

流感

监测周报

7 / 2026 年

2026 年第 7 周 总第 896 期

(2026 年 2 月 9 日 - 2026 年 2 月 15 日)

Influenza
Weekly
Report



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 2 月 15 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 1 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 2 月 15 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%（1117/1140）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 27.9%（713/2553）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，49.4%（1260/2553）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%（439/450）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 3.9%（32/829）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；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 0.1%（2/210）对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低，其余 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 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 7 周（2026 年 2 月 9 日 – 2026 年 2 月 15 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，高于前一周水平（3.3%），高于 2023 年同期水平（1.9%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（7.4% 和 4.8%）。

2026 年第 7 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.9%，低于前一周水平（3.0%），高于 2023 年同期水平（2.0%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（5.5% 和 3.4%）。

二、病原学监测

2026 年第 7 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 19904 份。南方省份检测到 1122 份流感病毒阳性标本，其中 7 份为 A(H1N1)pdm09，813 份为 A(H3N2)，302 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 798 份流感病毒阳性标本，其中 4 份为 A(H1N1)pdm09，390



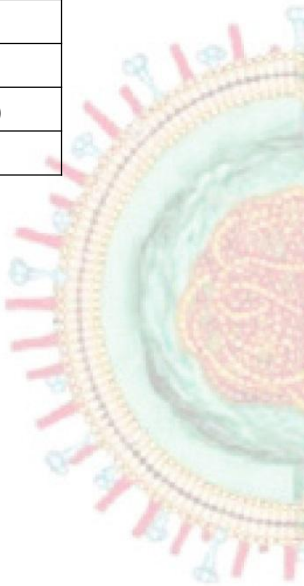
份为 A(H3N2)，404 份为 B(Victoria)。南、北方省份检测到的流感各型别及亚型的数量和所占比例具体见表 1。

表 1 流感样病例监测实验室检测结果

	第 7 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	10288	9616	19904
阳性数(%)	1122(10.9%)	798(8.3%)	1920(9.7%)
A 型	820(73.1%)	394(49.4%)	1214(63.2%)
A(H1N1)pdm09	7(0.9%)	4(1.0%)	11(0.9%)
A(H3N2)	813(99.1%)	390(99.0%)	1203(99.1%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	302(26.9%)	404(50.6%)	706(36.8%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	302(100.0%)	404(100.0%)	706(100.0%)
Yamagata	0	0	0

三、暴发疫情

2026 年第 7 周，全国共报告 1 起流感样病例暴发疫情。经检测，为 B(Victoria)系。





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 7 周（2026 年 2 月 9 日 – 2026 年 2 月 15 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，高于前一周水平（3.3%），高于 2023 年同期水平（1.9%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（7.4% 和 4.8%）。（图 1）

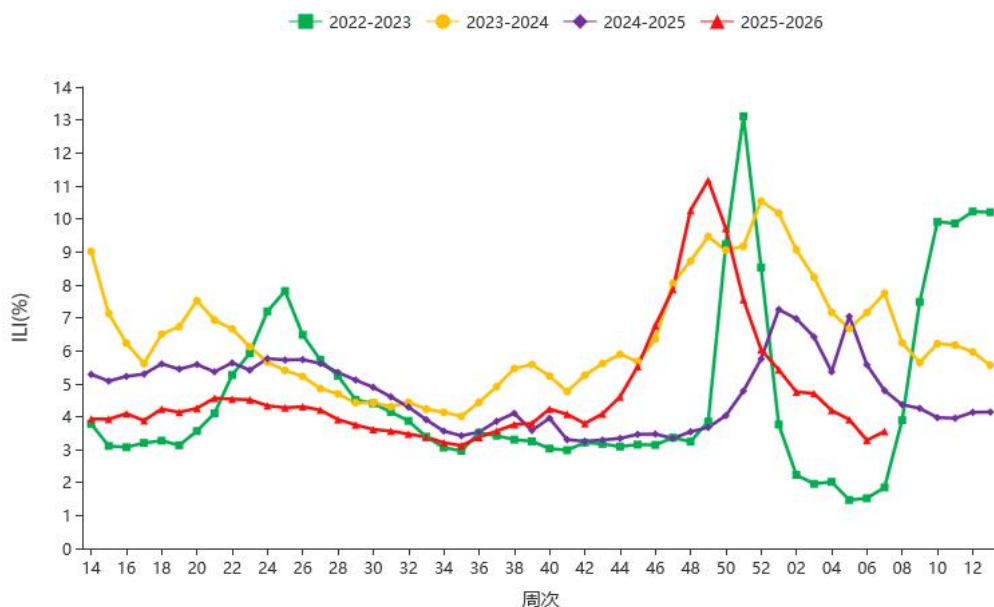


图 1 2022 – 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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。

2026 年第 7 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.9%，低于前一周水平（3.0%），高于 2023 年同期水平（2.0%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（5.5% 和 3.4%）。（图 2）

