流感监测周报

11/2026 年

2026 年第 11 周 总第 900 期

（2026 年 3 月 9 日 - 2026 年 3 月 15 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
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 3 月 15 日）

·监测数据显示，本周南方省份流感病毒检测阳性率与上周持平、北方省份流感病毒检测阳性率略有上升，以 B 型流感病毒为主。全国共报告 6 起流感样病例暴发疫情。

· 国家流感中心对 2025 年 10 月 1 日 – 2026 年 3 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 93.8%（91/97）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 22.2%（544/2451）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，41.1%（1007/2451）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 10 月 1 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 1.8%（2/113）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 0.09%（2/2253）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 11 周（2026 年 3 月 9 日 – 2026 年 3 月 15 日），南方省份哨点医院报告的 ILI%为 3.0%，高于前一周水平（2.8%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（9.9%、6.2%和 4.0%）。

2026 年第 11 周，北方省份哨点医院报告的 ILI%为 3.0%，高于前一周水平（2.9%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（8.0%、4.1%和 3.2%）。

二、病原学监测

2026 年第 11 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 20501 份。南方省份检测到 970 份流感病毒阳性标本，其中 13 份为 A(H1N1)pdm09，314 份为 A(H3N2)，643 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 925 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，239 份为 A(H3N2)，684 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 11 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	**10809**	**9692**	**20501**
阳性数(%)	**970(9.0%)**	**925(9.5%)**	**1895(9.2%)**
A 型	**327(33.7%)**	**241(26.1%)**	**568(30.0%)**
A(H1N1)pdm09	13(4.0%)	2(0.8%)	15(2.6%)
A(H3N2)	314(96.0%)	239(99.2%)	553(97.4%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	**643(66.3%)**	**684(73.9%)**	**1327(70.0%)**
B 未分系	0	0	0
Victoria	643(100.0%)	684(100.0%)	1327(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 11 周，国家流感中心对 136 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 7 株（5.1%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，129 株（94.8%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 31 株（22.8%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，105 株（77.2%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的低反应株。对 66 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，65 株（98.5%）均为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，1 株（1.5%）为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

2026 年第 11 周，国家流感中心对 94 株 A(H3N2)亚型和 91 株 B(Victoria)系流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

三、暴发疫情

2026 年第 11 周，全国共报告 6 起流感样病例暴发疫情。经检测，均为 B(Victoria)。

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 11 周（2026 年 3 月 9 日－2026 年 3 月 15 日），南方省份哨点医院报告的 ILI%为 3.0%，高于前一周水平（2.8%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（9.9%、6.2%和 4.0%）。（图 1）

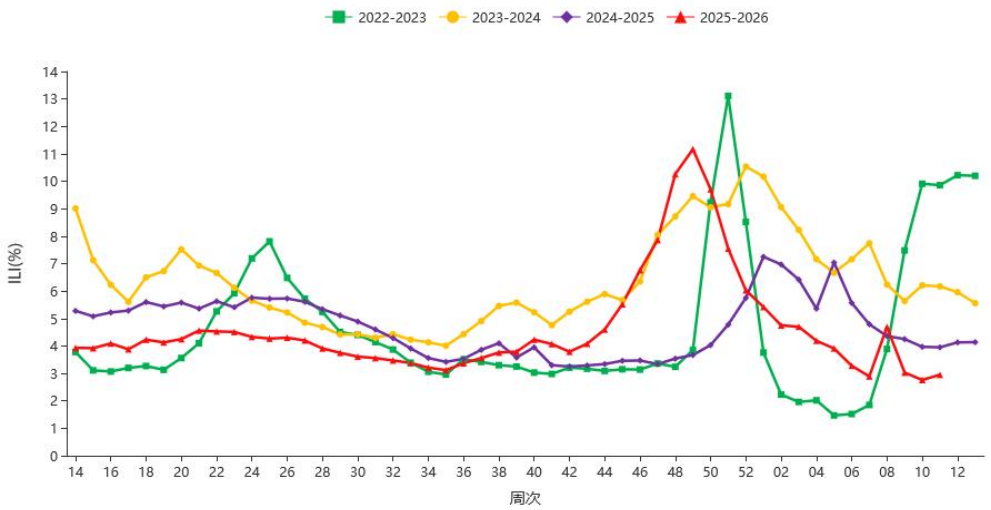

图 1　2022－2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 11 周，北方省份哨点医院报告的 ILI%为 3.0%，高于前一周水平（2.9%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（8.0%、4.1%和 3.2%）。（图 2）

