

# 流感

监测周报

8/ 2026 年

2026 年第 8 周 总第 897 期

(2026 年 2 月 16 日 - 2026 年 2 月 22 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   |
| 10 | 五、动物禽流感疫情         |
| 12 | 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 22 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。全国未报告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 22 日（以实验日期统计）期间收检的部分流感病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 8 周（2026 年 2 月 16 日 – 2026 年 2 月 22 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.8%，高于前一周水平（2.9%），高于 2023 年和 2025 年同期水平（3.9% 和 4.4%），低于 2024 年同期水平（6.2%）。

2026 年第 8 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.9%，高于前一周水平（2.9%），高于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（4.4%、4.2% 和 3.1%）。

### 二、病原学监测

2026 年第 8 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 12149 份。南方省份检测到 624 份流感病毒阳性标本，其中 3 份为 A(H1N1)pdm09，445 份为 A(H3N2)，176 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 444 份流感病毒阳性标本，其中 223 份为 A(H3N2)，221 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 8 周       |             |             |
|---------------|-------------|-------------|-------------|
|               | 南方省份        | 北方省份        | 合计          |
| 检测数           | 5985        | 6164        | 12149       |
| 阳性数(%)        | 624(10.4%)  | 444(7.2%)   | 1068(8.8%)  |
| A 型           | 448(71.8%)  | 223(50.2%)  | 671(62.8%)  |
| A(H1N1)pdm09  | 3(0.7%)     | 0           | 3(0.4%)     |
| A(H3N2)       | 445(99.3%)  | 223(100.0%) | 668(99.6%)  |
| A(unsubtyped) | 0           | 0           | 0           |
| B 型           | 176(28.2%)  | 221(49.8%)  | 397(37.2%)  |
| B 未分系         | 0           | 0           | 0           |
| Victoria      | 176(100.0%) | 221(100.0%) | 397(100.0%) |
| Yamagata      | 0           | 0           | 0           |

### 三、暴发疫情

2026 年第 8 周，全国未报告流感样病例暴发疫情。





# 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 8 周 (2026 年 2 月 16 日 - 2026 年 2 月 22 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.8%，高于前一周水平 (2.9%)，高于 2023 年和 2025 年同期水平 (3.9% 和 4.4%)，低于 2024 年同期水平 (6.2%)。(图 1)

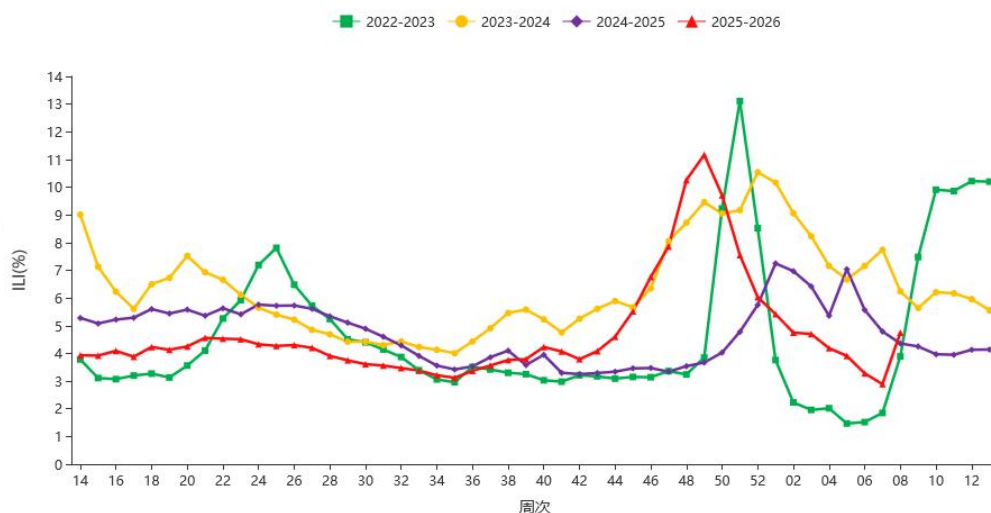


图 1 2022 - 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 8 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.9%，高于前一周水平 (2.9%)，高于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平 (4.4%、4.2% 和 3.1%)。(图 2)