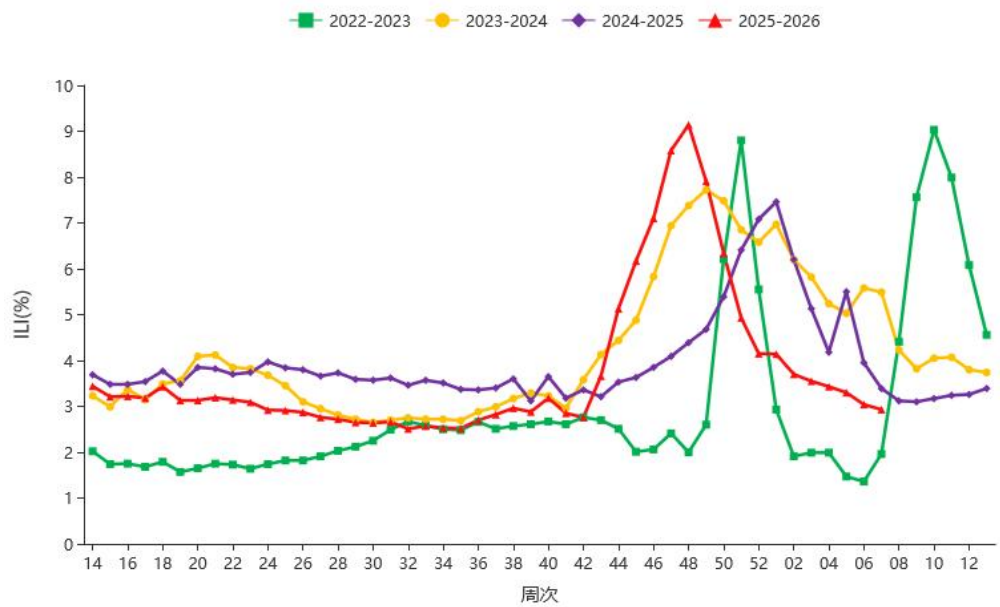


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%
注：数据来源于国家级哨点医院。





病原学监测

（一）流感样病例监测

1. 南方省份。

2026 年第 7 周，南方省份检测到 1122 份流感病毒阳性标本，其中 7 份为 A(H1N1)pdm09，813 份为 A(H3N2)，302 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

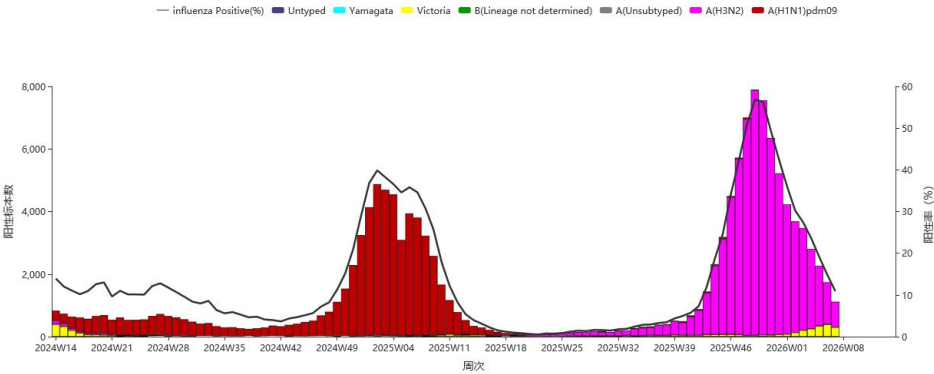


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 7 周，北方省份检测到 798 份流感病毒阳性标本，其中 4 份为 A(H1N1)pdm09，390 份为 A(H3N2)，404 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

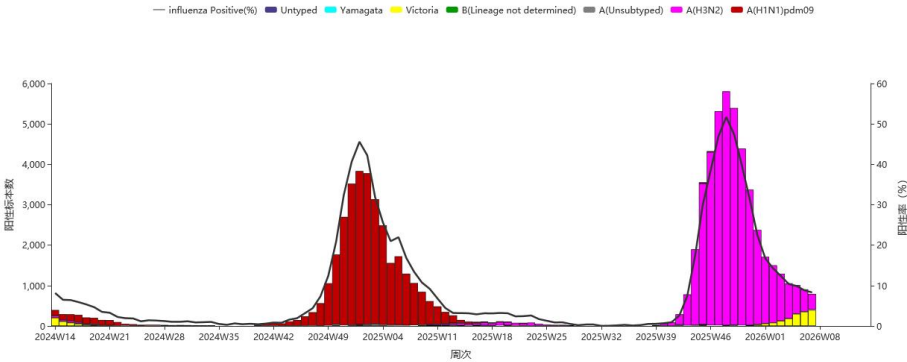


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 7 周，南方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。(图 5)

