

流感

监测周报

14/2026 年

2026年第14周 总第903期

(2026年3月30日-2026年4月5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 4 月 5 日）

· 监测数据显示，本周南、北方省份流感病毒检测阳性率上升，以 B 型流感病毒为主。全国共报告 56 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 4 月 5 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 21.9%（555/2535）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，40.4%（1024/2535）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%（360/368）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%（2/2296）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 14 周（2026 年 3 月 30 日 - 2026 年 4 月 5 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，高于前一周水平（3.5%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（9.0%、5.3% 和 3.9%）。

2026 年第 14 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，与前一周水平（3.6%）持平，高于 2023 年和 2025 年同期水平（3.2% 和 3.4%），低于 2024 年同期水平（3.7%）。

二、病原学监测

2026 年第 14 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 15700 份。南方省份检测到 1198 份流感病毒阳性标本，其中 10 份为 A(H1N1)pdm09，108 份为 A(H3N2)，1080 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 1006 份流感病毒阳性标本，其中 4 份为 A(H1N1)pdm09，105 份为 A(H3N2)，897 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 14 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	9913	5787	15700
阳性数(%)	1198(12.1%)	1006(17.4%)	2204(14.0%)
A 型	118(9.8%)	109(10.8%)	227(10.3%)
A(H1N1)pdm09	10(8.5%)	4(3.7%)	14(6.2%)
A(H3N2)	108(91.5%)	105(96.3%)	213(93.8%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	1080(90.2%)	897(89.2%)	1977(89.7%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	1080(100.0%)	897(100.0%)	1977(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 14 周，国家流感中心对 45 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 6 株（13.3%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，39 株（86.7%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 7 株（15.6%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，38 株（84.4%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的低反应株。

三、暴发疫情

2026 年第 14 周，全国共报告 56 起流感样病例暴发疫情。经检测，34 起为 B(Victoria)，1 起为 B 型（系未显示），1 起为混合型，5 起为流感阴性，15 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 14 周（2026 年 3 月 30 日 - 2026 年 4 月 5 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，高于前一周水平（3.5%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（9.0%、5.3% 和 3.9%）。（图 1）

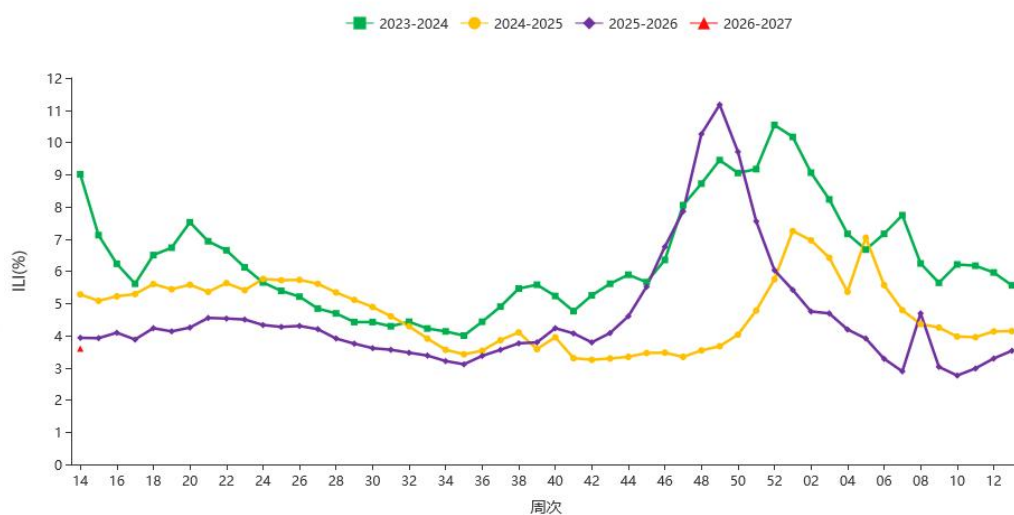


图 1 2023 - 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 14 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.6%，与前一周水平（3.6%）持平，高于 2023 年和 2025 年同期水平（3.2% 和 3.4%），低于 2024 年同期水平（3.7%）。（图 2）

