

流感 监测周报

3 / 2026 年

2026年第3周 总第892期

(2026年1月12日-2026年1月18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 18 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 18 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 18 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 32.1% (653/2037) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，56.1% (1142/2037) 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 97.8% (363/371) 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 3 周（2026 年 1 月 12 日 – 2026 年 1 月 18 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.7%，低于前一周水平（4.8%），高于 2023 年同期水平（2.0%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（8.2% 和 6.4%）。

2026 年第 3 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.5%，低于前一周水平（3.7%），高于 2023 年同期水平（2.0%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（5.8% 和 5.1%）。

二、病原学监测

2026 年第 3 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 20565 份。南方省份检测到 3068 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09, 2896 份为 A(H3N2)，170 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 1097 份流感病毒阳性标本，其中 4 份为 A(H1N1)pdm09, 967



份为 A(H3N2)，126 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 3 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	11124	9441	20565
阳性数(%)	3068(27.6%)	1097(11.6%)	4165(20.3%)
A 型	2898(94.5%)	971(88.5%)	3869(92.9%)
A(H1N1)pdm09	2(0.1%)	4(0.4%)	6(0.2%)
A(H3N2)	2896(99.9%)	967(99.6%)	3863(99.8%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	170(5.5%)	126(11.5%)	296(7.1%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	170(100.0%)	126(100.0%)	296(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 3 周，国家流感中心对 364 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 50 株 (13.7%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，314 株 (86.3%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 78 株 (21.4%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，286 株 (78.6%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。

2026 年第 3 周，国家流感中心对 93 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，所有毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

三、暴发疫情

2026 年第 3 周，全国共报告 18 起流感样病例暴发疫情。经检测，17 起为 A(H3N2)，1 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 3 周（2026 年 1 月 12 日 – 2026 年 1 月 18 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.7%，低于前一周水平（4.8%），高于 2023 年同期水平（2.0%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（8.2% 和 6.4%）。（图 1）

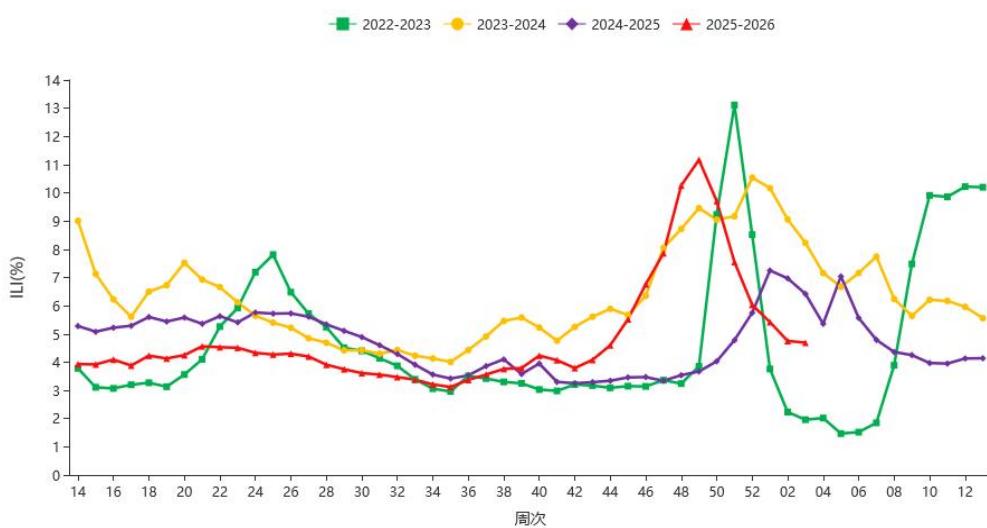


图 1 2022–2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 3 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.5%，低于前一周水平（3.7%），高于 2023 年同期水平（2.0%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（5.8% 和 5.1%）。（图 2）