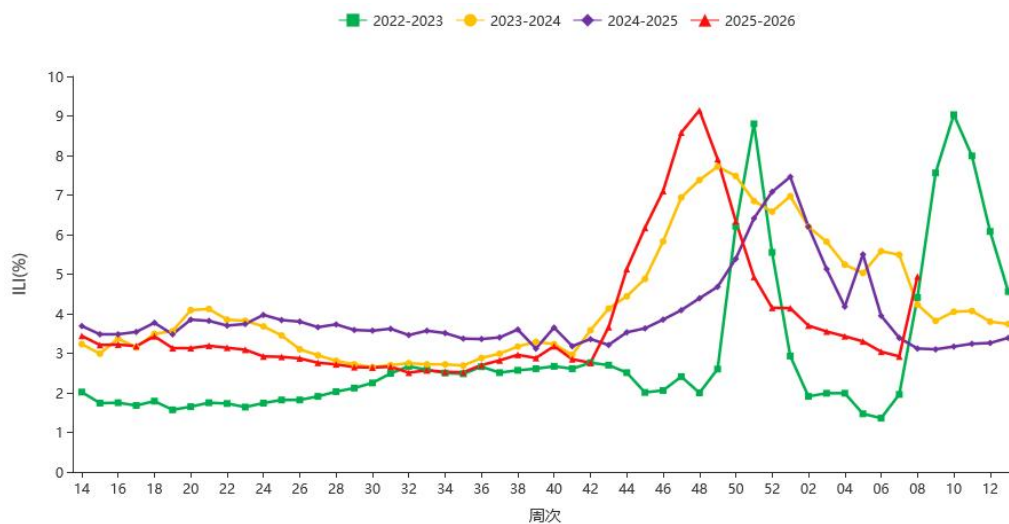


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%  
注：数据来源于国家级哨点医院。





# 病原学监测

## (一) 流感样病例监测

### 1. 南方省份。

2026 年第 8 周，南方省份检测到 624 份流感病毒阳性标本，其中 3 份为 A(H1N1)pdm09，445 份为 A(H3N2)，176 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

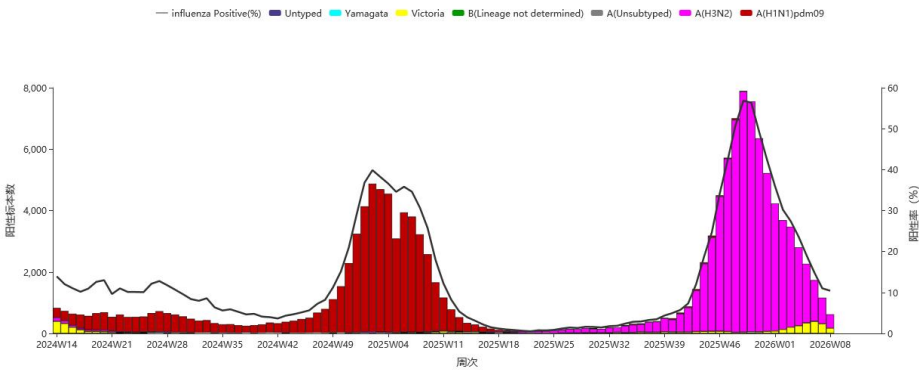


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 8 周，北方省份检测到 444 份流感病毒阳性标本，其中 223 份为 A(H3N2)，221 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

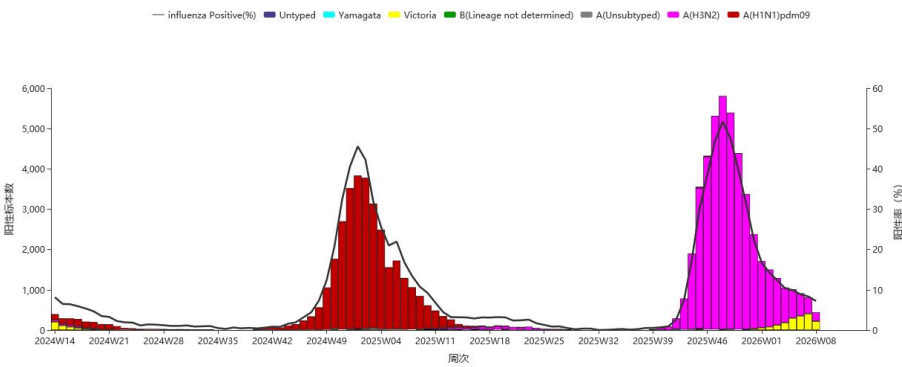


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 8 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)

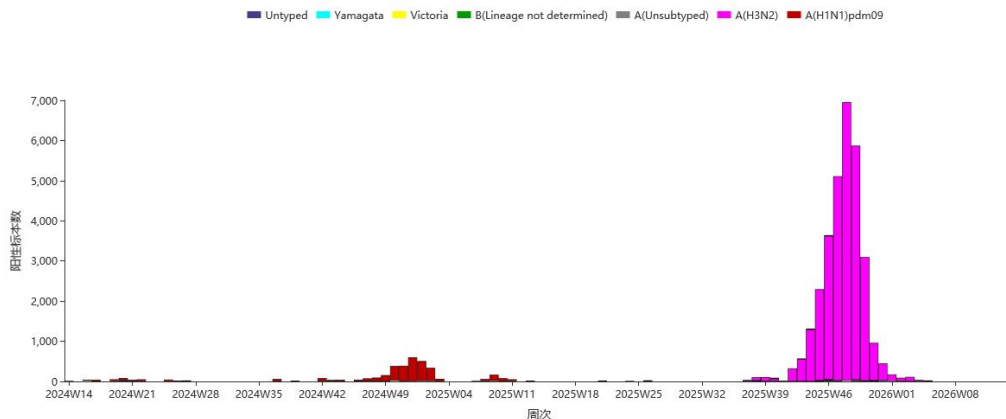


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 8 周，北方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。(图 6)

