

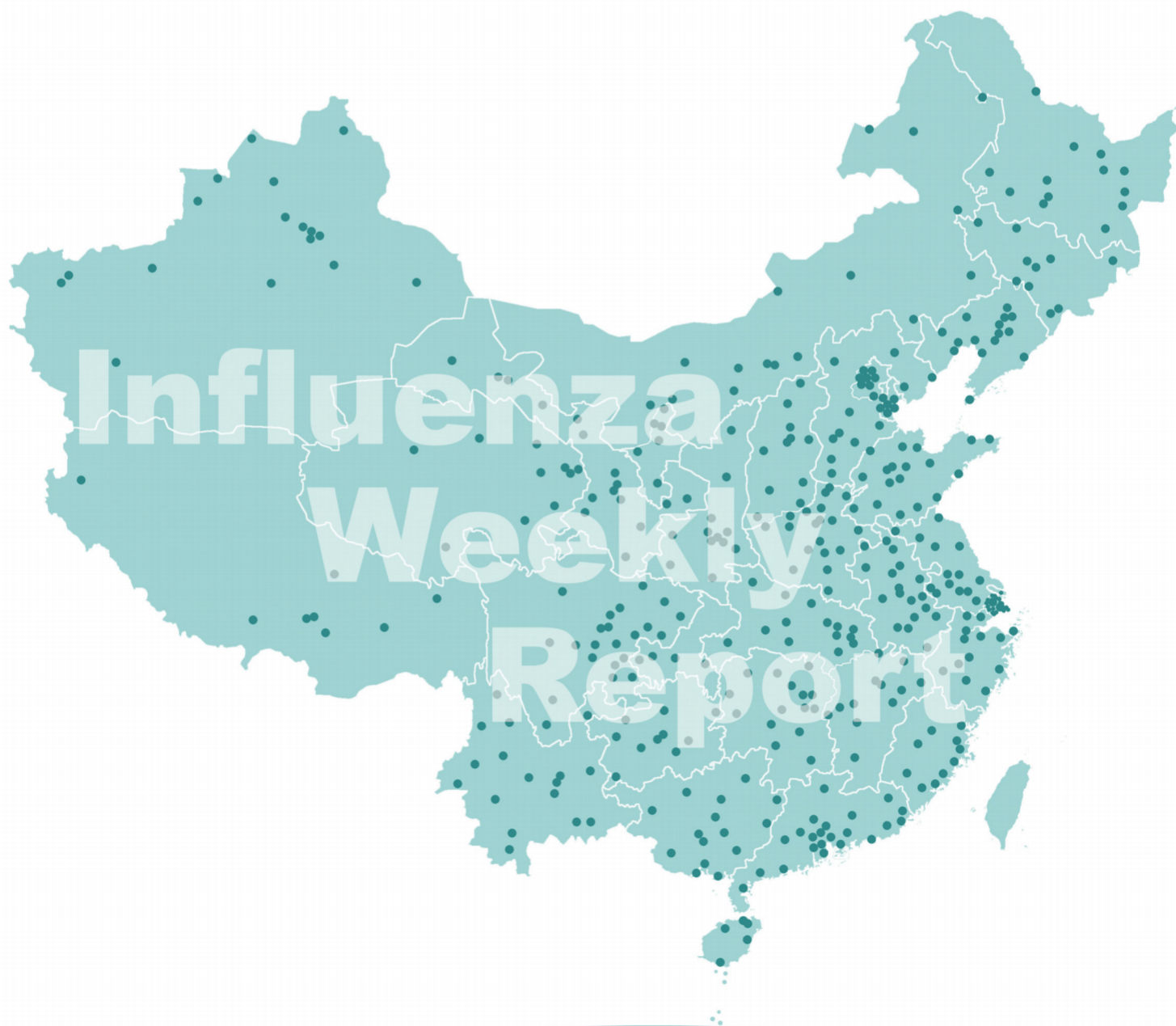
流感

监测周报

2 / 2026 年

2026年第2周 总第891期

(2026年1月5日-2026年1月11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 2026 年 1 月 11 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 19 起流感样病例暴发疫情。

· 国家流感中心对 2025 年 3 月 31 日 – 2026 年 1 月 11 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%（1109/1132）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 36.0%（603/1673）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，63.6%（1064/1673）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 97.6%（363/372）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%（31/822）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

2026 年第 2 周（2026 年 1 月 5 日 – 2026 年 1 月 11 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.8%，低于前一周水平（5.4%），高于 2023 年同期水平（2.2%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（9.1% 和 7.0%）。

2026 年第 2 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.7%，低于前一周水平（4.1%），高于 2023 年同期水平（1.9%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（6.2% 和 6.2%）。

二、病原学监测

2026 年第 2 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 20152 份。南方省份检测到 3224 份流感病毒阳性标本，其中 3110 份为 A(H3N2)，114 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 1286 份流感病毒阳性标本，其中 9 份为 A(H1N1)pdm09，1204 份为 A(H3N2)，73 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 2 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	10646	9506	20152
阳性数(%)	3224(30.3%)	1286(13.5%)	4510(22.4%)
A 型	3110(96.5%)	1213(94.3%)	4323(95.9%)
A(H1N1)pdm09	0	9(0.7%)	9(0.2%)
A(H3N2)	3110(100.0%)	1204(99.3%)	4314(99.8%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	114(3.5%)	73(5.7%)	187(4.1%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	114(100.0%)	73(100.0%)	187(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 2 周,国家流感中心对 318 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中 68 株(21.4%)为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株, 250 株 (78.6%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株; 其中 81 株 (25.5%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株, 237 株 (74.5%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。