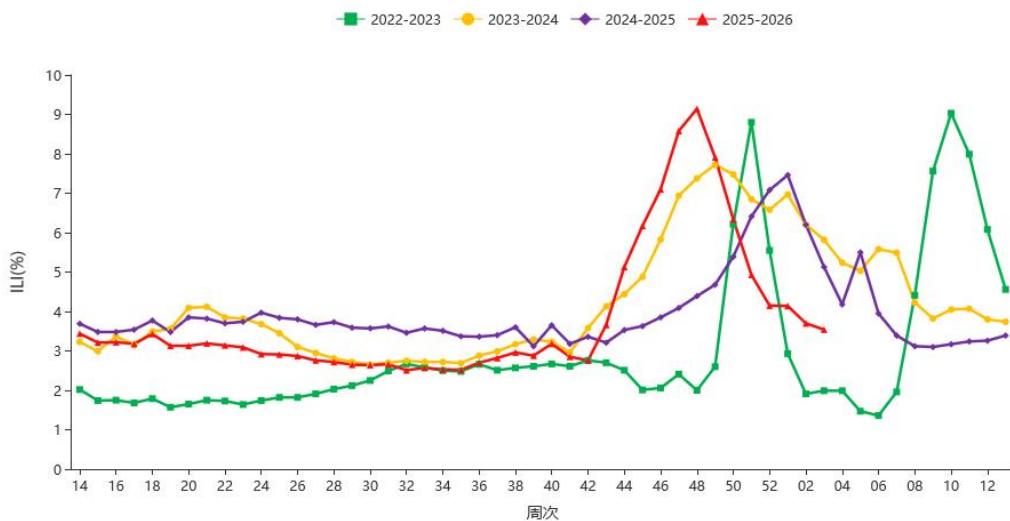


图2 2022–2026年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 3 周，南方省份检测到 3068 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，2896 份为 A(H3N2)，170 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

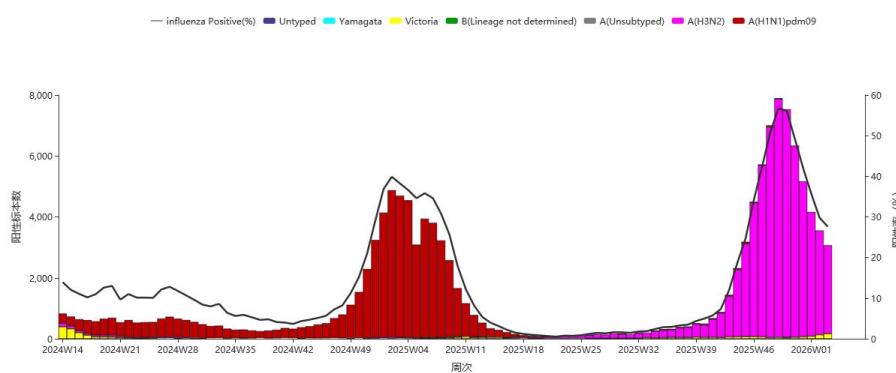


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 3 周，北方省份检测到 1097 份流感病毒阳性标本，其中 4 份为 A(H1N1)pdm09，967 份为 A(H3N2)，126 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

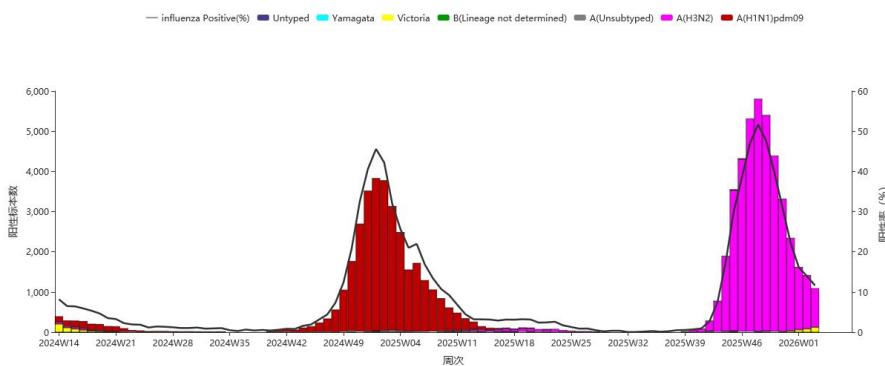


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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3周，南方省份网络实验室共收检到98份流感样病例暴发疫情标本，均为A(H3N2)。(图5)