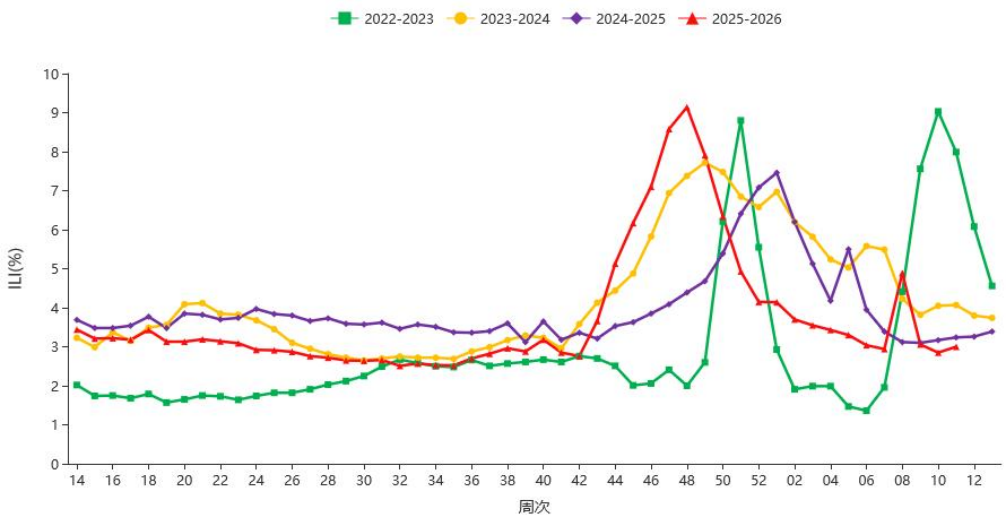

图 2　2022－2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 11 周，南方省份检测到 970 份流感病毒阳性标本，其中 13 份为 A(H1N1)pdm09，314 份为 A(H3N2)，643 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

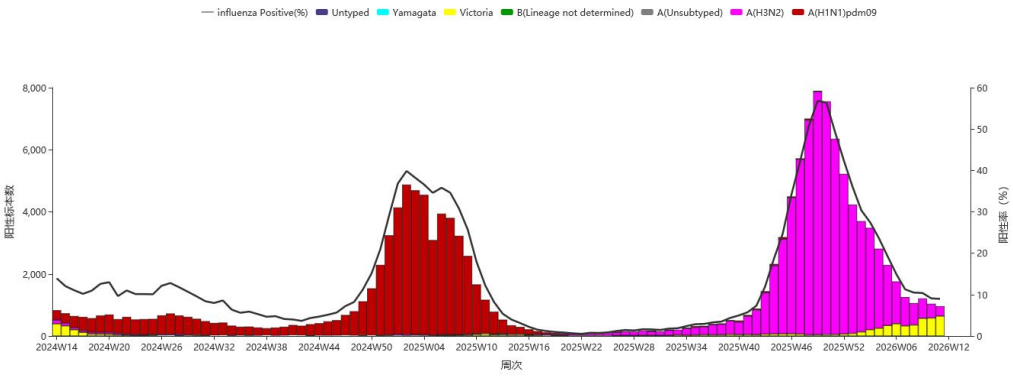

图 3　南方省份 ILI 标本检测结果

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 11 周，北方省份检测到 925 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，239 份为 A(H3N2)，684 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

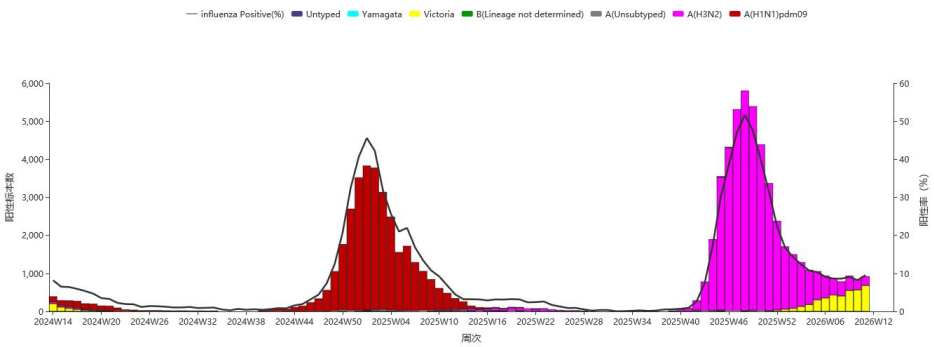

图 4　北方省份 ILI 标本检测结果

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 11 周，南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 5)

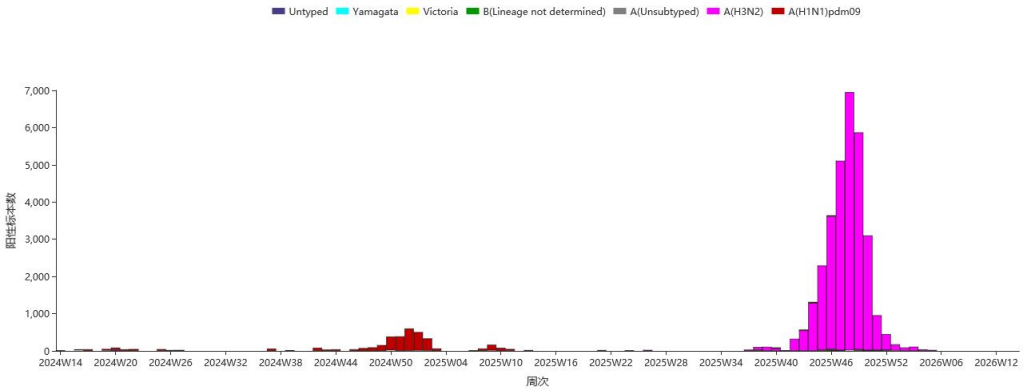

图 5　南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 11 周，北方省份网络实验室共收检到 23 份流感样病例暴发疫情标本，均为 B(Victoria)。(图 6)