2026 年第 2 周, 国家流感中心对 15 株 A(H1N1)pdm09 亚型、281 株 A(H3N2)亚型和 70 株 B (Victoria) 系流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析, 所有毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

三、暴发疫情

2026 年第 2 周, 全国共报告 19 起流感样病例暴发疫情。经检测, 14 起为 A(H3N2), 3 起为流感阴性, 2 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。

2026 年第 2 周（2026 年 1 月 5 日 – 2026 年 1 月 11 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.8%，低于前一周水平（5.4%），高于 2023 年同期水平（2.2%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（9.1% 和 7.0%）。（图 1）

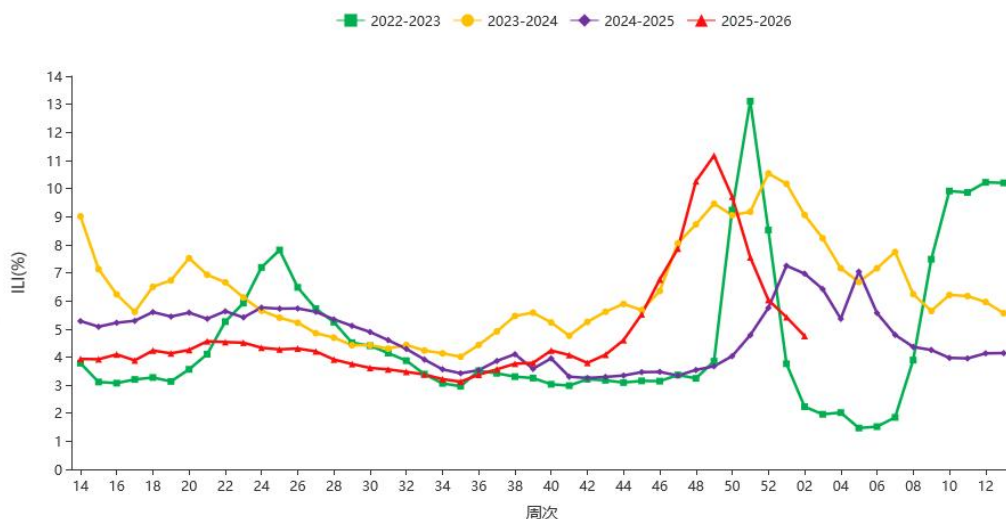


图 1 2022 – 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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。

2026 年第 2 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.7%，低于前一周水平（4.1%），高于 2023 年同期水平（1.9%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（6.2% 和 6.2%）。（图 2）

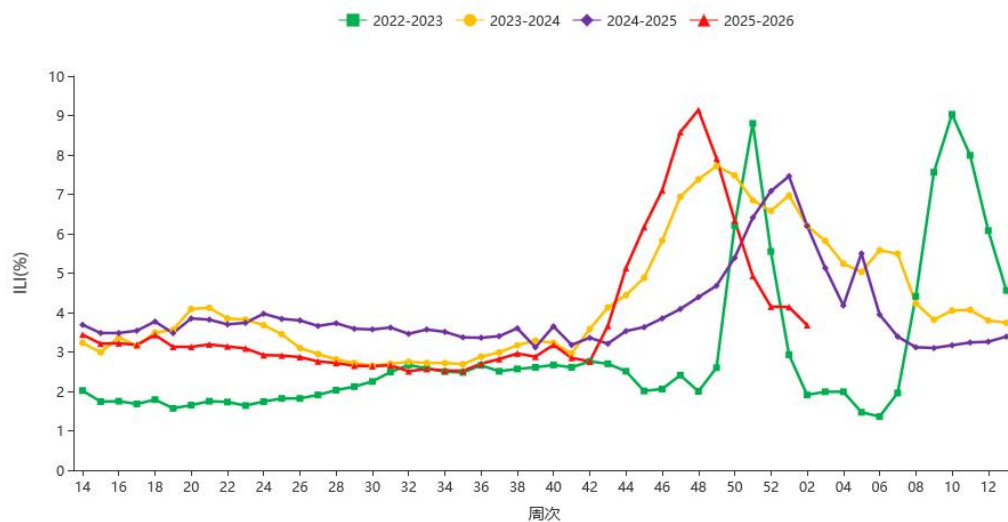


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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。

2026 年第 2 周，南方省份检测到 3224 份流感病毒阳性标本，其中 3110 份为 A(H3N2)，114 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

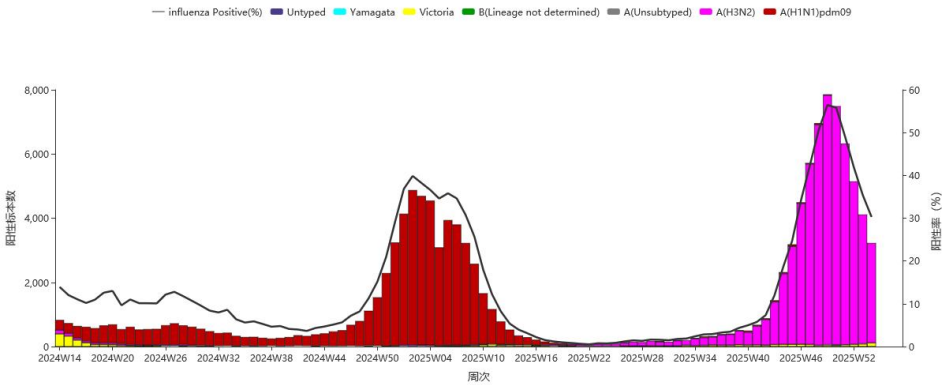


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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。