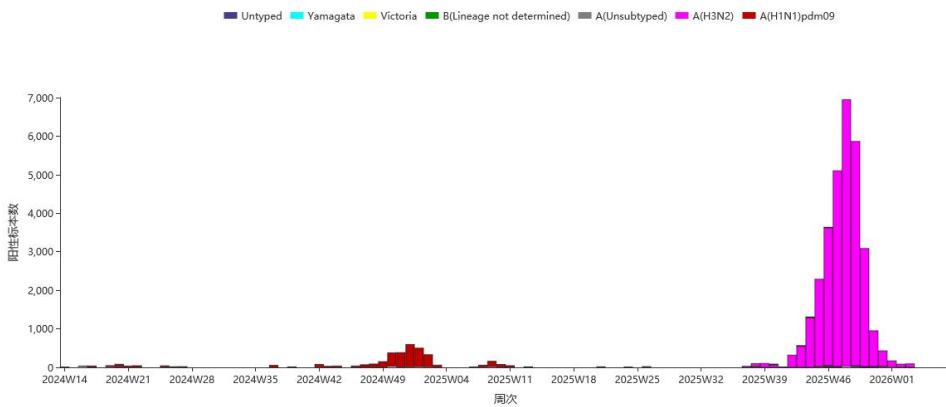


图5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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3周，北方省份网络实验室共收检到44份流感样病例暴发疫情标本，其中35份为A(H3N2)，9份为B(Victoria)。(图6)

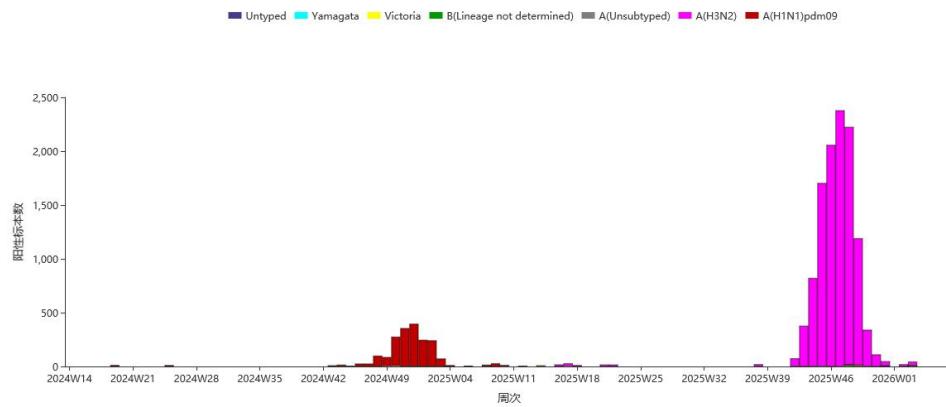


图6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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

2026年第3周，国家流感中心对364株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中50株(13.7%)为A/Croatia/10136RV/2023(鸡胚株)的类似株，314株(86.3%)为A/Croatia/10136RV/2023(鸡胚株)的低反应株；其中78株(21.4%)为A/District of Columbia/27/2023(细胞株)的类似株，286株(78.6%)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18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 2037 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 653 株（32.1%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，1384 株（67.9%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 1142 株（56.1%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，895 株（43.9%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的低反应株。对 371 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 363 株（97.8%）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，8 株（2.2%）为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

（四）耐药性分析

2026 年第 3 周，国家流感中心对 93 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，所有毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2025 年 3 月 31 日 – 2026 年 1 月 18 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 3 周，全国共报告 18 起流感样病例暴发疫情。经检测，17 起为 A(H3N2)，1 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 3 周（2025 年 3 月 31 日-2026 年 1 月 18 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）6840 起，经实验室检测，6136 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，200 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2025 年第 14 周-2026 年第 3 周，南方省份共报告 4597 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（558 起）。（图 7）

2025 年第 14 周-2026 年第 3 周，北方省份共报告 2243 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（415 起）。（图 8）