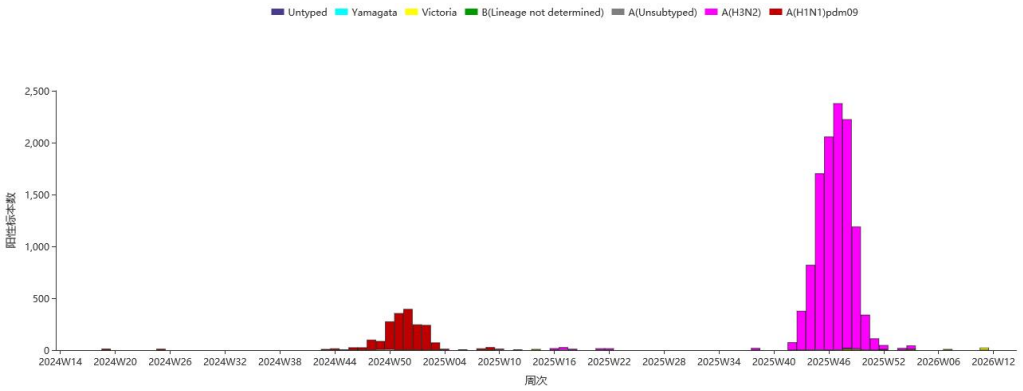

图 6　北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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

2026 年第 11 周，国家流感中心对 136 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 7 株（5.1%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，129 株（94.8%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 31 株（22.8%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，105 株（77.2%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的低反应株。对 66 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，65 株（98.5%）均为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，1 株（1.5%）为

B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

2025 年 10 月 1 日 – 2026 年 3 月 15 日（以实验日期统计），CNIC 对 97 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 91 株（93.8%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，6 株（6.2%）为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 2451 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 544 株（22.2%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，1907 株（77.8%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 1007 株（41.1%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，1444 株（58.9%）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

2026 年第 11 周，国家流感中心对 94 株 A(H3N2)亚型和 91 株 B(Victoria)系流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2025 年 10 月 1 日 – 2026 年 3 月 15 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 2 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 11 周，全国共报告 6 起流感样病例暴发疫情。经检测，均为 B(Victoria)。

（二）暴发疫情概况。

2025 年第 14 周-2026 年第 11 周（2025 年 3 月 31 日-2026 年 3 月 15 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）6837 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），17 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 11 周，南方省份共报告 4609 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（632 起）。（图 7）

2025 年第 14 周-2026 年第 11 周，北方省份共报告 2228 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（439 起）。（图 8）