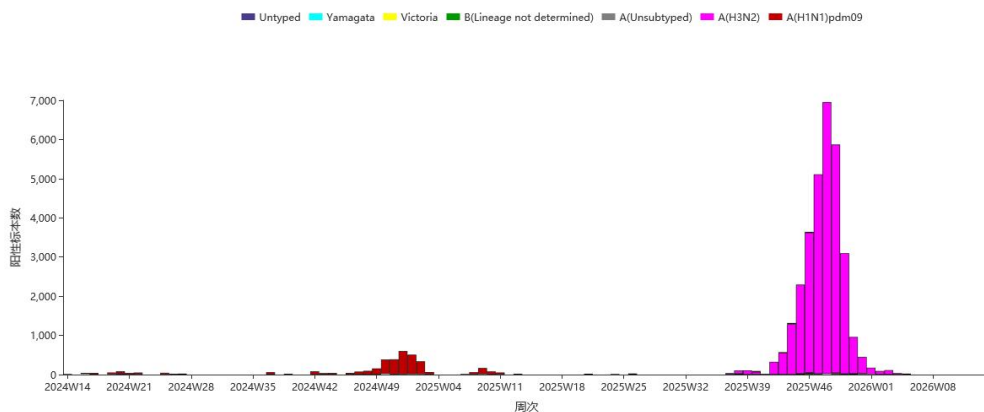


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 7 周，北方省份网络实验室共收检到 10 份流感样病例暴发疫情标本，均为 B(Victoria)。(图 6)

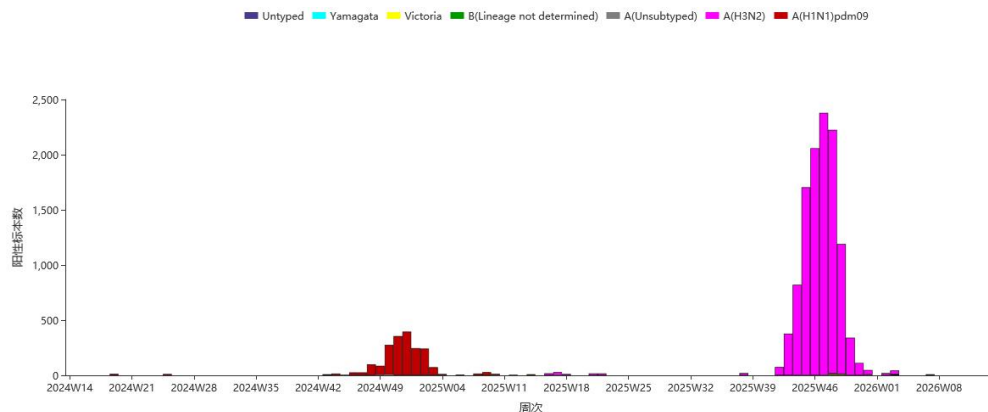


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 3 月 31 日 – 2026 年 2 月 15 日（以实验日期统计），CNIC 对 1140 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 1117 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 2553 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 713 株（27.9%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，1840 株（72.1%）为



A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 1260 株（49.4%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，1293 株（50.6%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的低反应株。对 450 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 439 株（97.6%）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，11 株（2.4%）为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

（四）耐药性分析

2025 年 3 月 31 日 - 2026 年 2 月 15 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 32 株 A(H1N1)pdm09 和 2 株 A(H3N2)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 和 A(H3N2)亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 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 7 周，全国共报告 1 起流感样病例暴发疫情。经检测，为 B(Victoria)系。

（二）暴发疫情概况。

2025 年第 14 周-2026 年第 7 周（2025 年 3 月 31 日-2026 年 2 月 15 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）6853 起，经实验室检测，6147 起为 A(H3N2)，18 起为 A(H1N1)pdm09，96 起为 A 型（亚型未显示），11 起为 B(Victoria)，84 起为混合型，297 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 7 周，南方省份共报告 4608 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（561 起）。（图 7）

2025 年第 14 周-2026 年第 7 周，北方省份共报告 2245 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（418 起）。（图 8）