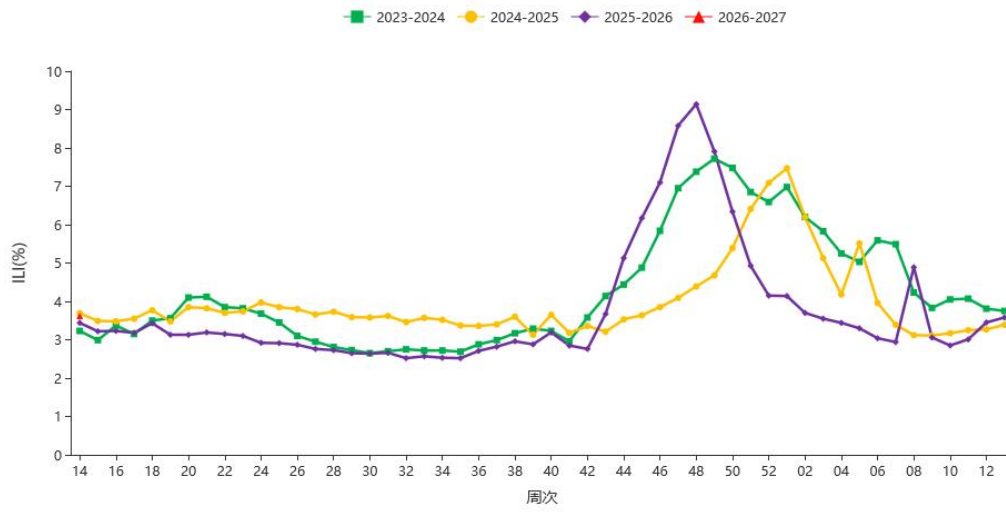


图 2 2023 – 2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 14 周，南方省份检测到 1198 份流感病毒阳性标本，其中 10 份为 A(H1N1)pdm09，108 份为 A(H3N2)，1080 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

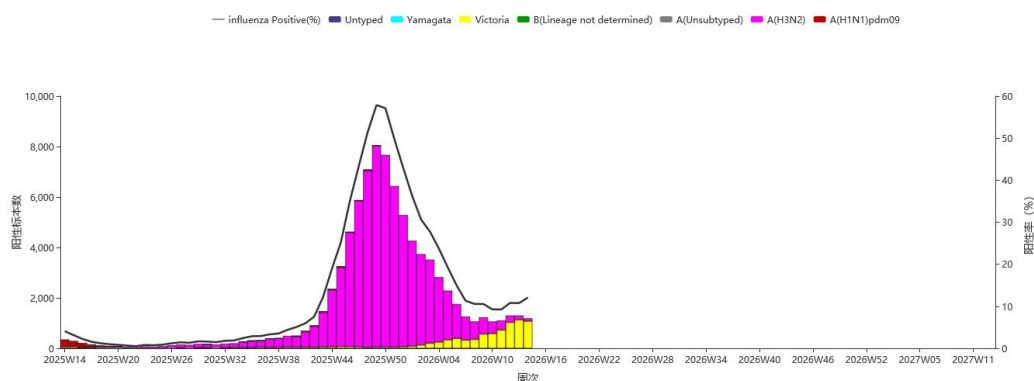


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 14 周，北方省份检测到 1006 份流感病毒阳性标本，其中 4 份为 A(H1N1)pdm09，105 份为 A(H3N2)，897 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