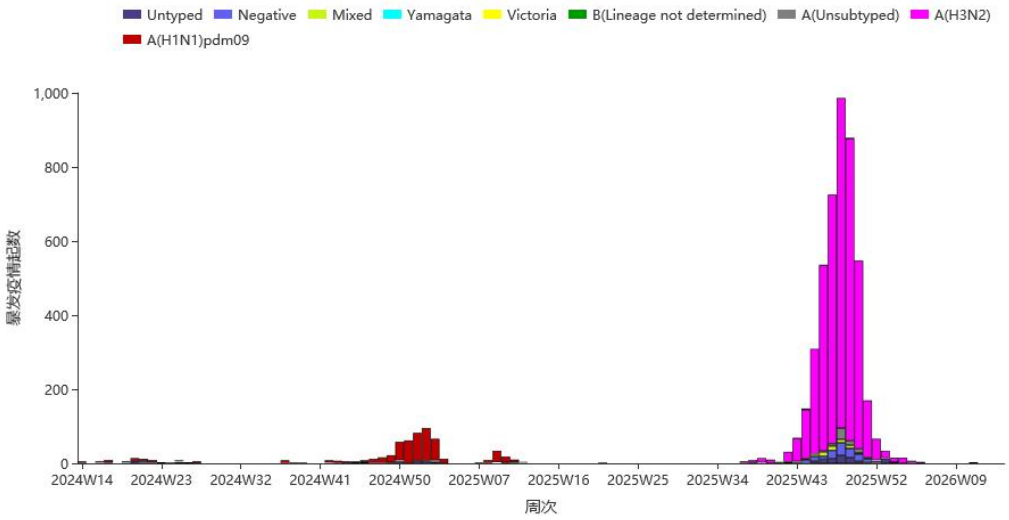

图 7　南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布

（按疫情报时间统计）

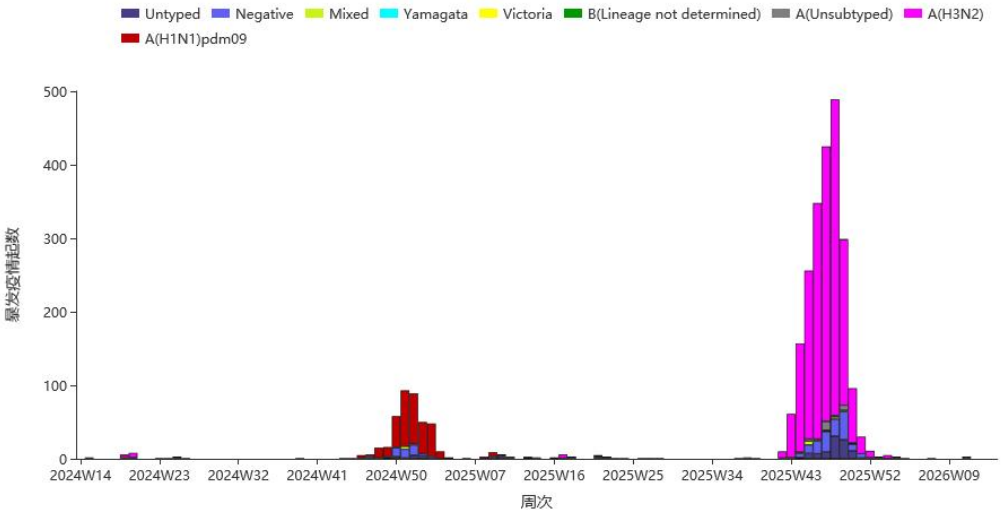

图 8　北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布

（按疫情报告时间统计）

2．地区分布。

2025 年第 14 周-2026 年第 11 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 6837 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2　2025 年第 14 周-2026 年第 11 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	540
东北地区	492	华南地区	337
华东地区	1723	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 3 月 8-14 日，世界动物卫生组织共通报 74 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	H5N2	H5N5	H5(N 待定)	待定	合计
阿根廷					2	2
奥地利	1					1
比利时	2			1		3
巴西	1					1
保加利亚	1					1

智利	1					1
哥伦比亚	1					1
捷克	2					2
丹麦	2					2
法国	1					1
德国	6					6
匈牙利	2					2
印度尼西亚	1					1
意大利	3					3
拉脱维亚	1	1				2
摩尔多瓦	1					1
荷兰	2					2
尼日利亚	1					1
挪威	2		1			3
秘鲁				1		1
波兰	23					23
罗马尼亚	1					1
西班牙	2					2
瑞典	1	1				2
瑞士	1					1
英国	6		1			7
乌拉圭				1		1
合计	**65**	**2**	**2**	**3**	**2**	**74**

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

其他国家/地区流感监测情况

全球（数据截至 2026 年 3 月 1 日）

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

北半球，北美、西非和北非、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、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、欧洲的西非和东非、南亚和东亚的个别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，但热带南美的个别国家和温带南美和东南亚的单一国家报告流感病毒阳性率较高（＞10%）。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；中美洲和加勒比地区、西亚 A(H1N1)pdm09 居多，西非 B 型为主，北非、东南亚和东亚 A(H3N2)和 B 型居多。

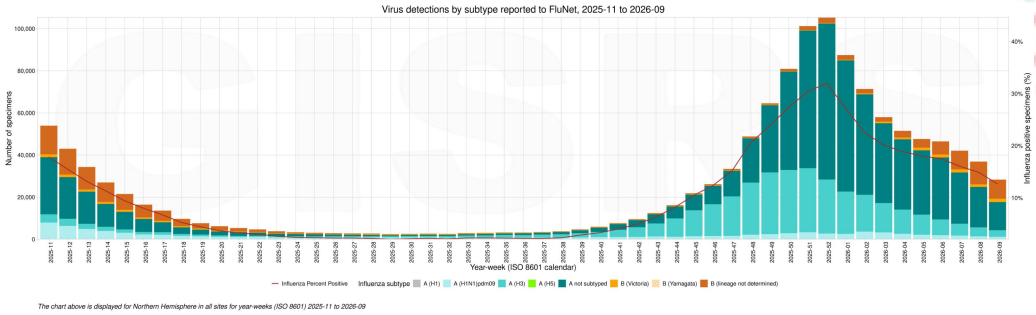

图 9　北半球流感病毒流行情况

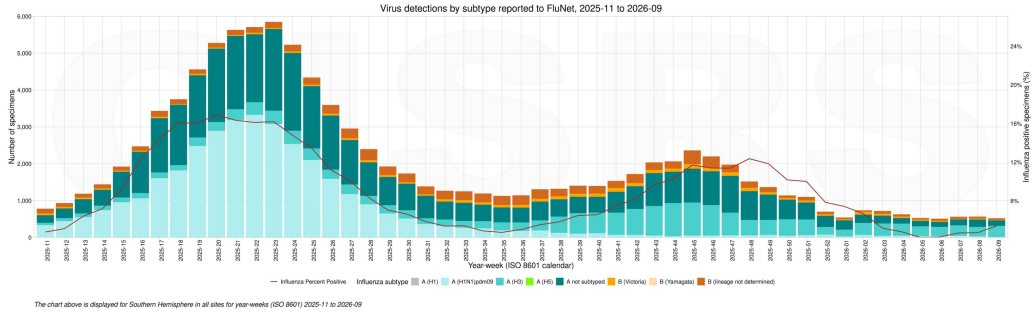

图 10　南半球流感病毒流行情况

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

美国（第 9 周，数据截至 2026 年 3 月 7 日）

本周，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 3.7%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。