2026 年第 2 周，北方省份检测到 1286 份流感病毒阳性标本，其中 9 份为 A(H1N1)pdm09，1204 份为 A(H3N2)，73 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

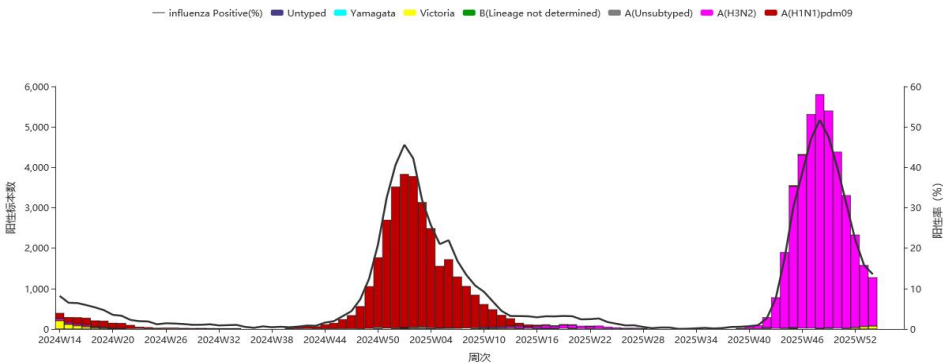


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

2026 年第 2 周，南方省份网络实验室共收检到 80 份流感样病例暴发疫情标本，均为 A(H3N2)。(图 5)

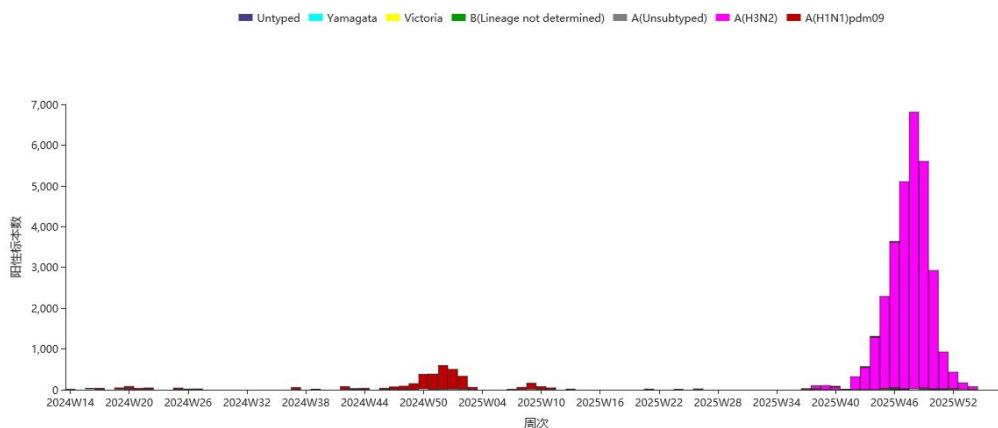


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2026 年第 2 周，北方省份网络实验室共收检到 7 份流感样病例暴发疫情标本，均为 A(H3N2)。(图 6)

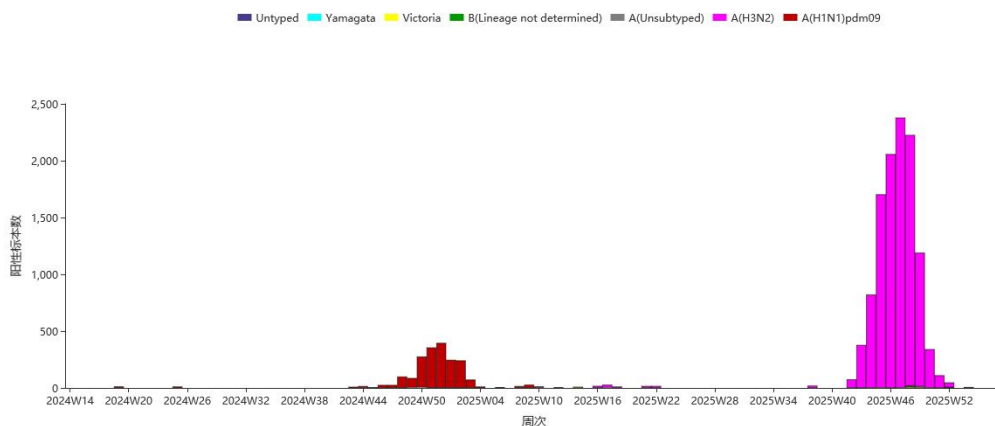


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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

2026 年第 2 周，国家流感中心对 318 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 68 株 (21.4%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，250 株 (78.6%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 81 株 (25.5%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，237



株（74.5%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的低反应株。

2025 年 3 月 31 日 – 2026 年 1 月 11 日（以实验日期统计），CNIC 对 1132 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 1109 株（98.0%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，23 株（2.0%）为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 1673 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 603 株（36.0%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，1070 株（64.0%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 1064 株（63.6%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，609 株（36.4%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的低反应株。对 372 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 363 株（97.6%）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，9 株（2.4%）为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

（四）耐药性分析

2026 年第 2 周，国家流感中心对 15 株 A(H1N1)pdm09 亚型、281 株 A(H3N2)亚型和 70 株 B(Victoria)系流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，所有毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2025 年 3 月 31 日 – 2026 年 1 月 11 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。