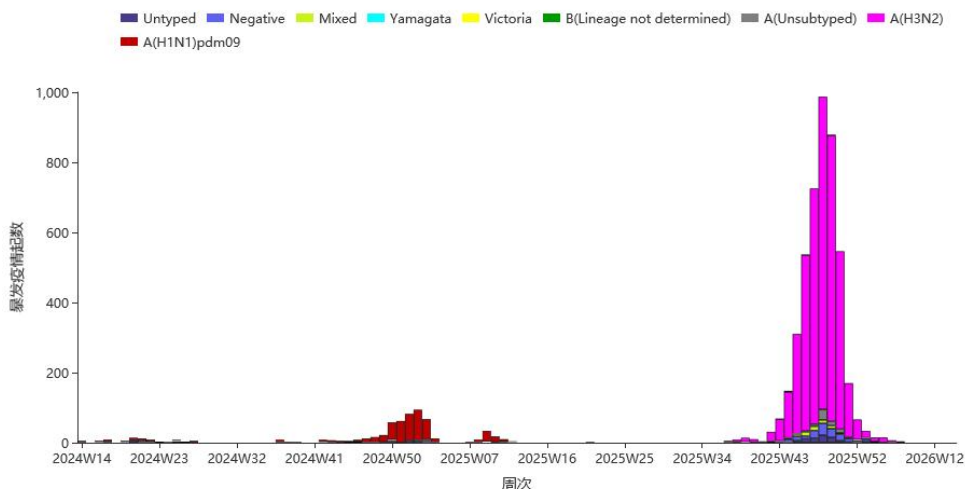


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

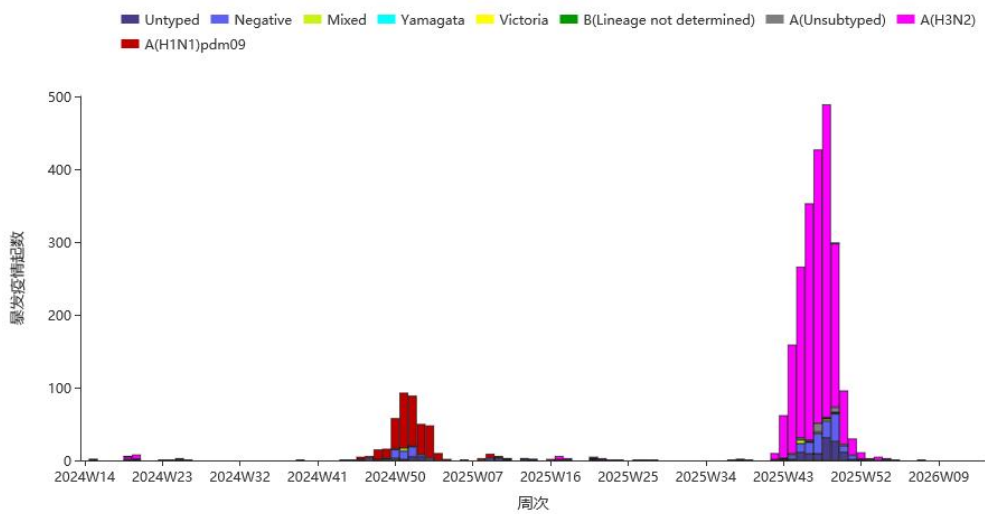


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14 周-2026 年第 7 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 6853 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14 周-2026 年第 7 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	2943	华北地区	539
东北地区	511	华南地区	337
华东地区	1721	华中地区	267
西北地区	535		

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疫情。（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 2 月 8-14 日，世界动物卫生组织共通报 57 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 待定）	合计
比利时	1			1
巴西	1			1
加拿大	2			2
捷克	2			2
丹麦	1			1



爱沙尼亚	1			1
德国	3			3
匈牙利	1			1
以色列	1			1
意大利	2	1		3
日本	1			1
荷兰	2			2
挪威	2	1		3
波兰	19			19
罗马尼亚	1			1
斯洛伐克	2			2
斯洛文尼亚	1			1
瑞典	1			1
瑞士	1			1
英国	7		1	8
美国	2			2
合计	54	2	1	57

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

其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 5 周，数据截至 2026 年 2 月 7 日）

全球范围内，流感检出量持续下降，第 5 周 A 型占主导，B 型检出占比有轻微上升。

北半球，北美、西非、南亚和东南亚的部分国家的流感检测阳性率处于较高水平（>10%）。中美洲和加勒比地区、北非和欧洲以及东亚流感检测阳性率超过 30%。其中，中美洲和加勒比地区、南美洲热带地区、西非、欧洲的西南部和东部、西亚、南亚流感活动上升。

南半球，流感活动水平总体处于低位，但热带和温带南美洲、东南亚及大洋洲的个别国家报告流感病毒阳性率较高（>10%）；东非的单个国家的检测阳性率超 30%。南美洲热带地区个别国家的流感活动出现中等强度上升的情况。

在病毒阳性率升高的区域中，A(H3N2)为优势毒株；中美洲和加勒比地区、热带南美洲地区有 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)共同流行。第 5 周，B 型流感在北美、西非和亚洲检出上升。