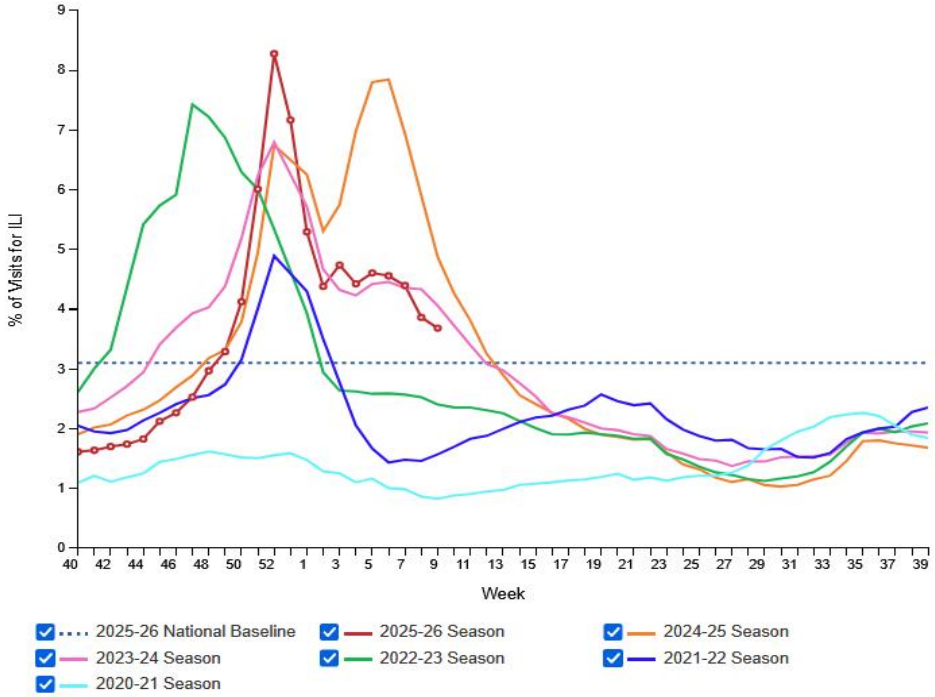

图 11　美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 73380 份，检出 11252 份（15.3%）流感病毒阳性：其中 A 型 3065 份（27.2%），B 型 8187 份（72.8%）。

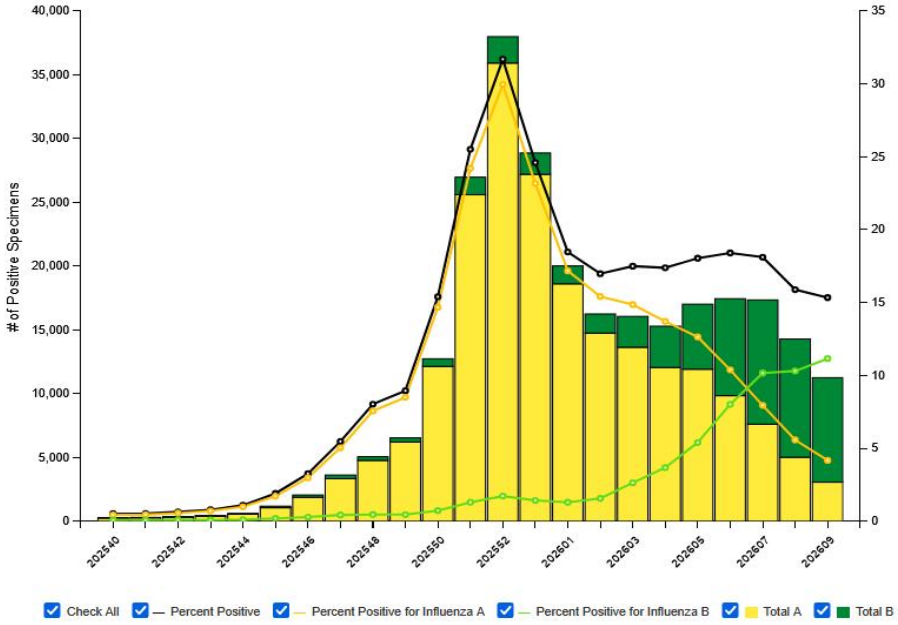

图 12　美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 1319 份，检出 798 份流感阳性样本，其中 478 份（59.9%）为 A 型，320 份（40.1%）为 B 型。在 364 份（76.2%）已分型的 A 型样本中，71 份（19.5%）为 A(H1N1)pdm09 亚型，293 份（80.5%）为 A(H3N2)亚型，114 份（23.8%）为 A 型（分型未显示）。77 份（24.1%）B 型已分系样本为 B(Victoria)，另 243 份为 B 型（分系未显示）。