2026 年第 2 周，全国共报告 19 起流感样病例暴发疫情。经检测，14 起为 A(H3N2)，3 起为流感阴性，2 起暂未获得病原检测结果。

（二）暴发疫情概况。

2025 年第 14 周-2026 年第 2 周（2025 年 3 月 31 日-2026 年 1 月 11 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）6821 起，经实验室检测，6110 起为 A(H3N2)，18 起为 A(H1N1)pdm09，96 起为 A 型（亚型未显示），10 起为 B(Victoria)，84 起为混合型，296 起为流感阴性，207 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2025 年第 14 周-2026 年第 2 周，南方省份共报告 4582 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（546 起）。（图 7）

2025 年第 14 周-2026 年第 2 周，北方省份共报告 2239 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（405 起）。（图 8）

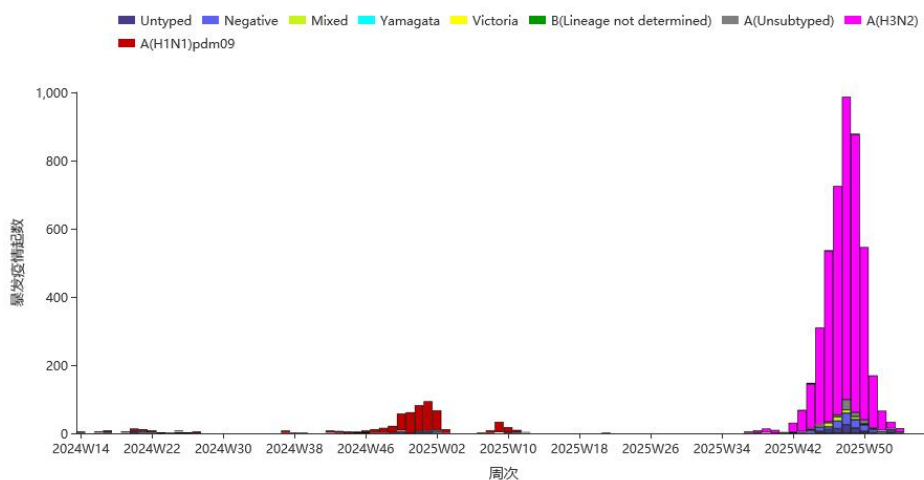


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

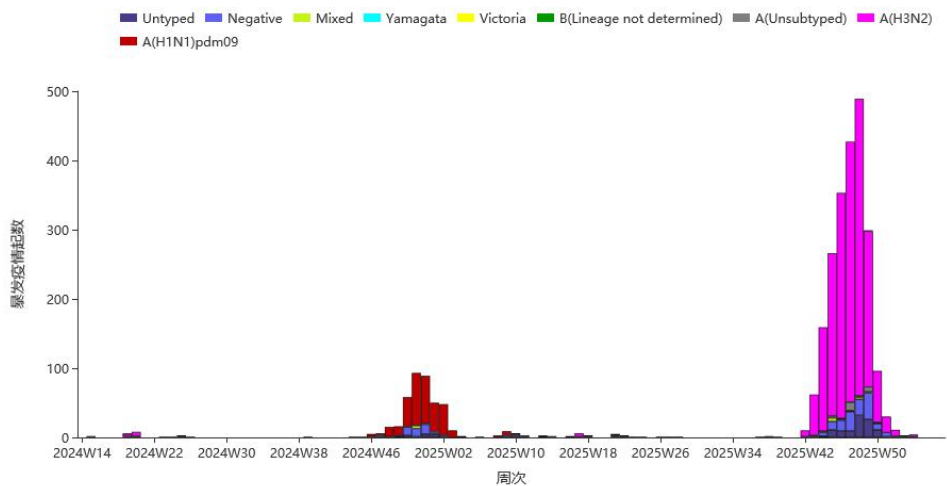


图 8 北方省份报告 II 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14 周-2026 年第 2 周，全国共报告 II 暴发疫情 6821 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14 周-2026 年第 2 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	2938	华北地区	539
东北地区	510	华南地区	334
华东地区	1702	华中地区	265
西北地区	533		

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。



人感染新亚型流感疫情

“国家级多生态位流感病毒时空预警平台”预警预测结果显示，我国目前人感染新亚型流感病毒处于低风险水平。其中 H9N2 亚型的 A/Suzhou/1209KS/2025 类似毒株为重点关注病毒。

本周，WHO 未通报人感染新亚型流感病例。

(译自: <https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/avian-influenza/monthly-risk-assessment-summary>)

说明：根据 2025 年修订通过的《中华人民共和国传染病防治法》，本章节更名为“人感染新亚型流感疫情”。



动物禽流感疫情

2026 年 1 月 4-10 日，世界动物卫生组织共通报 60 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	H5N8	H5(N 待报)	合计
比利时			1	1
巴西	1			1
保加利亚	1			1
捷克	2			2
丹麦	2			2
爱沙尼亚	1			1
法国	1			1
德国	6			6
匈牙利	1			1
印度	1			1
爱尔兰	1			1
以色列	1			1
意大利	1			1
日本	1			1
拉脱维亚	1			1
卢森堡	1			1
荷兰	2			2



挪威	1			1
菲律宾	2	1	1	4
波兰	15			15
斯洛文尼亚	1			1
西班牙	2			2
瑞典	2			2
瑞士	1			1
英国	9	1		10
合计	57	1	2	60



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 52 周，数据截至 2025 年 12 月 28 日）