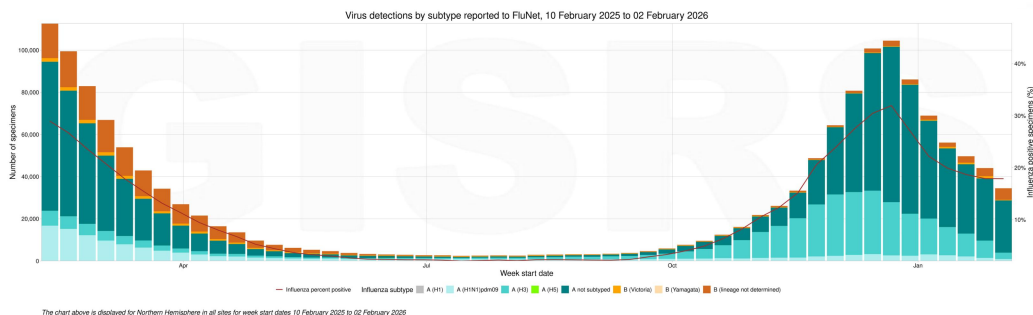


图 9 北半球流感病毒流行情况

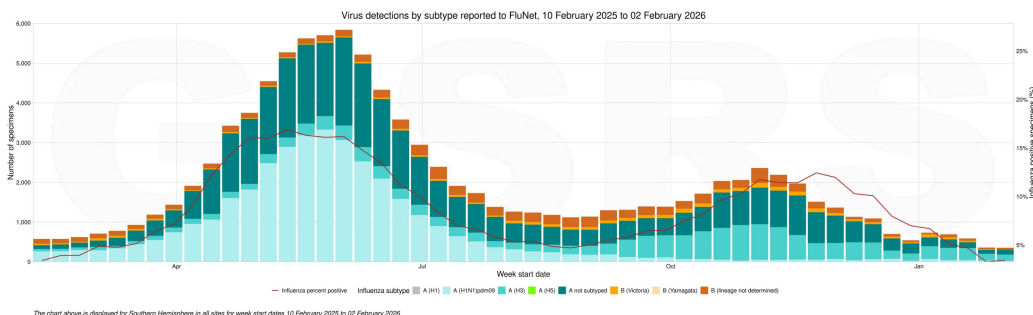


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



美国（第 5 周，数据截至 2026 年 2 月 7 日）

第 5 周，美国全境季节性流感活动仍高于基线。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 4.6% 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。

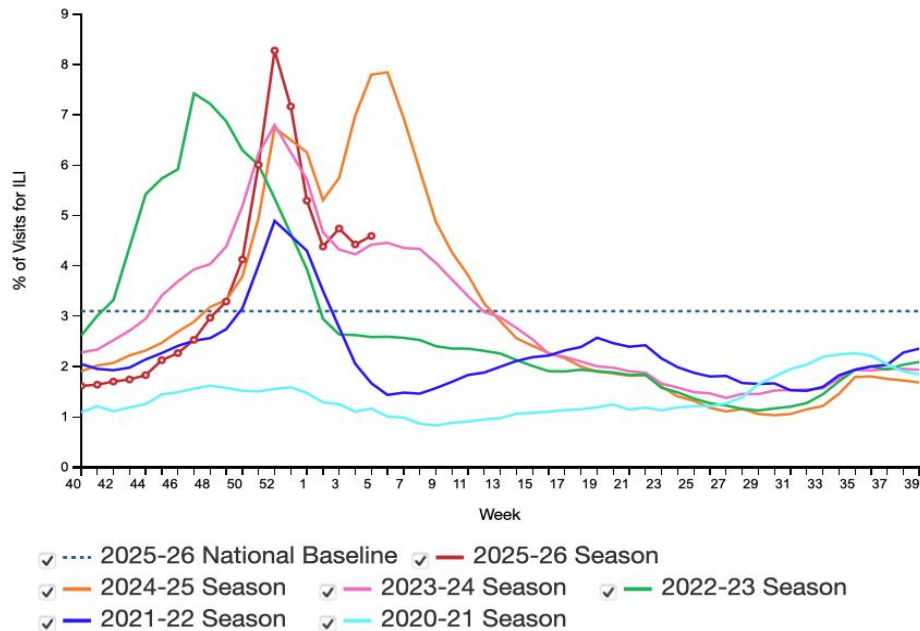


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 76625 份，检出 14223 份（18.6%）流感病毒阳性：其中 A 型 9561 份（67.2%），B 型 4662 份（32.8%）。

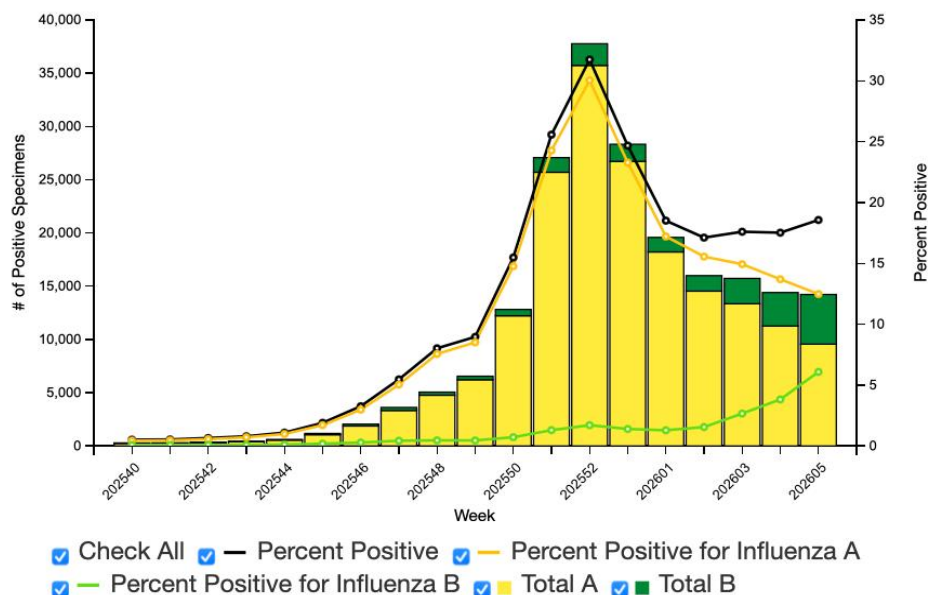


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 1687 份，检出 1145 份流感阳性样本，其中 1000 份（87.3%）为 A 型，145 份（12.7%）为 B 型。在 802 份（80.2%）已分型的 A 型样本中，117 份（14.6%）为