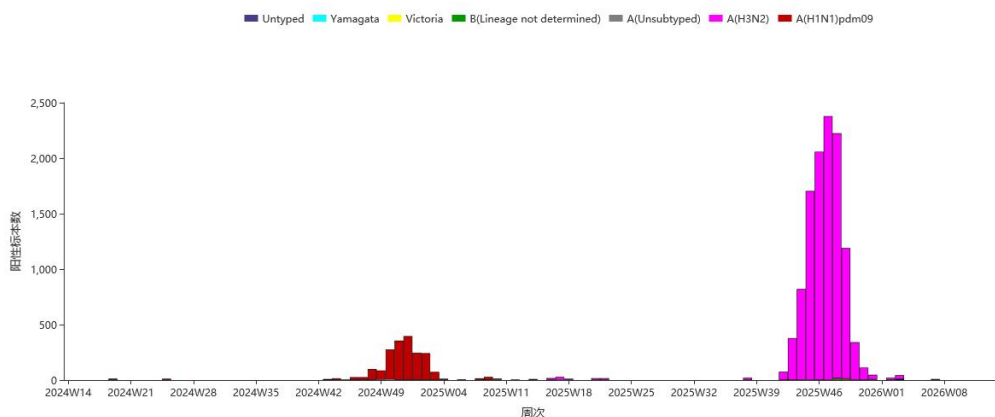


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 22 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 22 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 8 周，全国未报告流感样病例暴发疫情。

## （二）暴发疫情概况。

2025 年第 14 周-2026 年第 8 周（2025 年 3 月 31 日-2026 年 2 月 22 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）6831 起，经实验室检测，6132 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)，83 起为混合型，297 起为流感阴性，194 起暂未获得病原检测结果。

### 1. 时间分布。

2025 年第 14 周-2026 年第 8 周，南方省份共报告 4606 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（570 起）。（图 7）

2025 年第 14 周-2026 年第 8 周，北方省份共报告 2225 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（421 起）。（图 8）