全球范围内，流感检出量似乎有所下降；但这可能是由于部分地区报告延迟造成的假象。第 52 周，在所有区域的流感检出中，A 型流感病毒均占主导。

北半球，非洲和东南亚部分国家的流感检测阳性率升高（>10%）。中美洲和加勒比地区、北非和西非、欧洲北部及西南部，以及亚洲部分国家流感检测阳性率超过 30%。中美洲和加勒比地区、北非、欧洲、亚洲的西部南部东南部和东部部分国家，流感活动呈上升趋势。

南半球，流感活动水平总体维持稳定且处于低位，但热带和温带南美洲的少数国家报告流感病毒阳性率升高（>10%）。

在病毒阳性率升高的区域中，除热带南美洲以外 A(H1N1)pdm09 为主外，其余所有区域均以 A(H3N2) 为优势毒株。

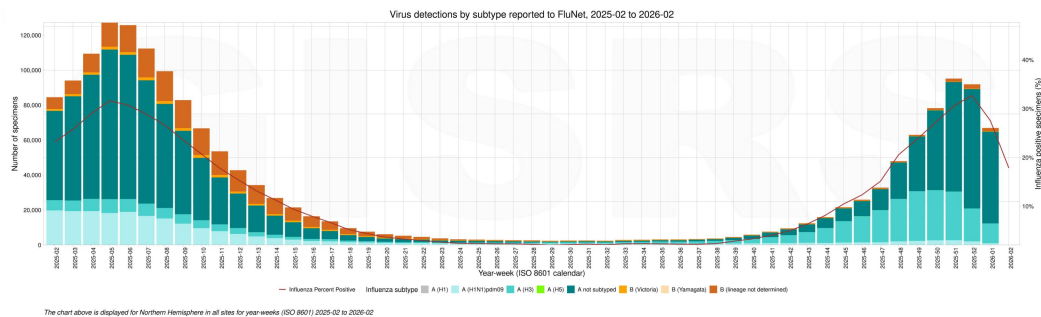


图 10 北半球流感病毒流行情况

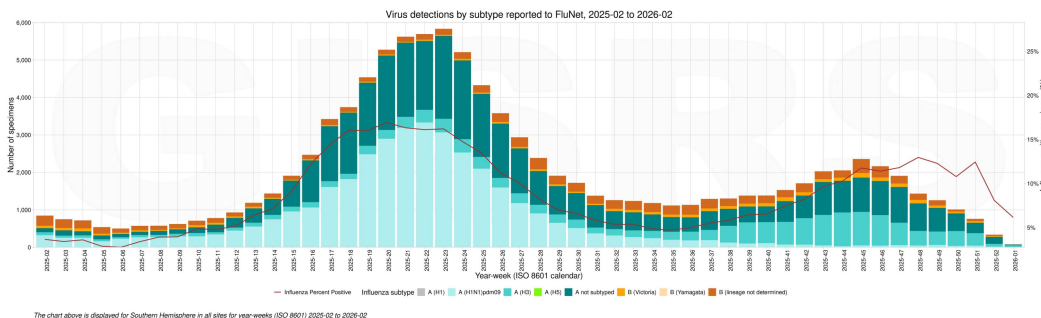


图 11 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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

美国（第 53 周，数据截至 2026 年 1 月 3 日）

第 53 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 7.2% 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），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。

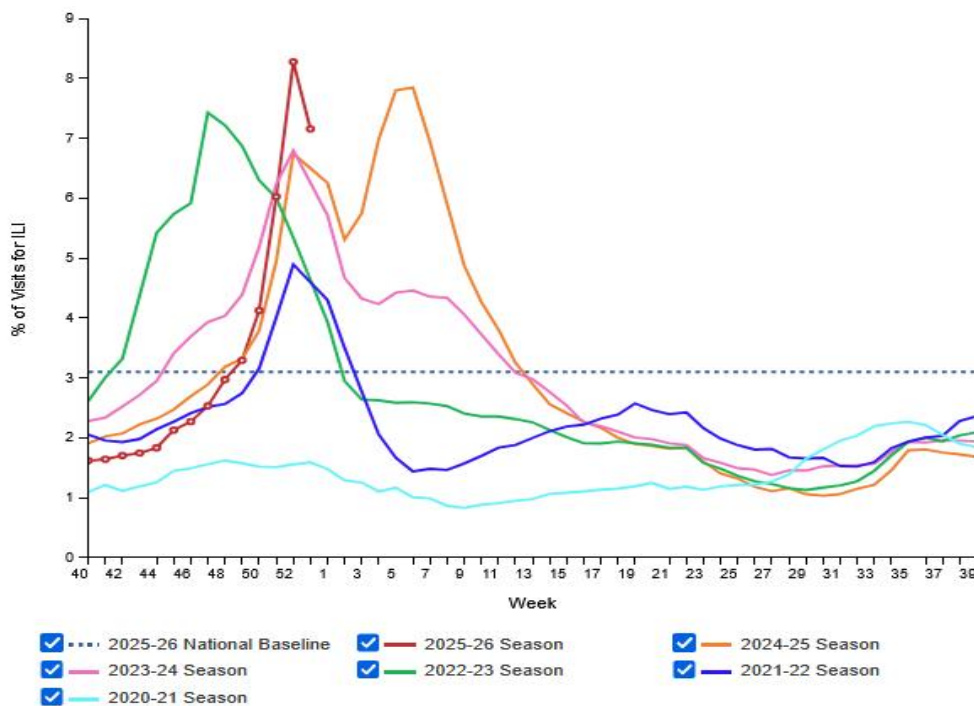


图 12 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 102518 份，检出 25343 份（24.7%）流感病毒阳性：其中 A 型 23843 份（94.1%），B 型 1500 份（5.9%）。