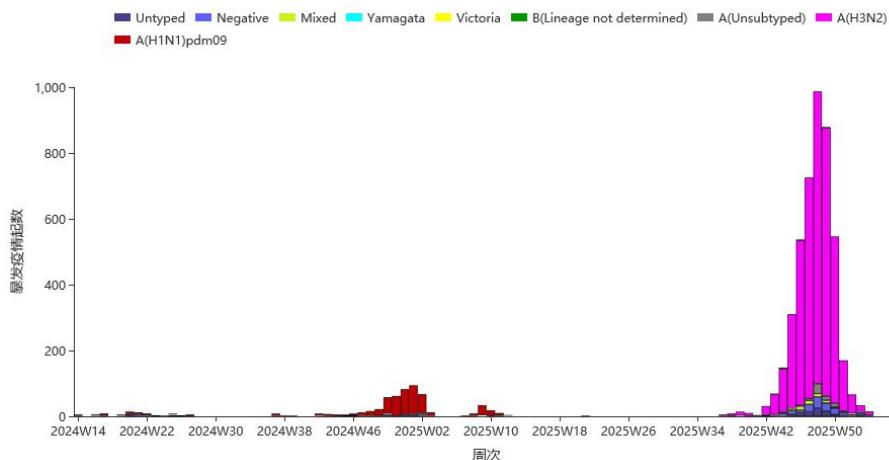


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

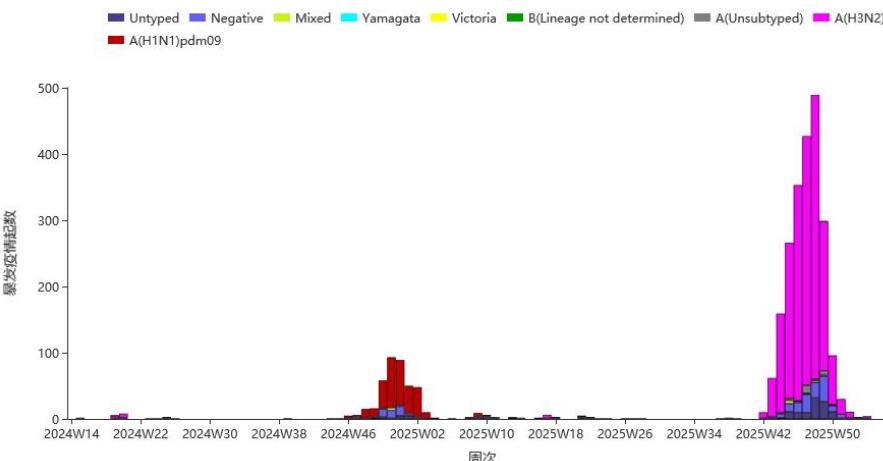


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14 周-2026 年第 3 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 6840 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14 周-2026 年第 3 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	2942	华北地区	539
东北地区	511	华南地区	336
华东地区	1711	华中地区	267
西北地区	534		

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 11-17 日，世界动物卫生组织共通报 64 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	H5N2	H5N5	H5(N 待报)	合计
奥地利	2				2
比利时	1				1
巴西	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
法克兰岛	1				1
法国	1				1
德国	2				2
匈牙利	2				2
伊拉克	1				1
意大利	1				1
日本	1				1
拉脱维亚	1	1			2
摩尔多瓦	1				1

纳米比亚	1				1
荷兰	2				2
挪威	2		1		3
菲律宾	2	1		1	4
波兰	23				23
斯洛文尼亚	1				1
西班牙	1				1
瑞典	1	1			2
瑞士	1				1
乌克兰	1				1
英国			1		10
美国	2				2
合计	58	3	2	1	64



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 1 周，数据截至 2026 年 1 月 4 日）

全球范围内，流感检出量出现下降；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，北美和非洲的西部和中部的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个别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，除中美洲和热带南美洲地区有 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)共同流行、热带南美洲以为 A(H1N1)pdm09 为主外，其余所有区域均以 A(H3N2)为优势毒株。