A(H1N1)pdm09 亚型, 685 份 (85.4%) 为 A(H3N2)亚型, 198 份 (19.8%) 为 A 型 (分型未显示)。
47 份 (32.4%) B 型已分系样本为 B(Victoria), 另 98 为 B 型 (分系未显示)。

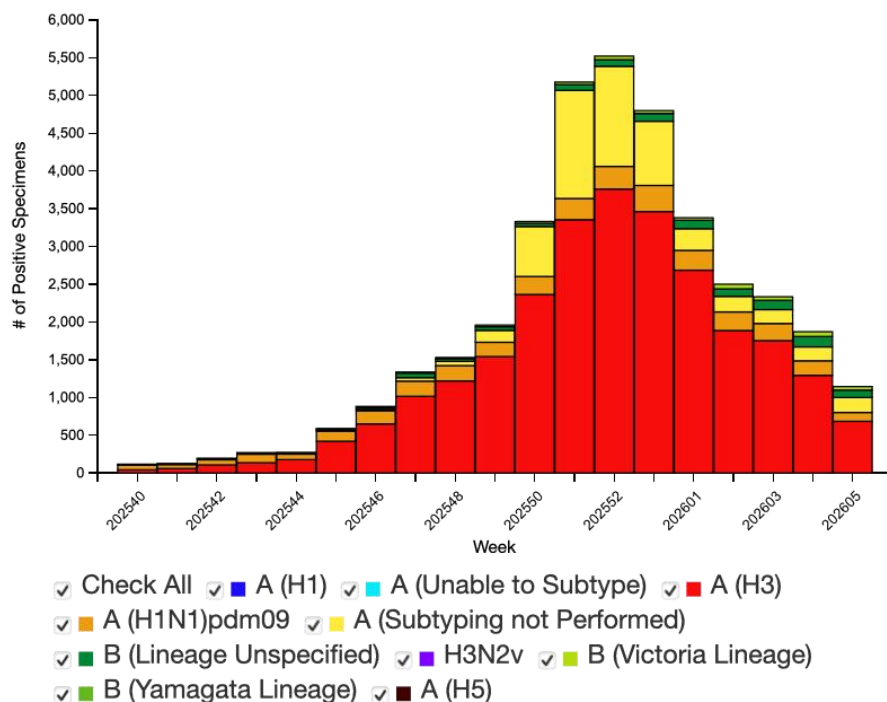


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 1.0%。

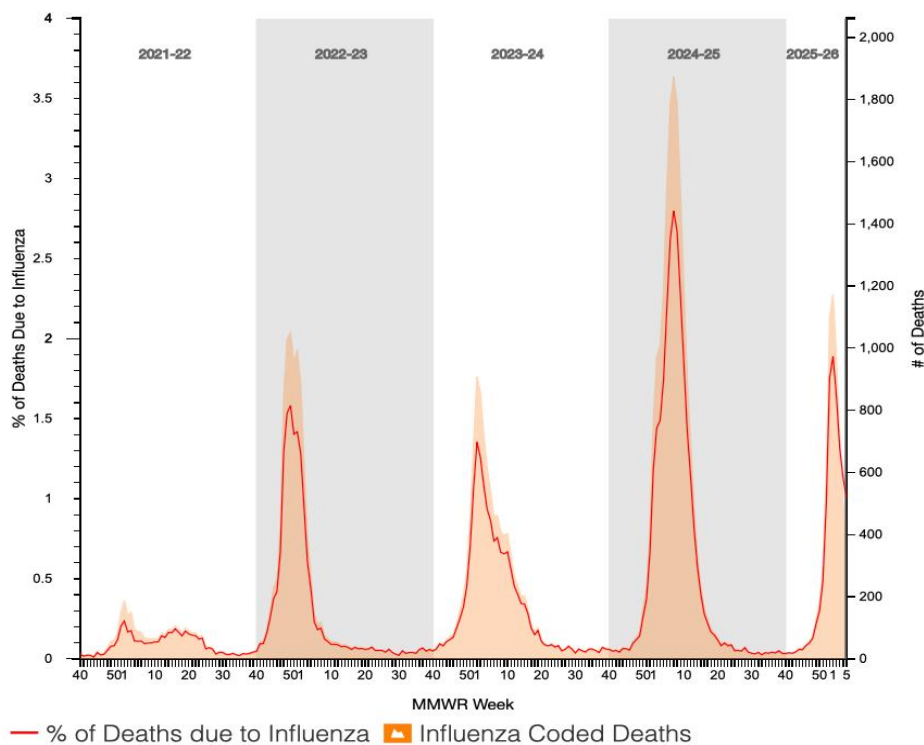


图 14 美国流感死亡监测

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



中国香港（第 6 周，2026 年 2 月 1-7 日）

监测数据显示，本地流感活跃程度持续下降。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 6.7%，低于上周的 7.0%。