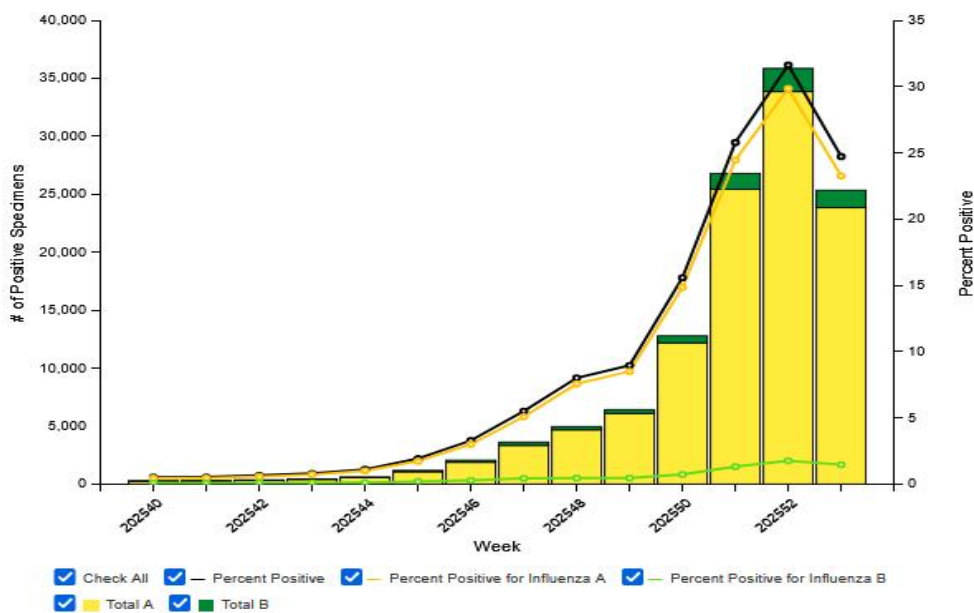


图 13 美国临床实验室流感病原监测周分布



本周美国公共卫生实验室共检测样本 1670 份，检出 1259 份流感阳性样本，其中 1223 份 (97.1%) 为 A 型，36 份 (2.9%) 为 B 型。在 885 份 (72.4%) 已分型的 A 型样本中，68 份 (7.7%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，817 份 (92.3%) 为 A(H3N2) 亚型，338 份 (27.6%) 为 A 型（分型未显示）。6 份 (16.7%) B 型已分系样本为 B(Victoria)，另 30 份为 B 型（分系未显示）。