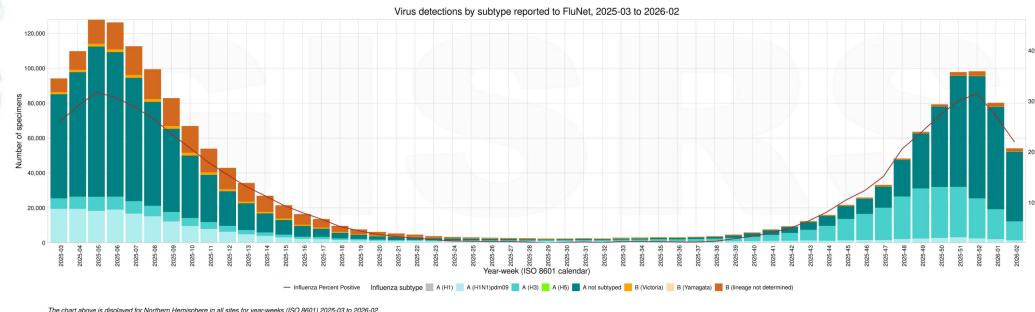


图 10 北半球流感病毒流行情况

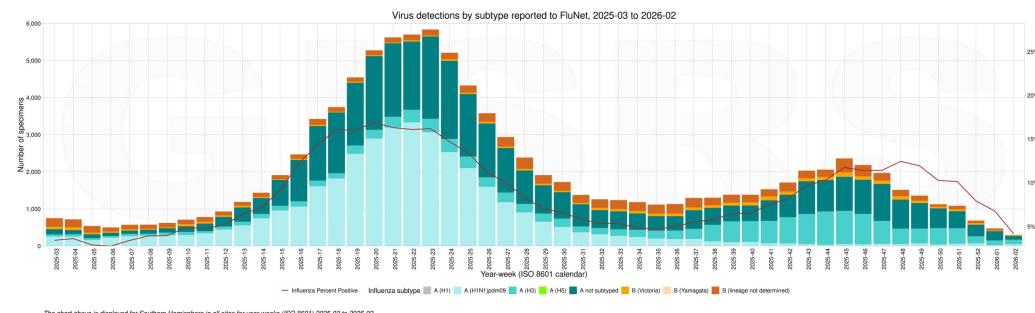


图 11 南半球流感病毒流行情况

（译自：

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

美国（第1周，数据截至 2026 年 1 月 10 日）

第1周，美国全境季节性流感活动维持在高水平，但连续两周流感活动呈稳定或下降。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 5.3% 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。

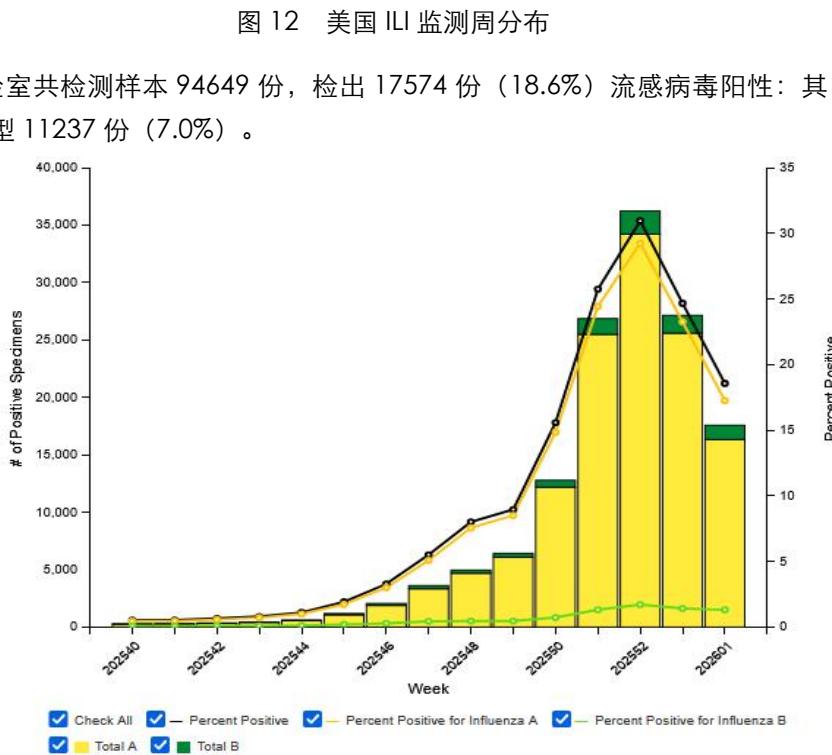
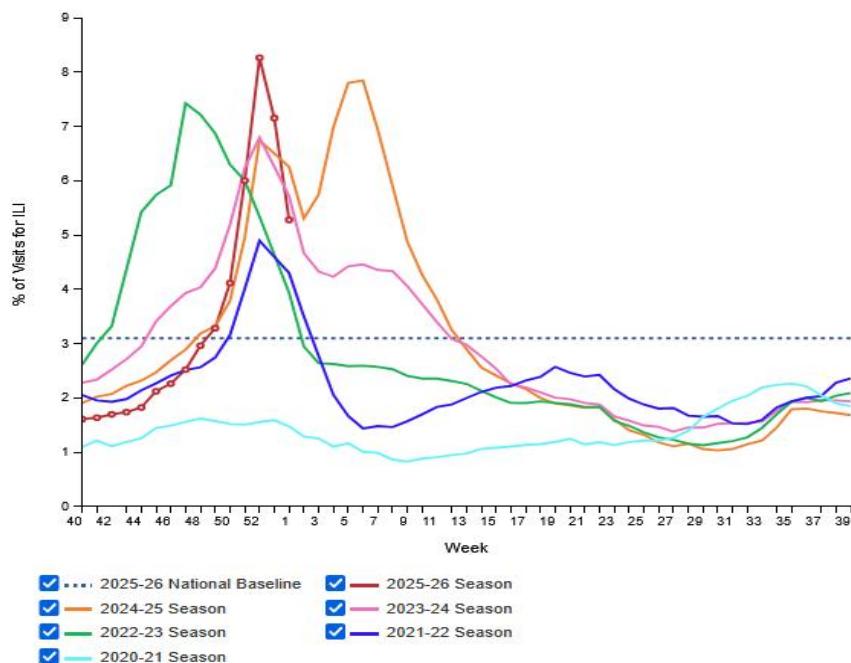