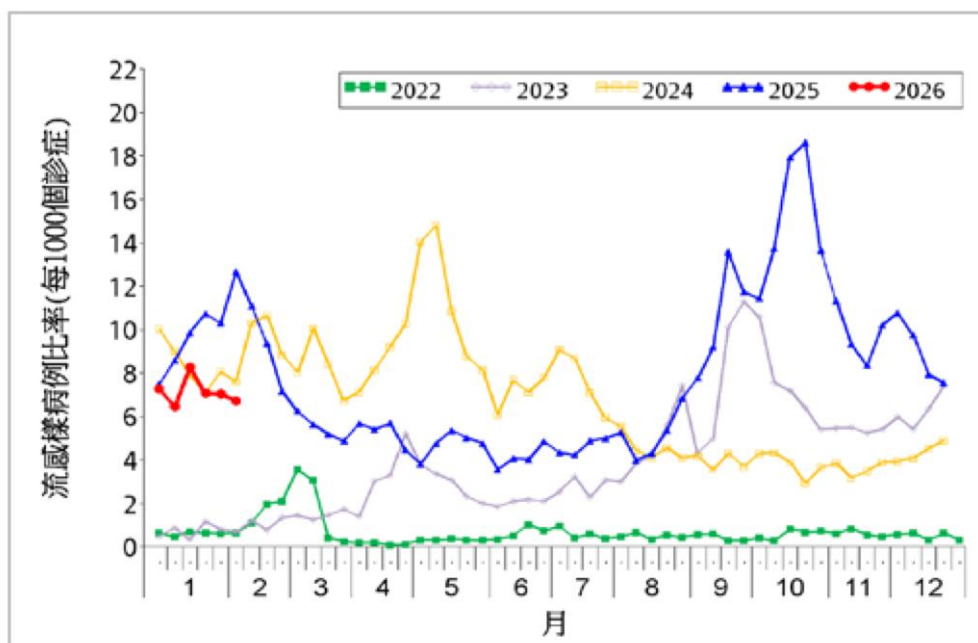


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 32.2%，高于上周的 28.7%。

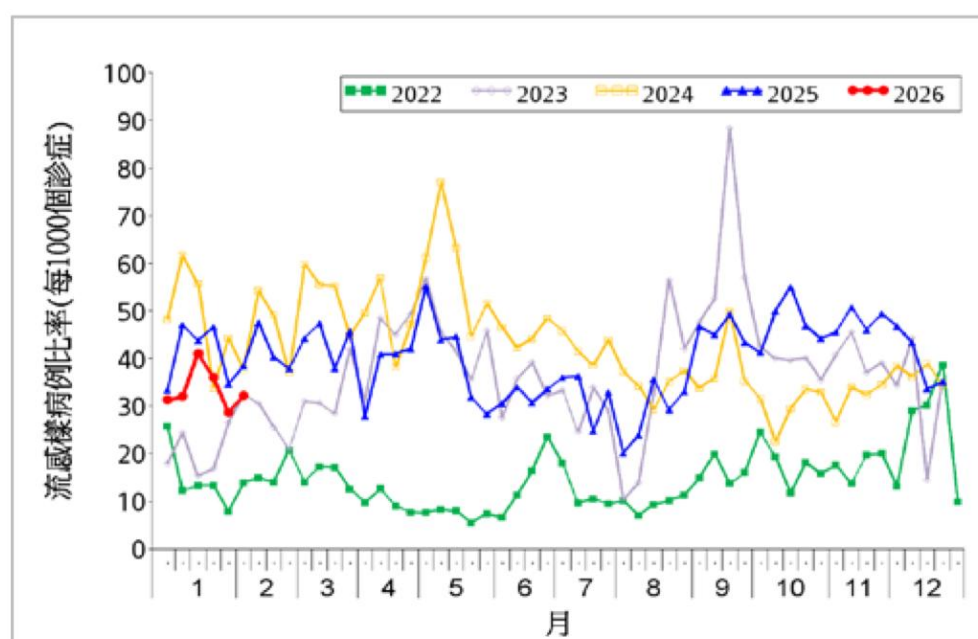


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 8809 份呼吸道样本，检出 220 份（2.50%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 15 份（7%）A(H1N1)pdm09、181 份（82%）A(H3N2)和 24 份（11%）B 型流感。本周流感病毒阳性率低于 4.94%的基线水平，低于前一周的 3.51%。