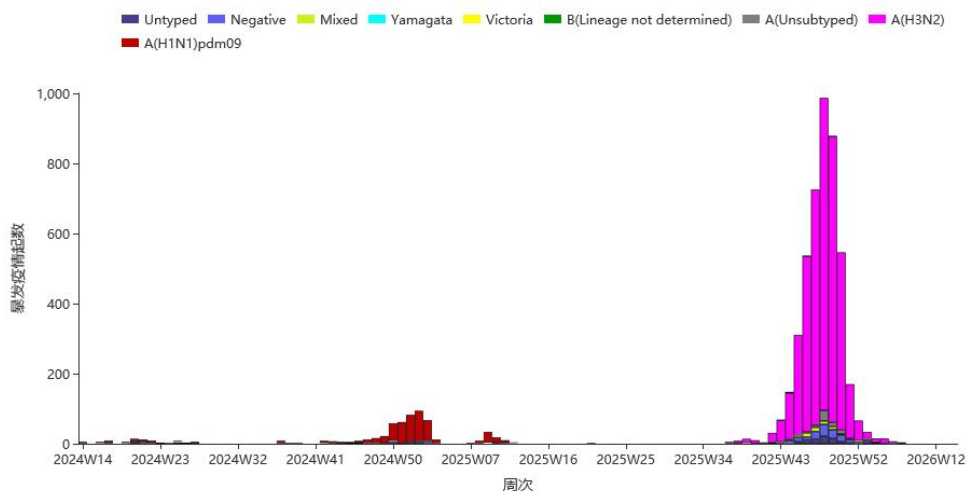


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

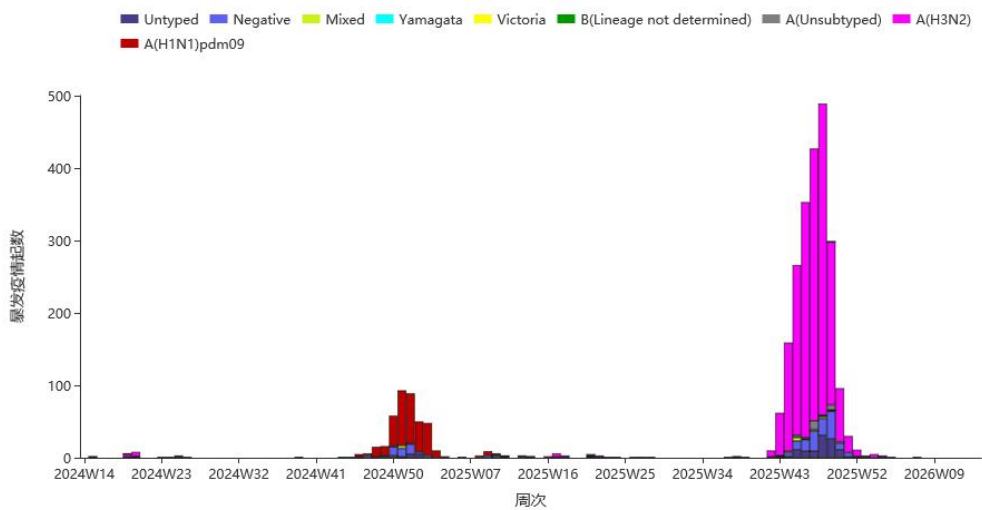


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14 周-2026 年第 8 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 6831 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14 周-2026 年第 8 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 | 2941      | 华北地区 | 539       |
| 东北地区 | 492       | 华南地区 | 337       |
| 华东地区 | 1721      | 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 15-21 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 |      |      |      |          | 合计 |
|-------|-------|------|------|------|----------|----|
|       | H5N1  | H5N2 | H5N5 | H5N9 | H5(N 待定) |    |
| 比利时   | 2     |      |      |      | 1        | 3  |
| 不丹    | 2     |      |      |      |          | 2  |
| 加拿大   | 1     |      |      |      |          | 1  |
| 捷克    | 1     |      |      |      |          | 1  |



|       |    |   |   |   |   |    |
|-------|----|---|---|---|---|----|
| 丹麦    | 1  |   |   |   |   | 1  |
| 爱沙尼亚  | 1  |   |   |   |   | 1  |
| 法国    | 2  |   |   |   |   | 2  |
| 匈牙利   | 2  |   |   |   |   | 2  |
| 印度    | 2  |   |   |   |   | 2  |
| 意大利   | 1  |   |   |   | 1 | 2  |
| 韩国    | 1  |   |   | 1 |   | 2  |
| 拉脱维亚  | 1  | 1 |   |   |   | 2  |
| 摩尔多瓦  | 1  |   |   |   |   | 1  |
| 荷兰    | 2  |   |   |   |   | 2  |
| 挪威    | 2  |   |   | 1 |   | 3  |
| 波兰    | 18 |   |   |   |   | 18 |
| 斯洛伐克  | 1  |   |   |   |   | 1  |
| 斯洛文尼亚 | 1  |   |   |   |   | 1  |
| 瑞典    | 1  | 1 |   |   |   | 2  |
| 瑞士    | 1  |   |   |   |   | 1  |
| 英国    | 4  |   | 1 |   |   | 5  |
| 美国    | 2  |   |   |   |   | 2  |
| 合计    | 50 | 2 | 1 | 2 | 2 | 57 |

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



# 其他国家/地区 流感监测情况

## 全球（第 6 周，数据截至 2026 年 2 月 8 日）

全球范围内，流感检出量持续下降，第 6 周 A 型占主导，B 型检出占比有轻微上升。

北半球，北美、西非、西亚、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、北欧、东亚的个别国家及南亚、东欧的两个甚至更多的国家报告流感活动上升。

南半球，流感活动水平总体处于低位，但温带南美洲、东非的个别国家级热带南美洲的两个国家报告流感病毒阳性率较高（>10%）；大洋洲的单个国家的检测阳性率超 30%。南半球无任何国家报告流感活动上升。