图 13 美国临床实验室流感病原监测周分布



本周美国公共卫生实验室共检测样本 2204 份，检出 1476 份流感能性样本，其中 1424 份（81.5%）为 A 型，52 份（3.5%）为 B 型。在 1161 份（81.5%）已分型的 A 型样本中，120 份（10.3%）为 A(H1N1)pdm09 亚型，1041 份（89.7%）为 A(H3N2) 亚型，263 份（18.5%）为 A 型（分型未显示）。6 份（11.5%）B 型已分系样本为 B(Victoria)，另 16 份为 B 型（分系未显示）。

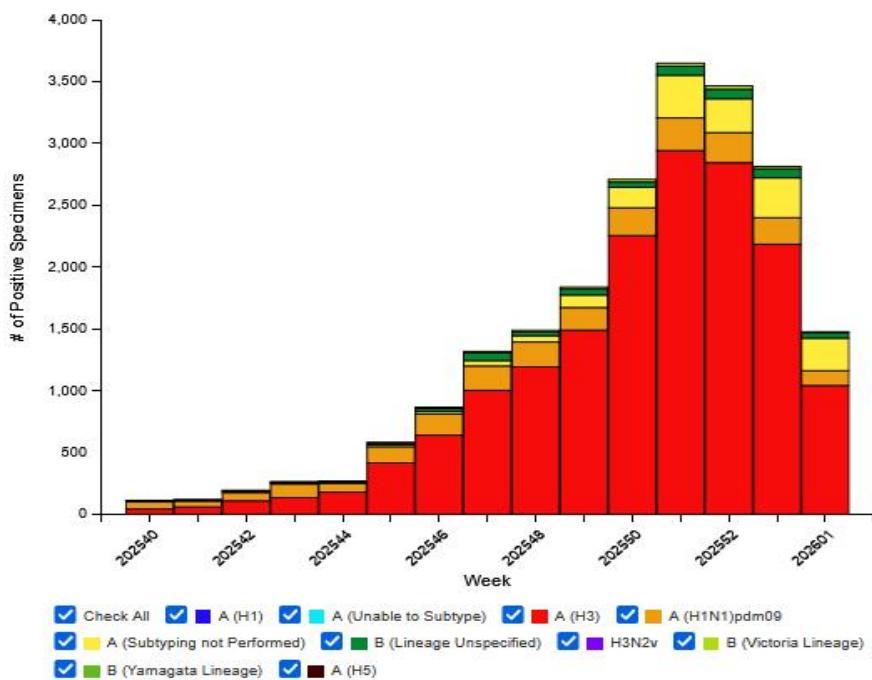


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 2.1%。

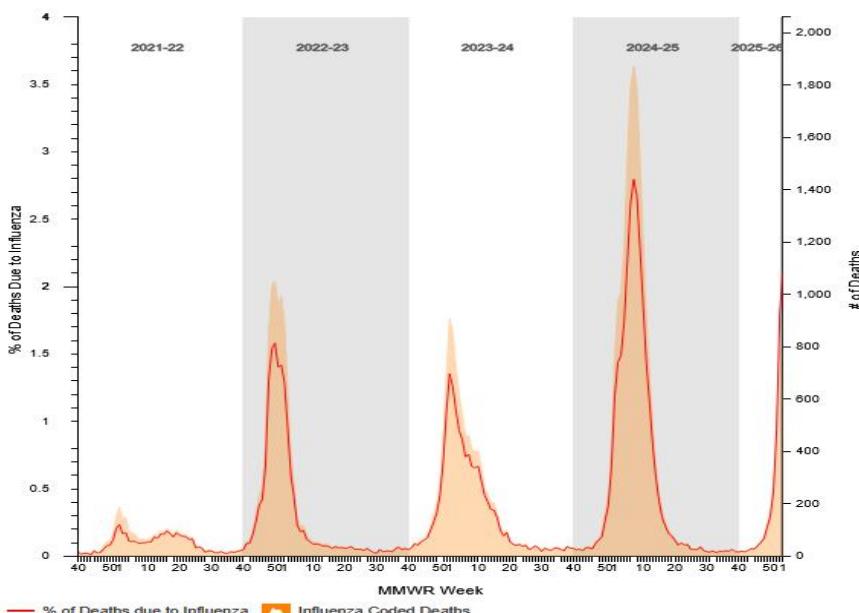


图 15 美国流感死亡监测

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

中国香港（第2周，2026年1月4-10日）

监测数据显示，本地流感活跃程度低于基线水平。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 6.5%，低于上周的 7.3%。