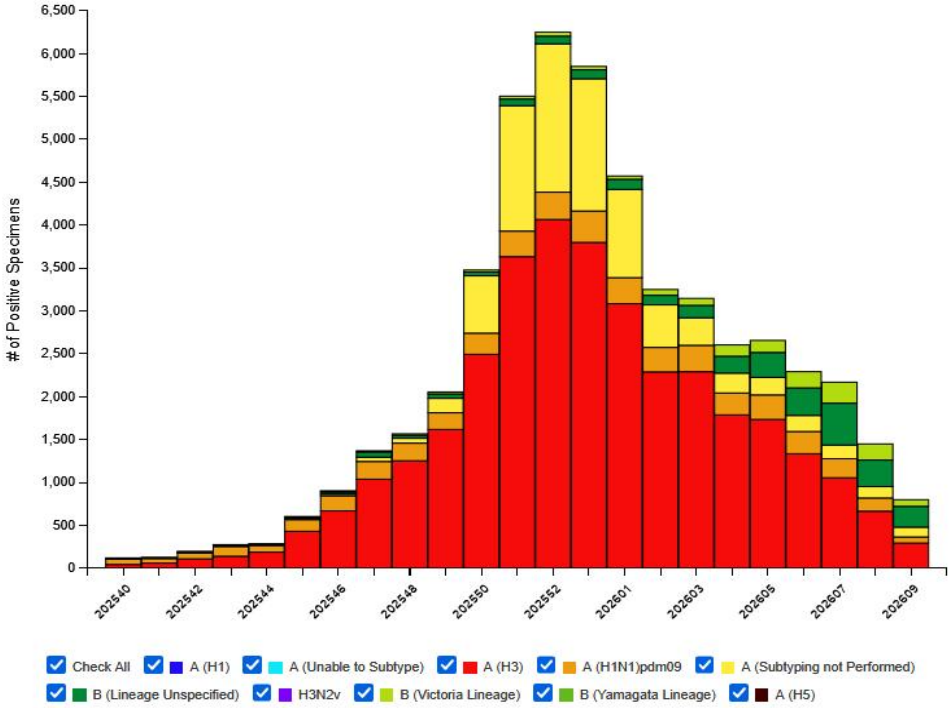

图 13　美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 0.5%。

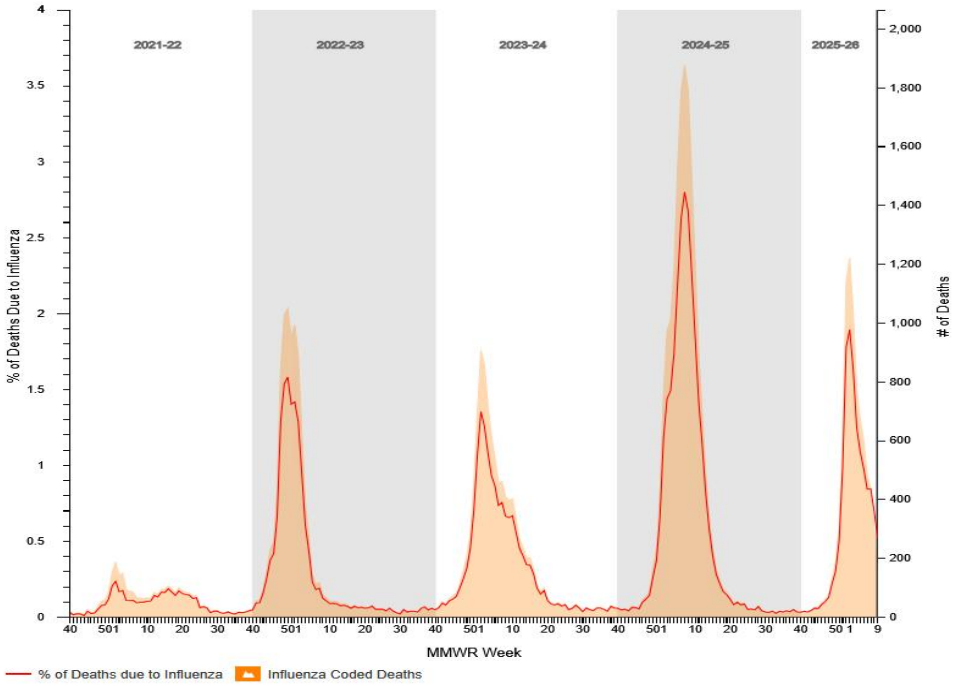

图 14　美国流感死亡监测

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

中国香港（第 10 周，2026 年 3 月 1-7 日）

监测数据显示，本地流感活跃程度处于低水平，但有上升迹象。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 5.4‰，与上周的 5.4‰持平。