在病毒阳性率升高的区域中，A(H3N2)为优势毒株；西非报告 B 型流感居多。

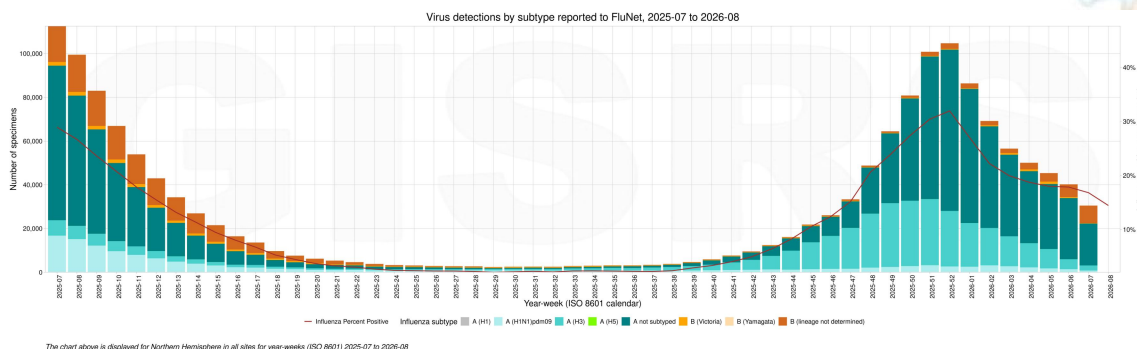


图 9 北半球流感病毒流行情况

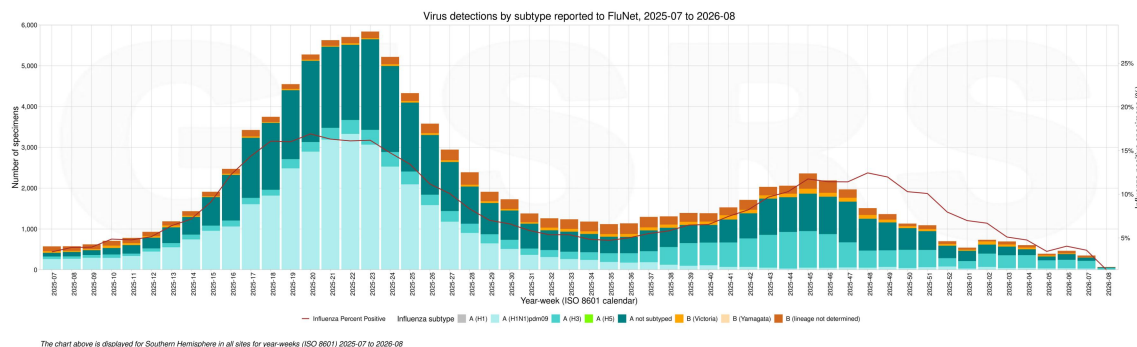


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



## 美国（第 6 周，数据截至 2026 年 2 月 14 日）

第 6 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 4.5% 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。

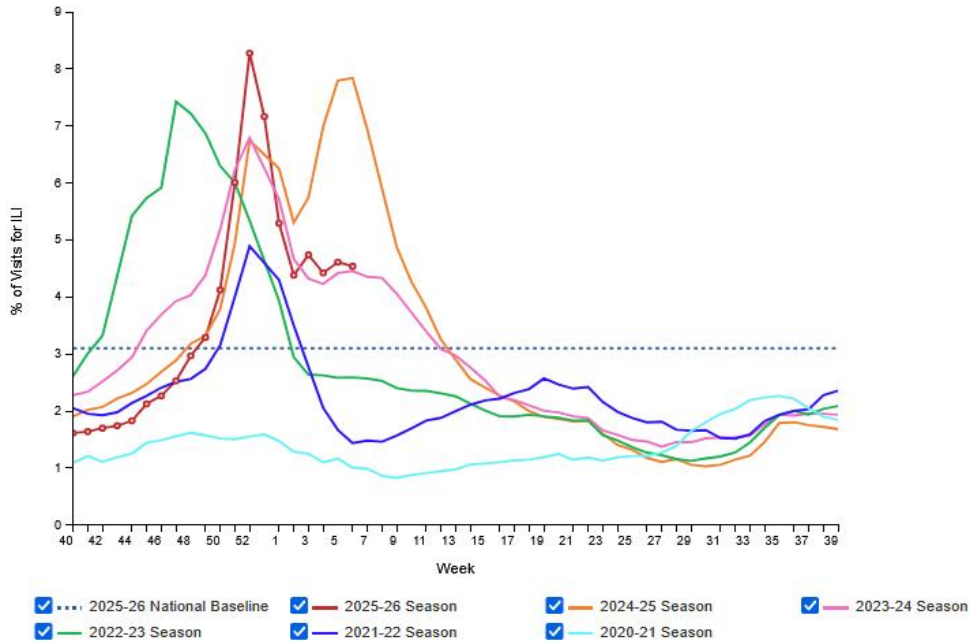


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 79524 份，检出 15715 份（19.8%）流感病毒阳性：其中 A 型 8577 份（54.6%），B 型 7138 份（45.4%）。

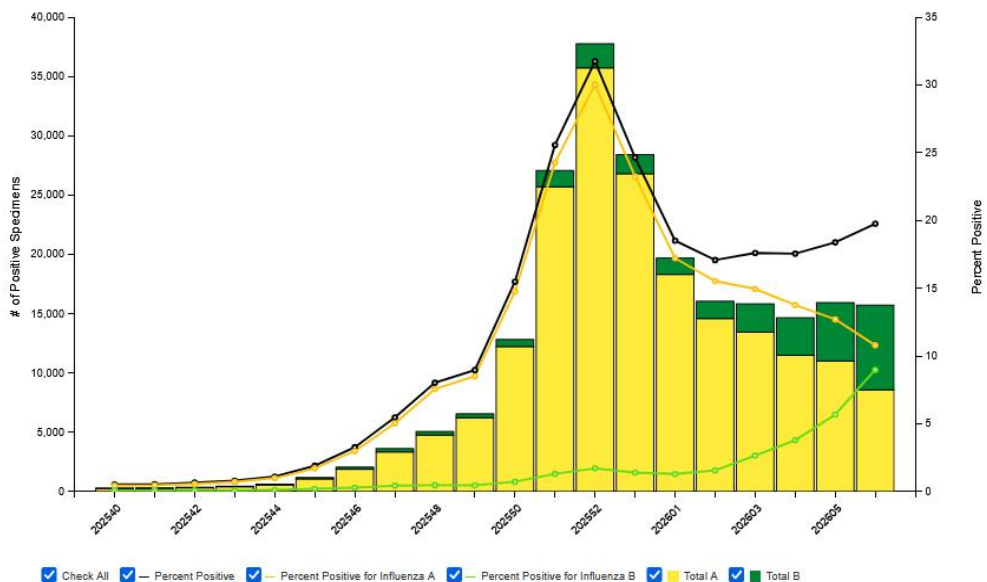


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 1585 份，检出 943 份流感阳性样本，其中 769 份（81.5%）为 A 型，174 份（18.5%）为 B 型。在 638 份（83.0%）已分型的 A 型样本中，106 份（16.6%）为 A(H1N1)pdm09