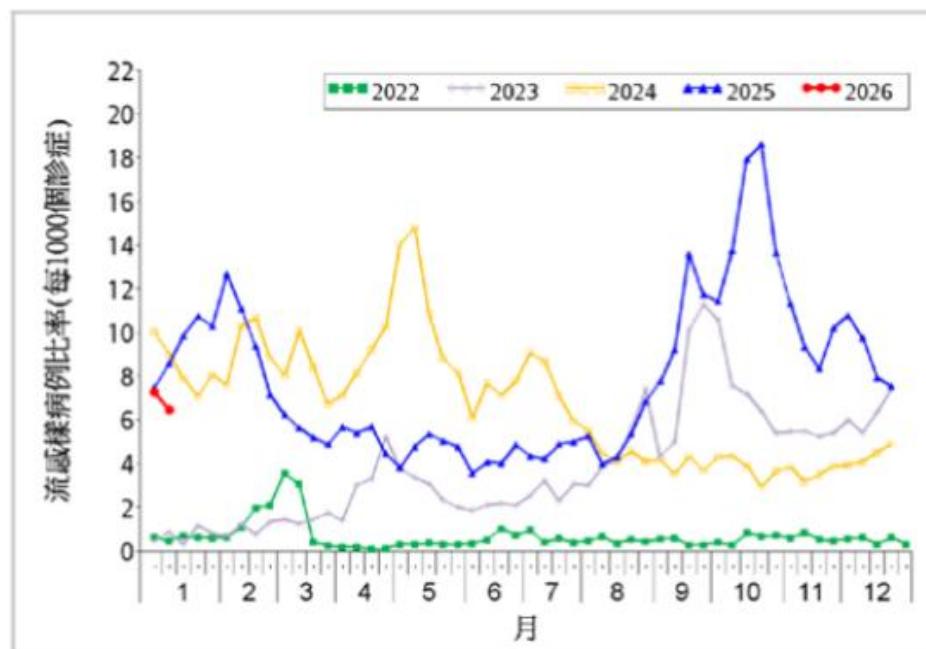


图 16 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布



本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 32.0%，高于上周的 31.3%。

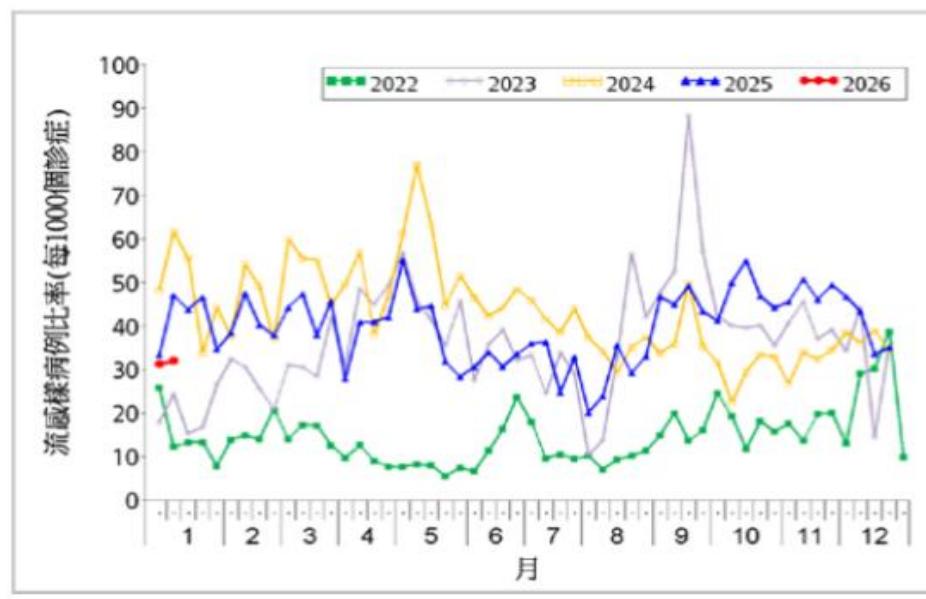


图 17 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 8746 份呼吸道样本，检出 343 份 (3.92%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 8 份 (2%) A(H1N1)pdm09、312 份 (94%) A(H3N2) 和 12 份 (4%) B 型流感。流感病毒阳性率为 3.92%，低于 4.94% 的基线水平，低于前一周的 4.09%。