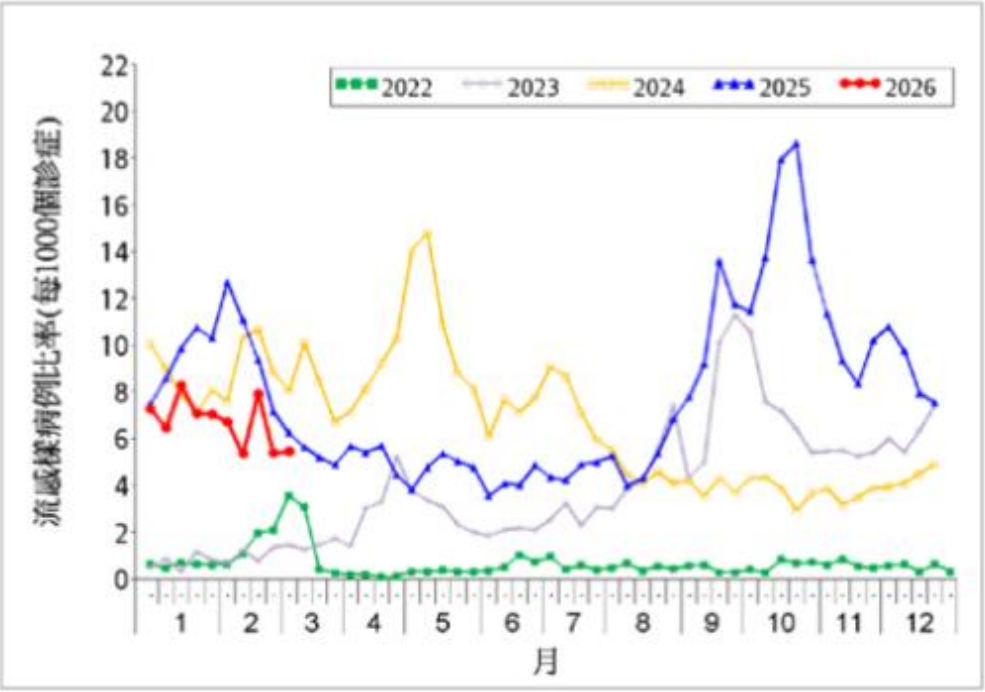

图 15　香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 27.4‰，低于上周的 30.2‰。

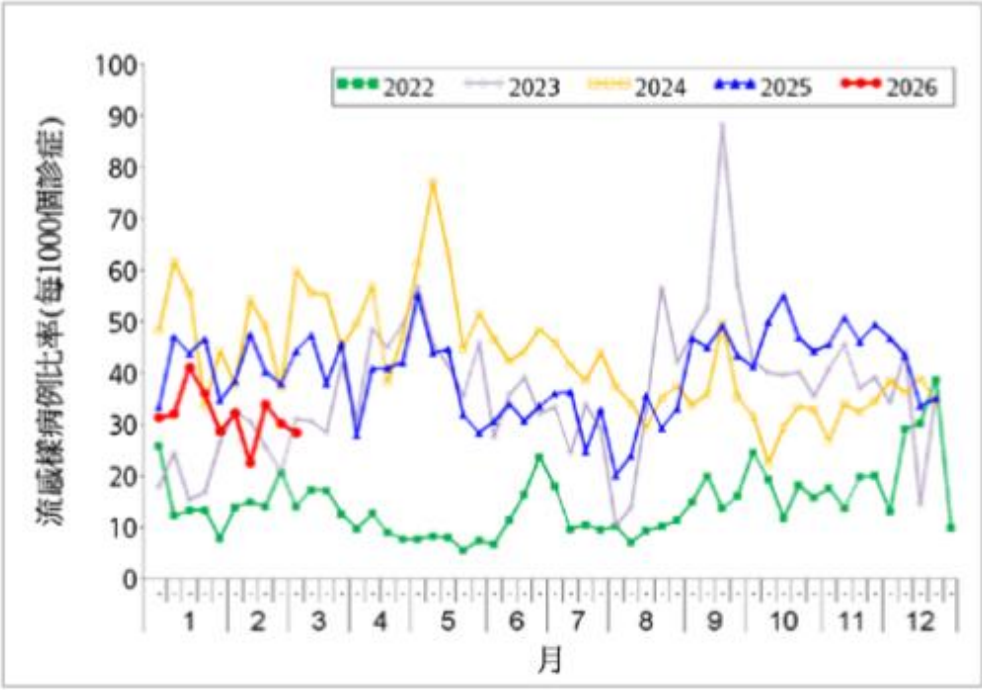

图 16　香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 9461 份呼吸道样本，检出 239 份（2.53%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 30 份（13%）A(H1N1)pdm09、153 份（65%）A(H3N2)和 54 份（23%）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 2.62%。