亚型, 532 份 (83.4%) 为 A(H3N2)亚型, 113 份 (17.0%) 为 A 型 (分型未显示)。67 份 (38.5%) B 型已分系样本为 B(Victoria), 另 107 份为 B 型 (分系未显示)。

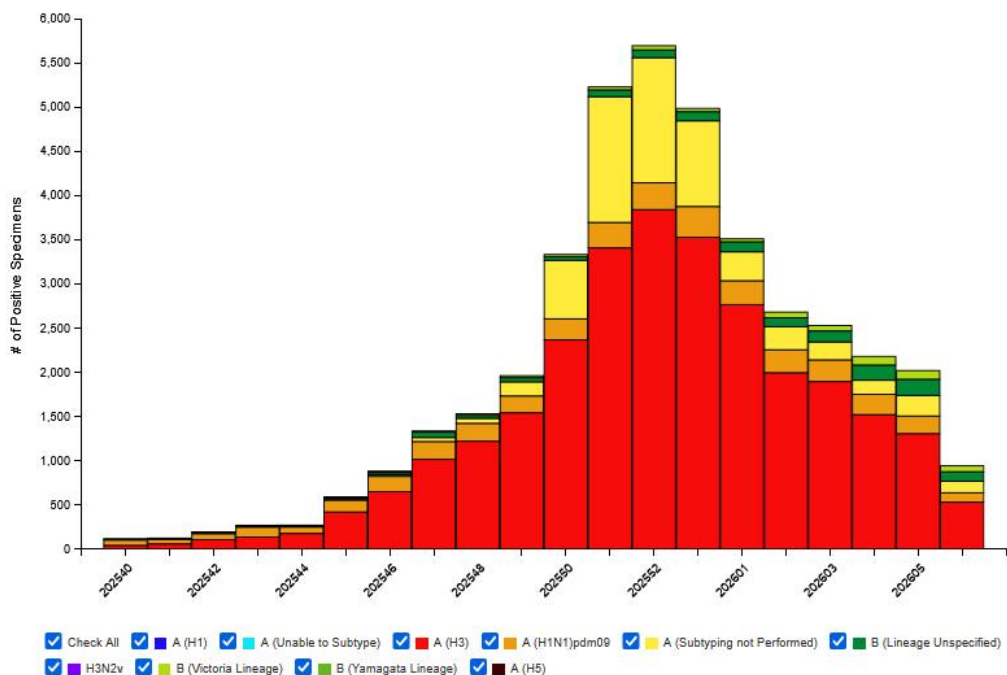


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 0.9%。

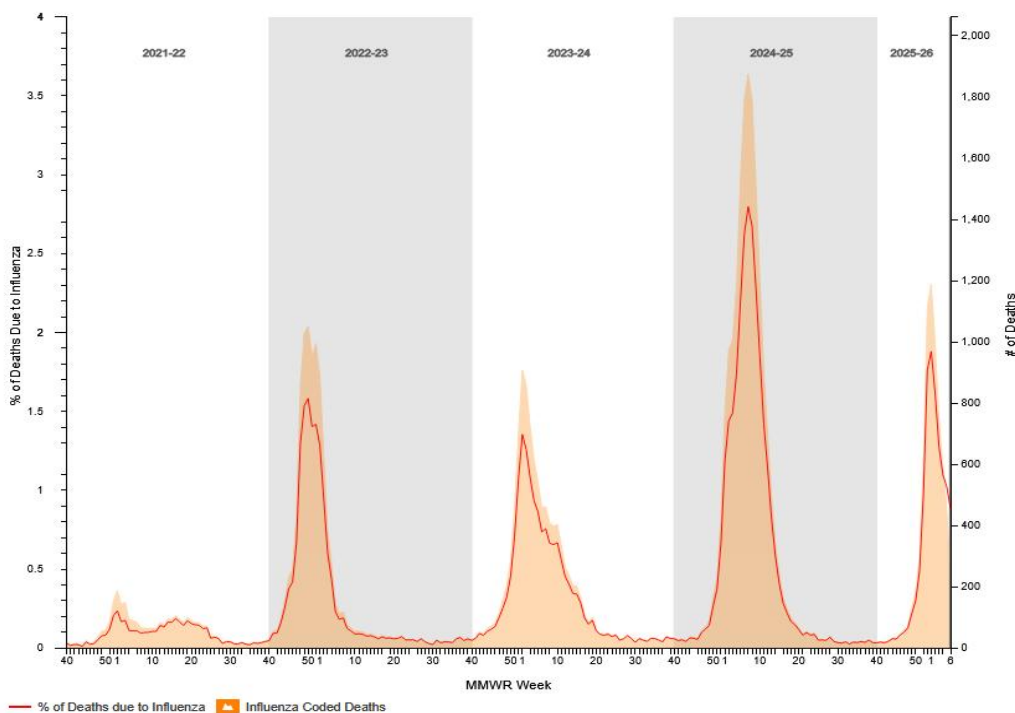


图 14 美国流感死亡监测

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

## 中国香港（第 7 周，2026 年 2 月 8-14 日）

监测数据显示，本地流感活跃程度处于低水平。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 5.4%，低于上周的 6.7%。