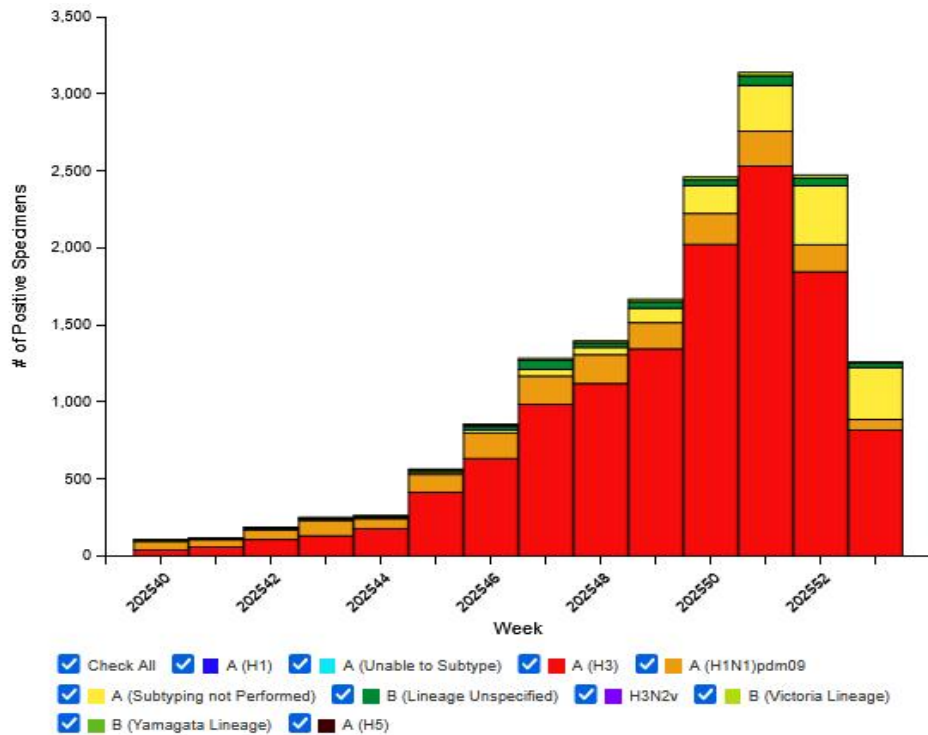


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 1.9%。

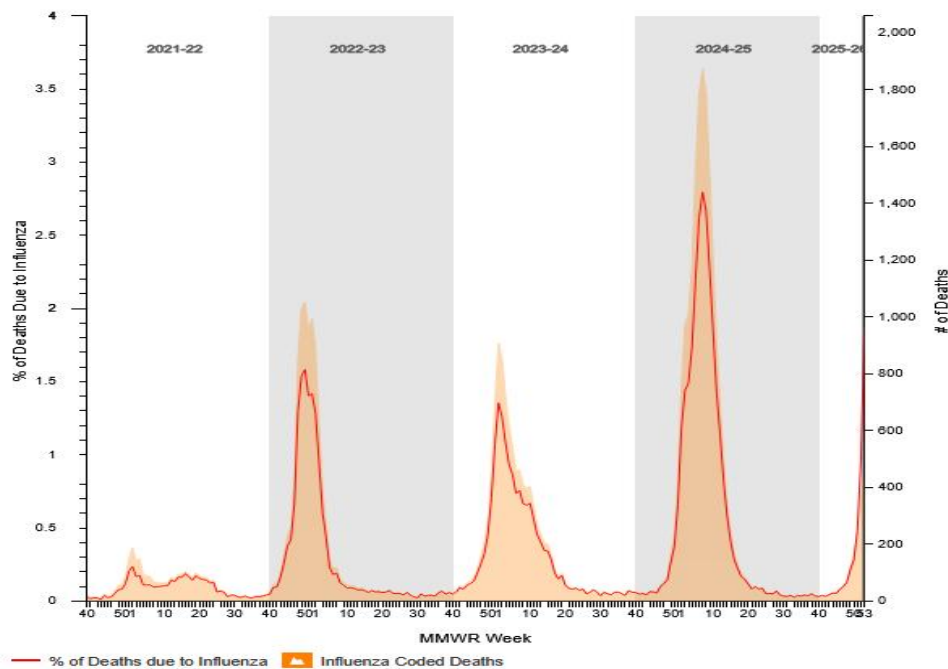


图 15 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 1 周，2025 年 12 月 28 日-2026 年 1 月 3 日）

香港现处于流感季节。监测数据显示，本地流感活跃程度在过去数周持续下降，并于上周降至基线水平以下，显示夏季流感季节已经完结。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 7.3%，低于上周的 7.5%。