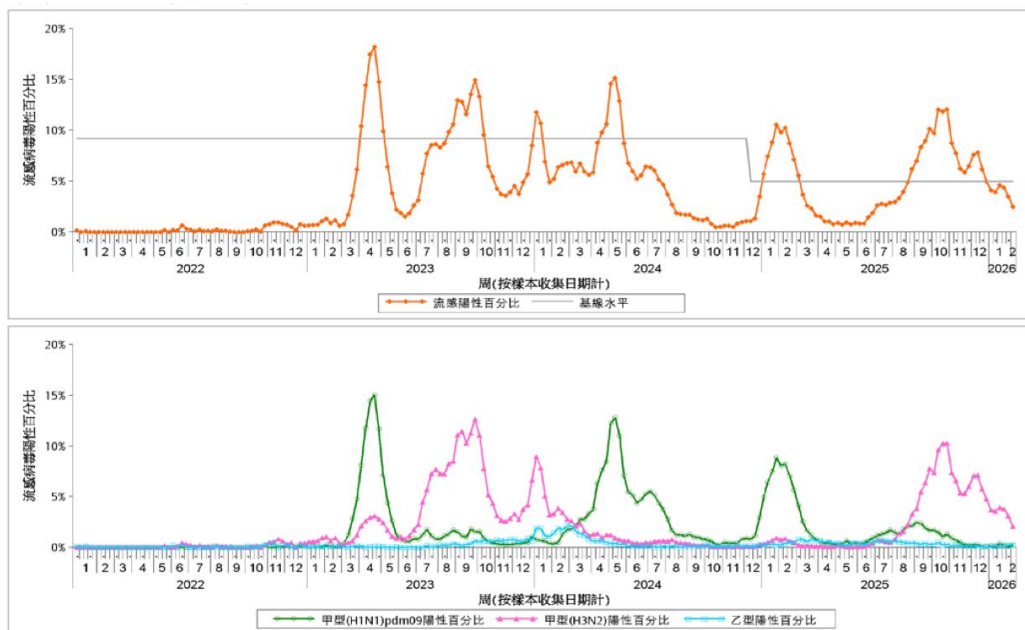


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周有 28 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 155 人），对比上周 29 起流感样疾病暴发的报告（共影响 162 人）。第 7 周的前四天收到 14 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 70 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.11（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.32，低于 0.24 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 0.45、0.41、0.26、0.02、0.03 和 0.21 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.77、0.70、0.41、0.07、0.08 和 0.51 例。

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



中国台湾（第 5 周，2026 年 2 月 1-7 日）

流感疫情升温，近期气温下降，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较前一周上升，急诊就诊病例百分比与前一周相当。

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，近期 B 型占比缓升。

本流感季（自 2025 年 10 月 1 日起）累计 529 例流感并发重症病例，其中 97 例死亡。

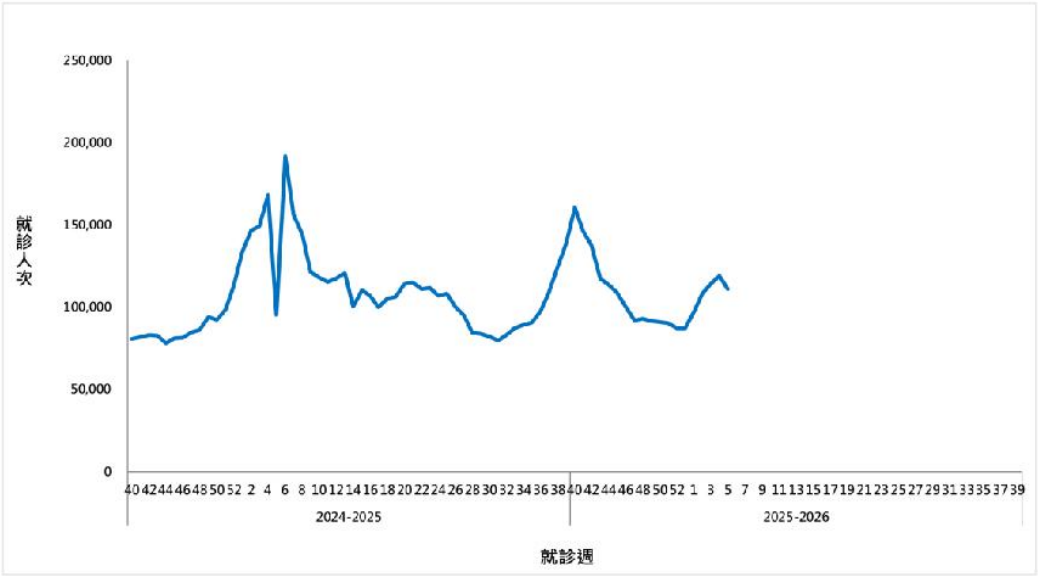


图 18 台湾省门诊及急诊流感样病例就诊人次



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：2026 年 2 月 18 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。