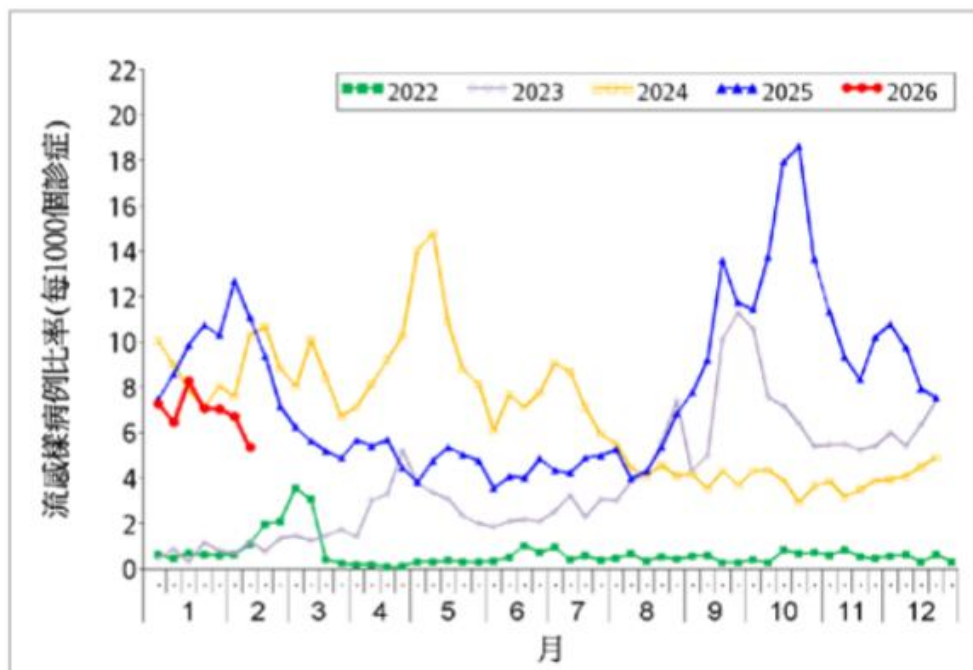


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 22.4%，低于上周的 32.2%。

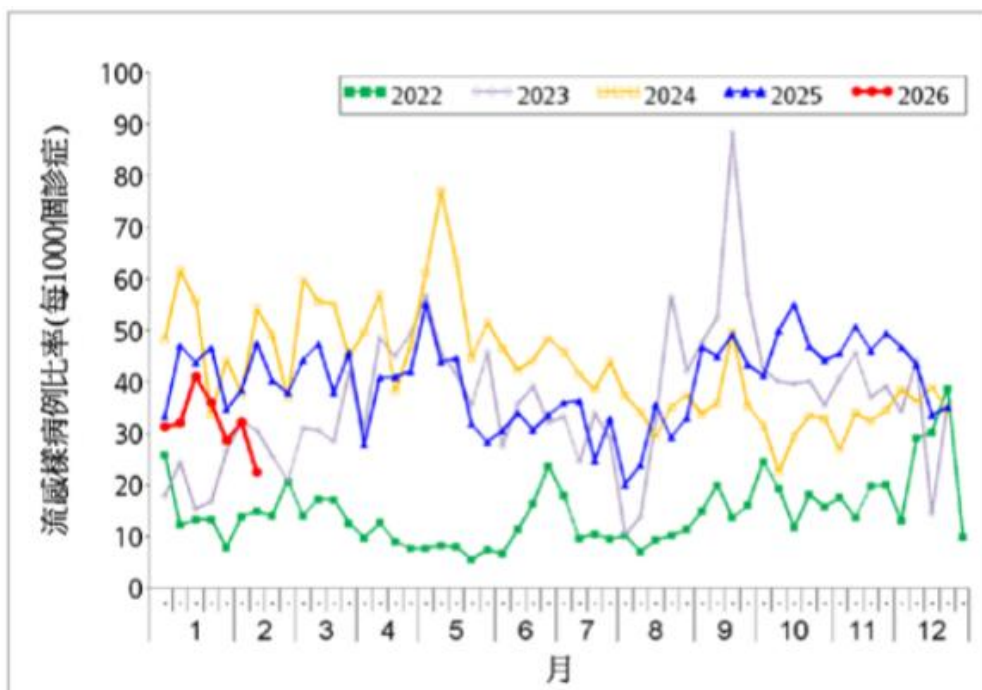


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



本周收集到 8705 份呼吸道样本，检出 169 份 (1.94%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 17 份 (10%) A(H1N1)pdm09、120 份 (71%) A(H3N2) 和 31 份 (19%) 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 2.50%。