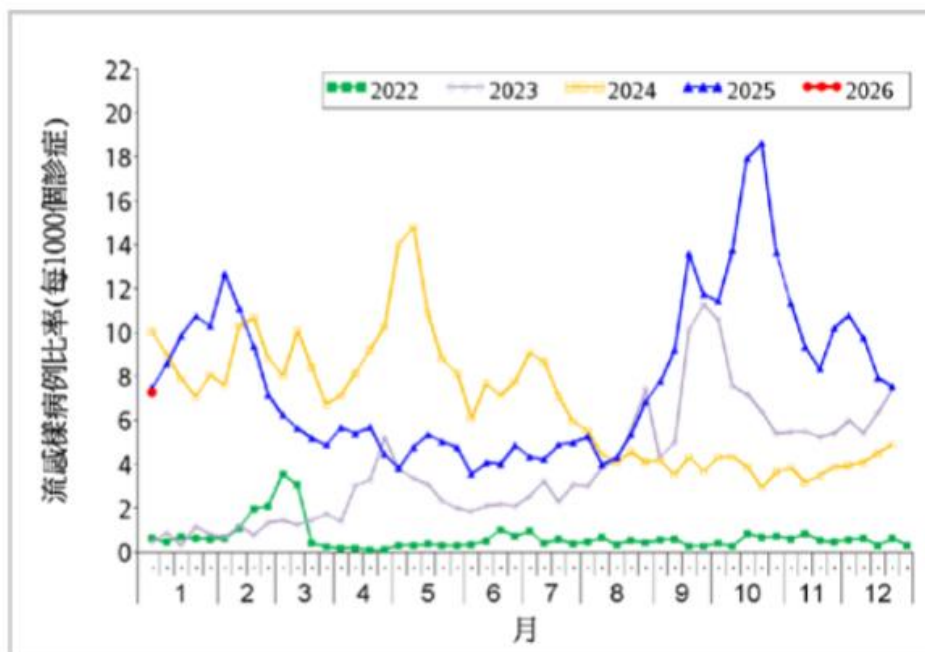


图 16 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 31.3%，低于上周的 35.1%。

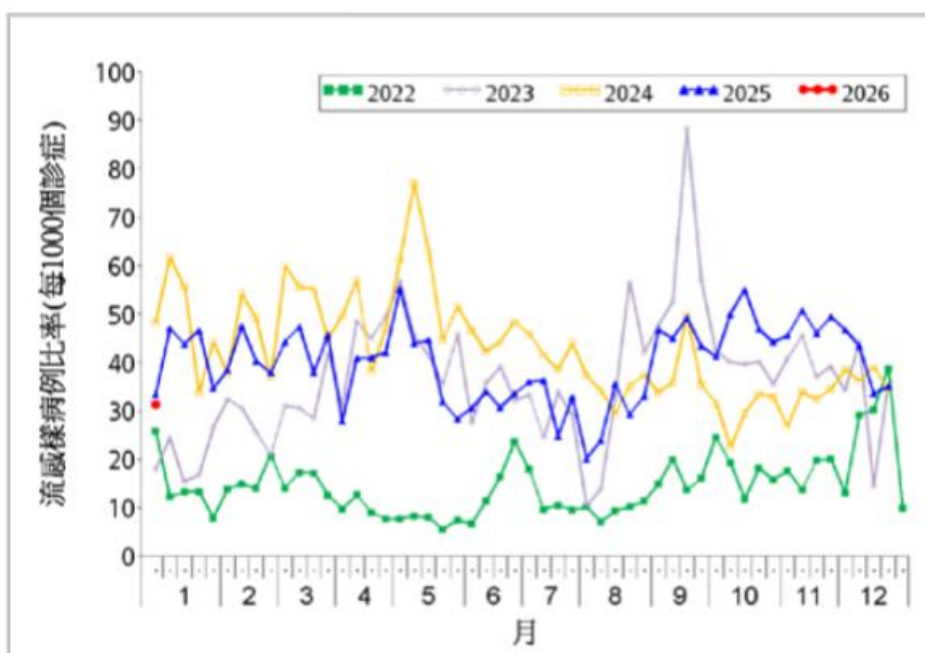


图 17 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



本周收集到 9091 份呼吸道样本，检出 371 份（4.08%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 13 份（4%）A(H1N1)pdm09、334 份（94%）A(H3N2)和 8 份（2%）B 型流感。流感病毒阳性率为 4.08%，低于 4.94%的基线水平，低于前一周的 4.97%。

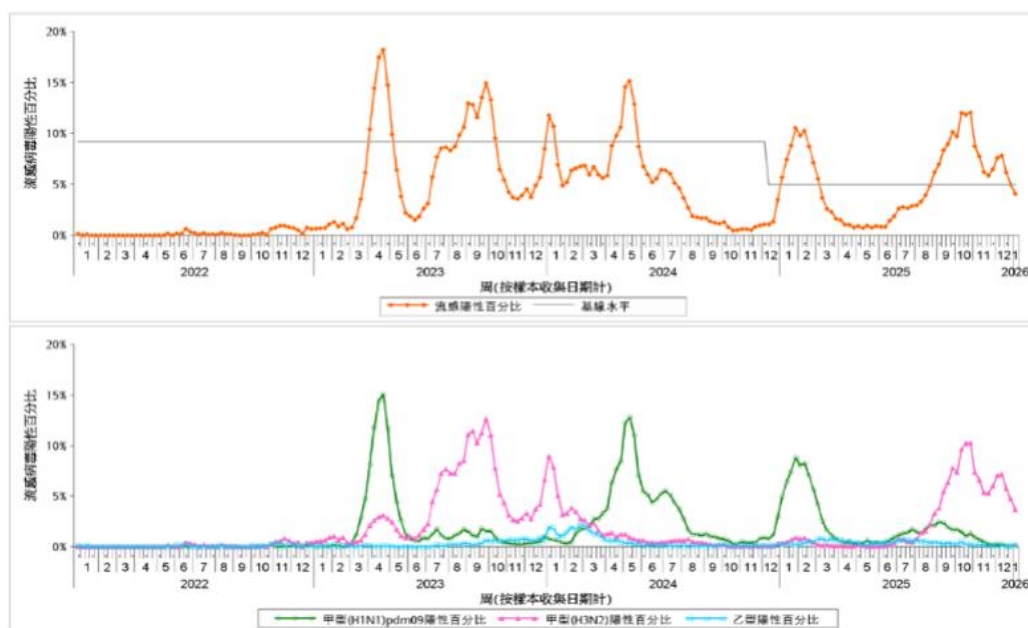


图 18 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周有 3 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 16 人），对比上周 7 起流感样疾病暴发的报告（共影响 39 人）。第 2 周的前四天收到 5 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 20 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.23（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 0.76、0.30、0.23、0.06、0.09 和 0.58 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 1.52、0.64、0.23、0.09、0.08 和 0.76 例。

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

中国台湾（第 53 周，2025 年 12 月 28 日–2026 年 1 月 3 日）

流感疫情持平，近期气温变化大，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。

近期门诊急诊就诊人次与一周相当。

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 418 例流感并发重症病例，其中 83 例死亡。

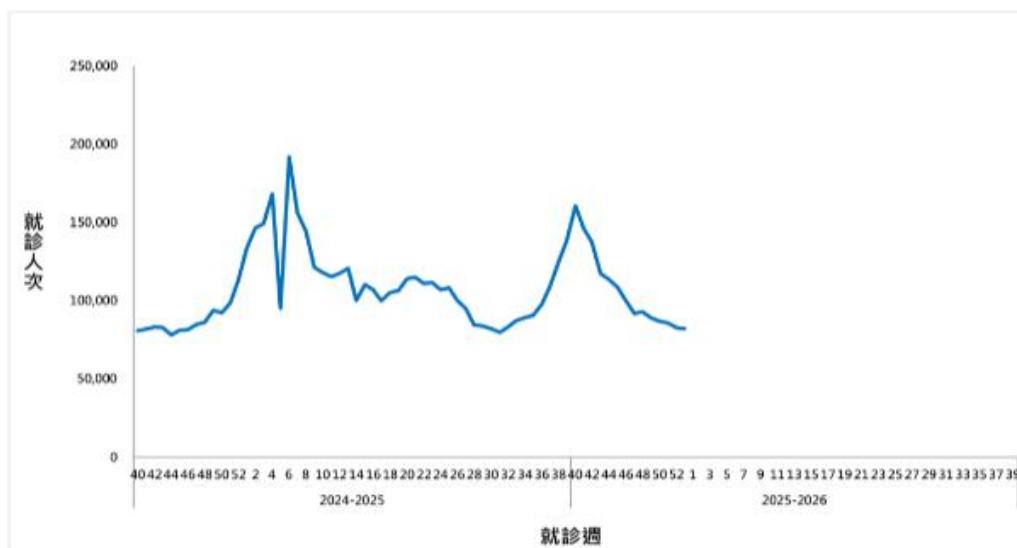


图 19 台湾省门诊及急诊流感样病例就诊人次



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：2026 年 1 月 14 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。