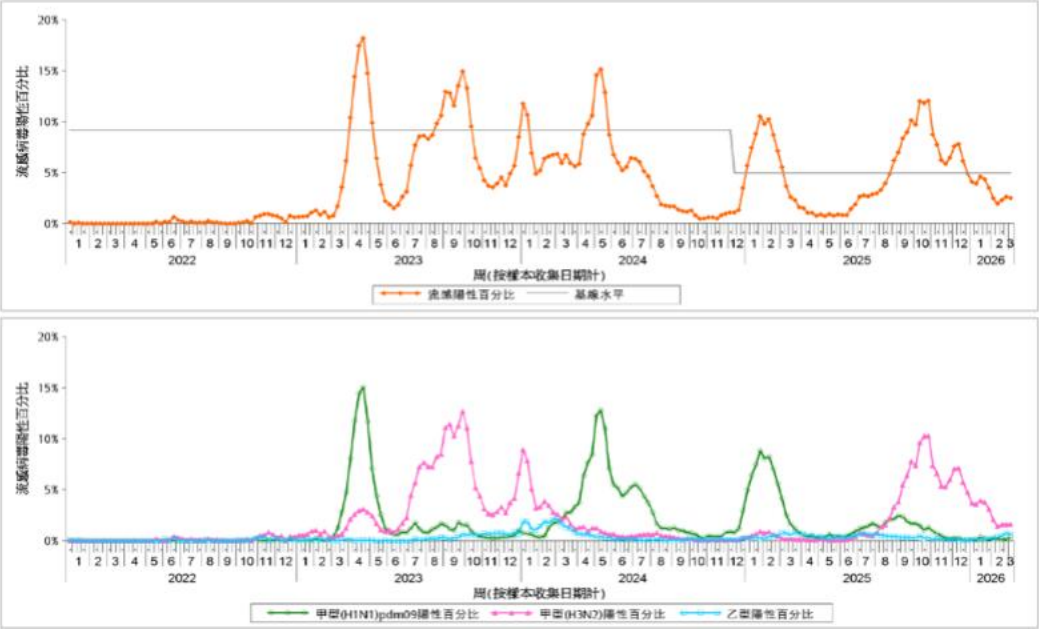

图 17　香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周收到 24 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 133 人），对比上周无在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告。第 11 周的前四天收到 31 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 170 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.17（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.15，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 0.86、0.42、0.27、0.06、0.06 和 0.30 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.63、0.42、0.18、0.08、0.08 和 0.36 例。

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

中国台湾（第 9 周，2026 年 3 月 1-7 日）

类流感就诊人次较前一周下降，近期呈下降趋势，仍需留意疫情变化及重症病例发生风险；社区流感病毒以 B 型为多，其次为 A(H3N2)，两者于社区共同流行。

门急诊就诊人次较前一周下降。

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 B 型为多，其次为 A(H3N2)。

本流感季（自 2025 年 10 月 1 日起）累计 568 例流感并发重症病例，其中 113 例死亡。

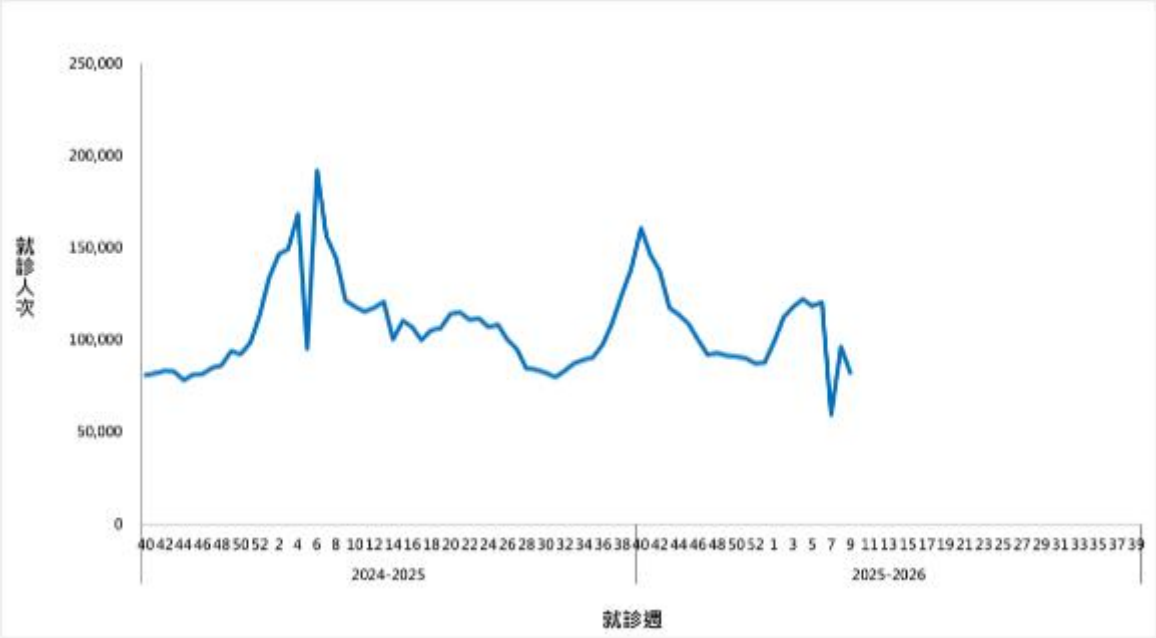

图 18　台湾省门诊及急诊流感样病例就诊人次

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 3 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。