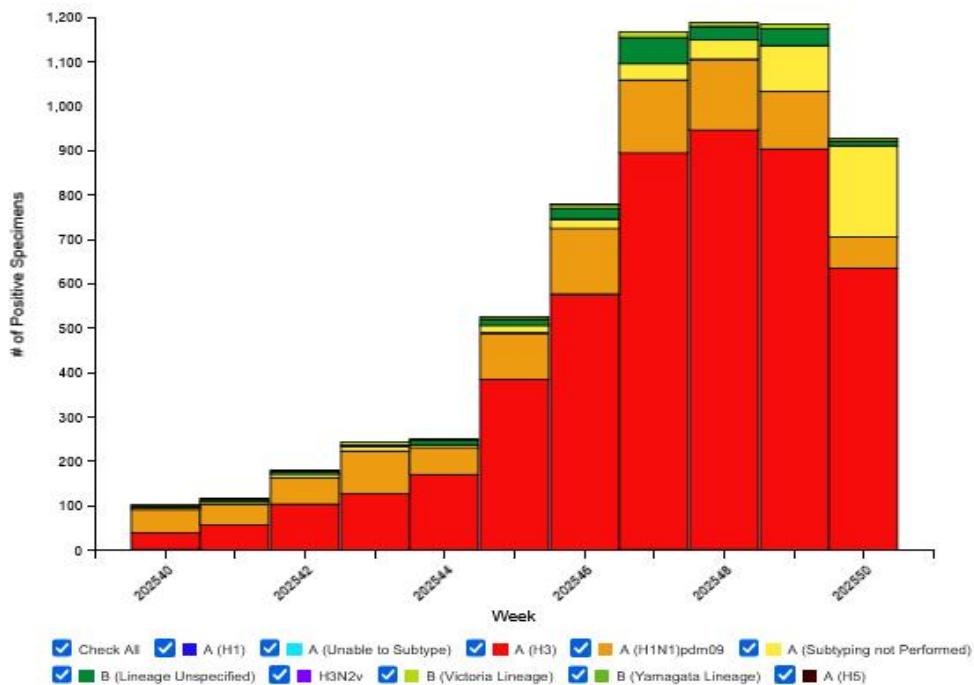


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 0.3%。

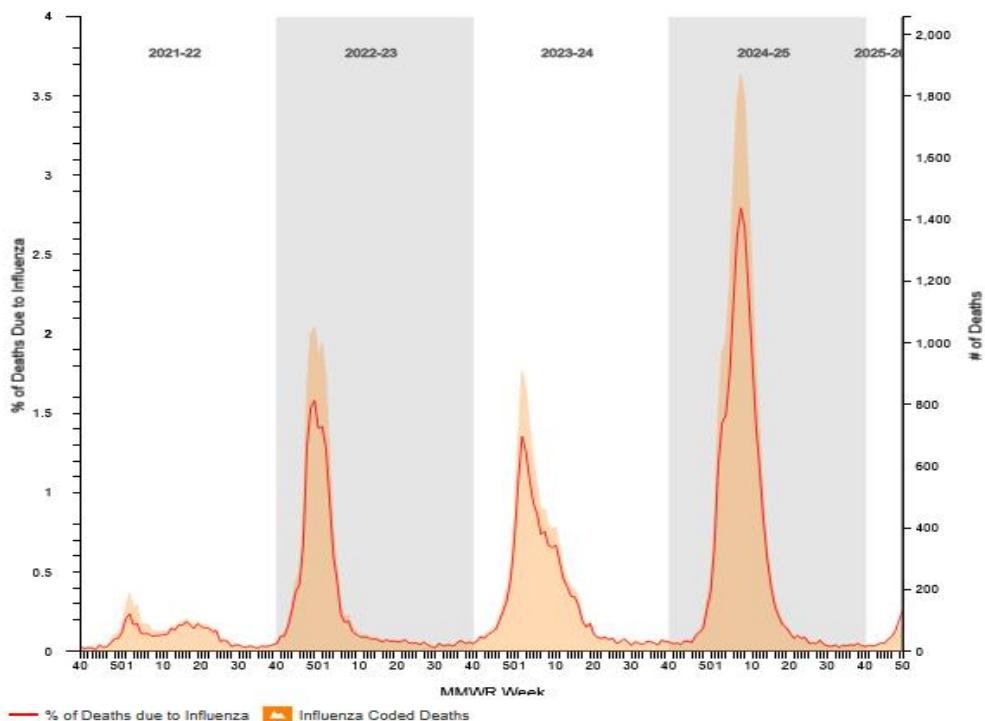


图 14 美国流感死亡监测

(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%。

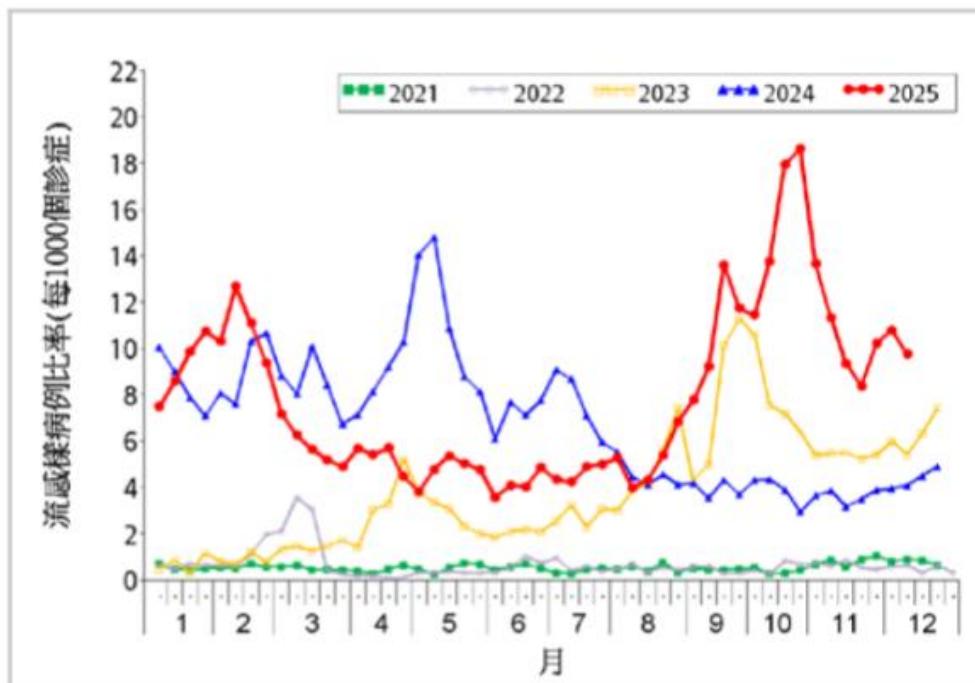


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