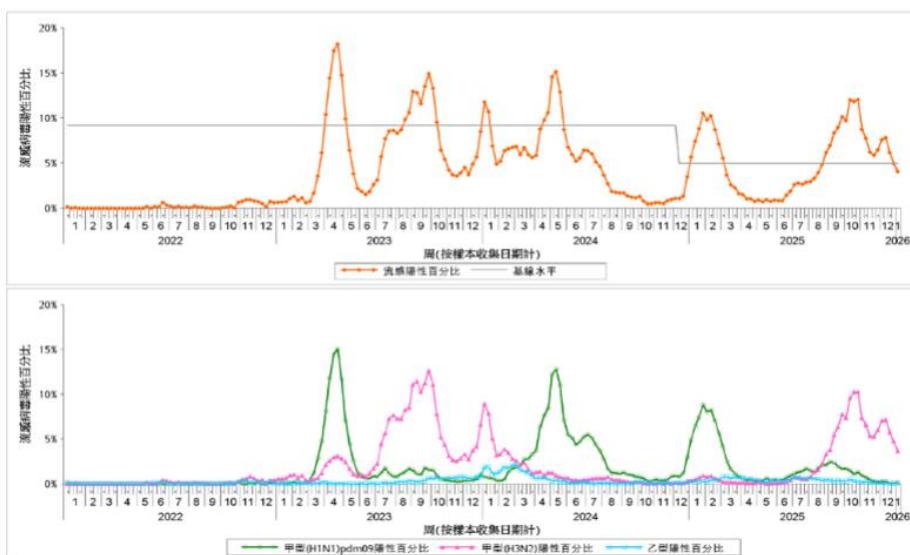


图 18 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周有 14 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 98 人），对比上周 3 起流感样疾病暴发的报告（共影响 16 人）。第 3 周的前四天收到 36 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 208 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.20（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.25，低于 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 0.80、0.37、0.17、0.08、0.07 和 0.43 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.72、0.27、0.20、0.06、0.09 和 0.70 例。

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



中国台湾（第1周，2026年1月4-10日）

流感疫情升温，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。

近期门急诊就诊人次及急诊就诊病历百分比均较前一周上升。

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 441 例流感并发重症病例，其中 86 例死亡。

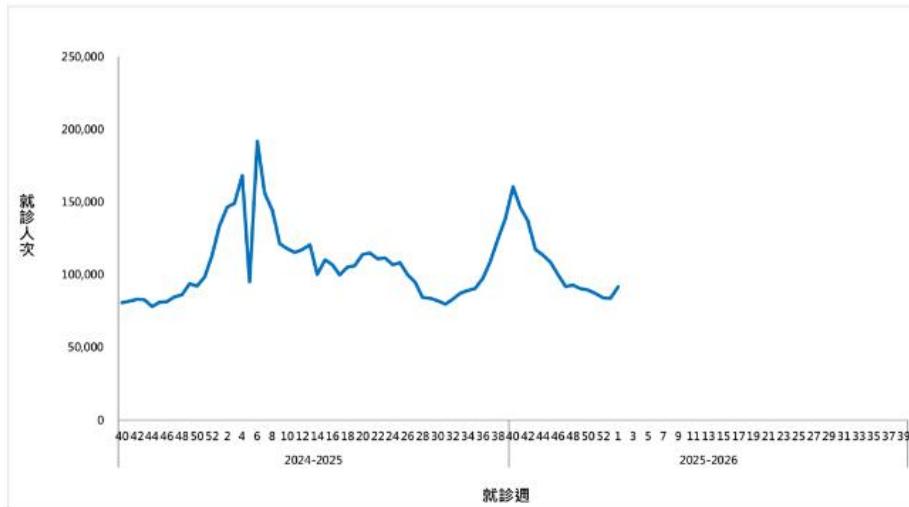


图 19 台湾省门诊及急诊流感样病例就诊人次





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 20 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。