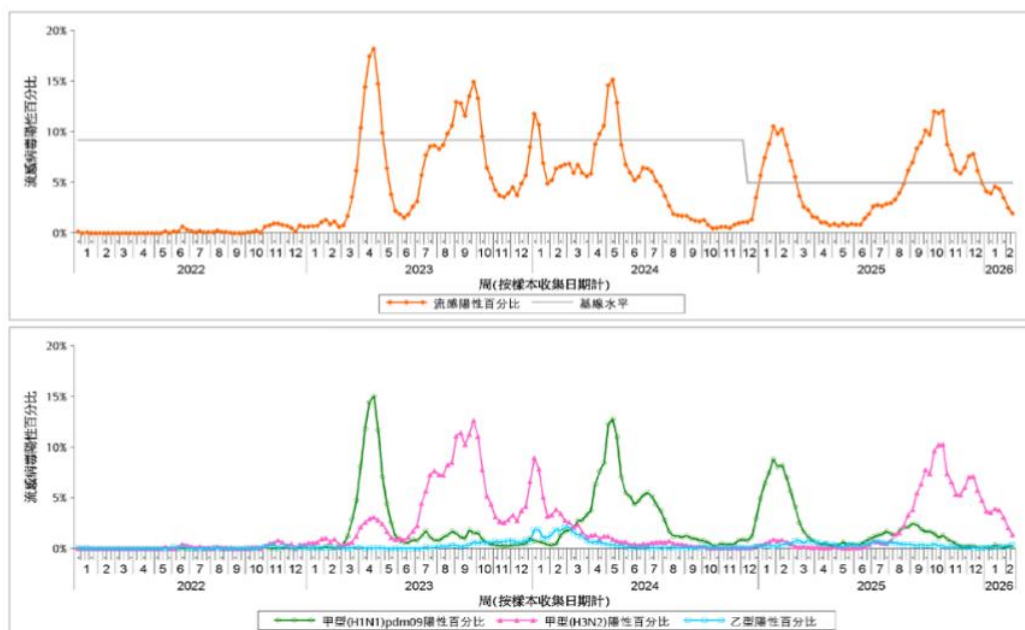


图 17 香港流感病原监测周分布 (上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率)

本周有 15 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 93 人)，对比上周 28 起流感样疾病暴发的报告 (共影响 171 人)。第 8 周的前四天无在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.09 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 0.14，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 0.32、0.35、0.33、0.03、0.03 和 0.15 例 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 0.45、0.48、0.24、0.02、0.03 和 0.32 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。

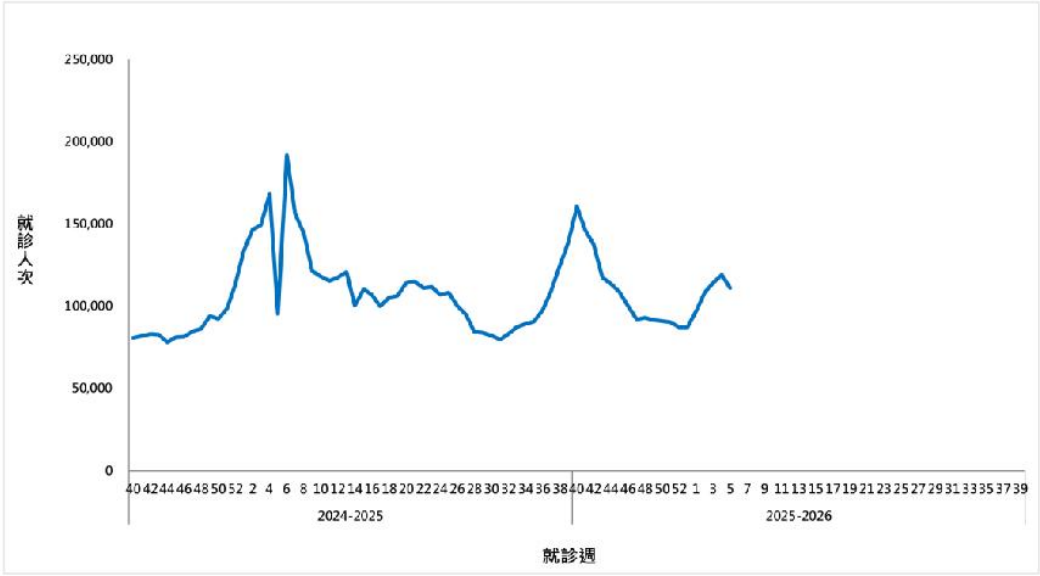


图 18 台湾省门诊及急诊流感样病例就诊人次





## 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 24 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。