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%。

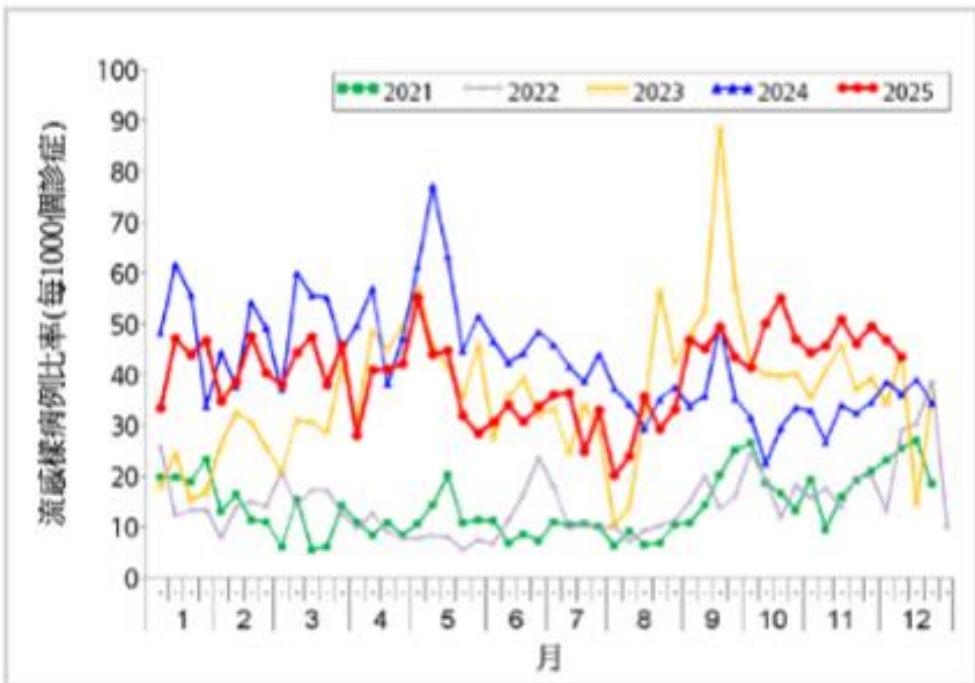


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



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%。

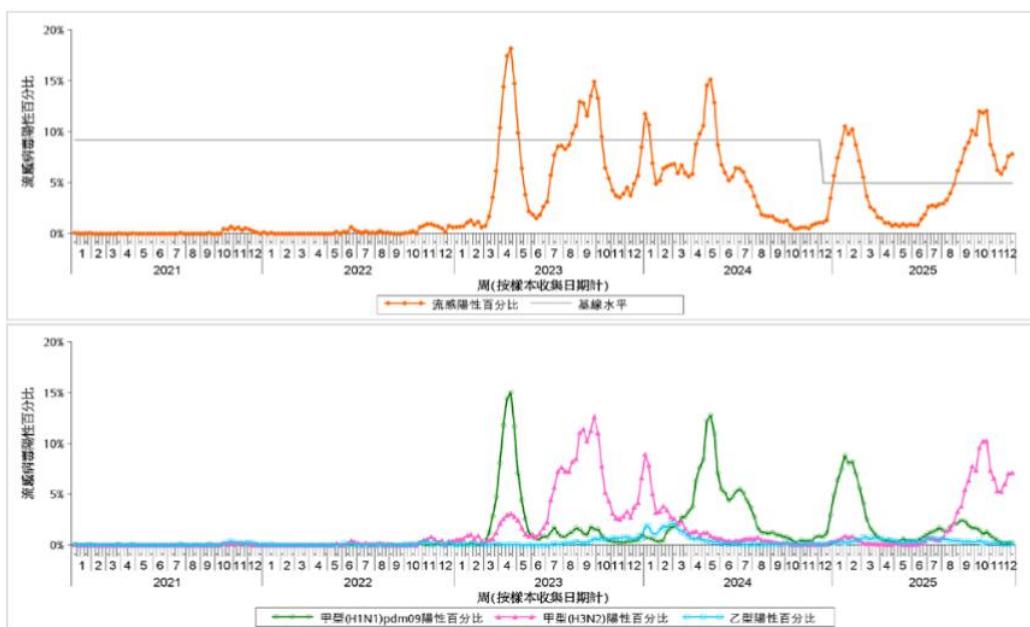


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

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）

流感能否持平，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；社区流感能以 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能居多。流感能以 A(H3N2)为主，其次为 B 型及 A(H1N1)pdm09。

本流感能季（自 2025 年 10 月 1 日起）累计 380 例流感能并发重症病例，其中 68 例死亡。

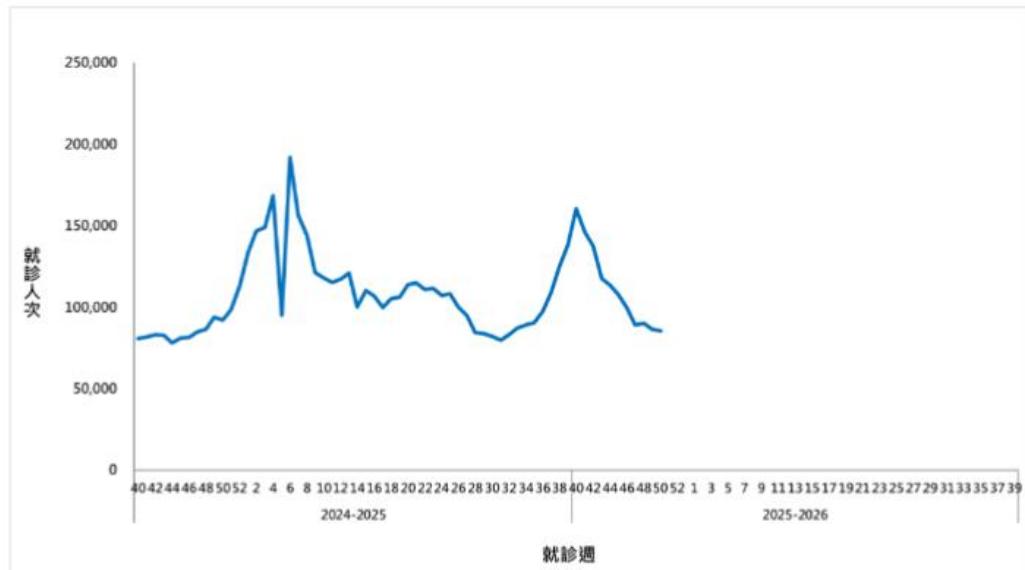


图 18 台湾省门诊及急诊流感能样病例就诊人次





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。