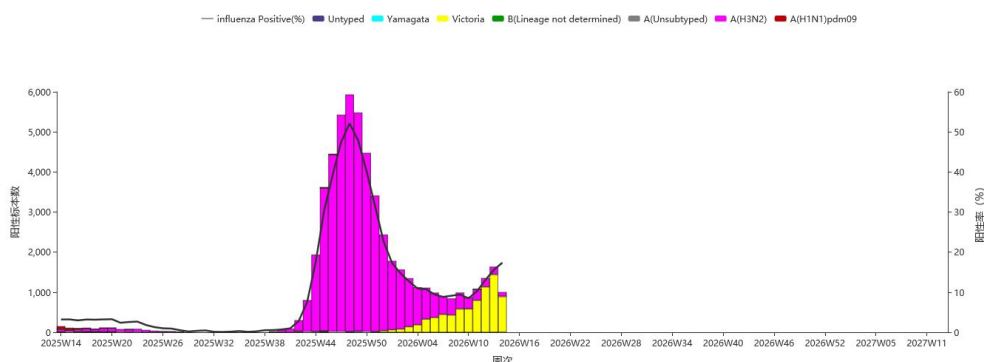


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 14 周，南方省份网络实验室共收检到 100 份流感样病例暴发疫情标本，均为 B(Victoria)。(图 5)

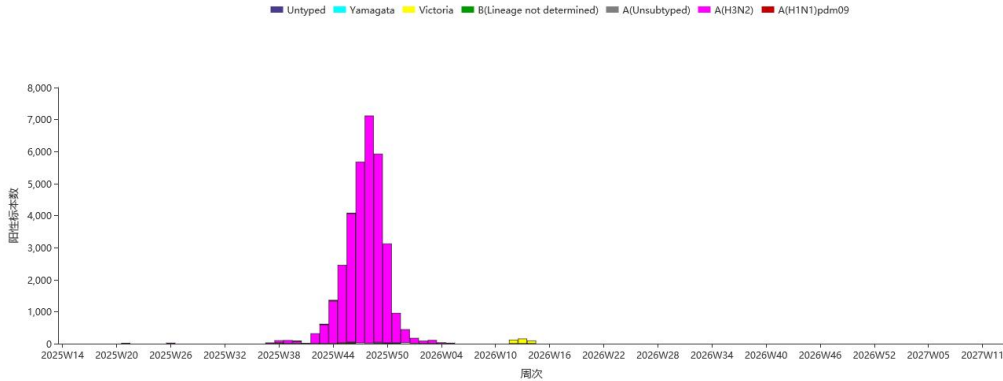


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 14 周，北方省份网络实验室共收检到 59 份流感样病例暴发疫情标本，均为 B(Victoria)。(图 6)

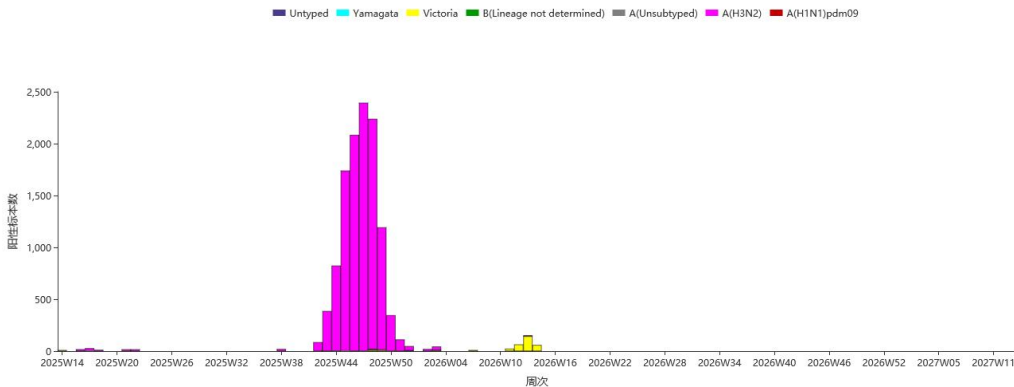


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 14 周，国家流感中心对 45 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 6 株 (13.3%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，39 株 (86.7%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 7 株 (15.6%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，38 株 (84.4%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。



2025 年 10 月 1 日 - 2026 年 4 月 5 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 2535 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中 555 株 (21.9%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株, 1980 株 (78.1%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株; 其中 1024 株 (40.4%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株, 1511 株 (59.6%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。对 368 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 其中 360 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

2025 年 10 月 1 日 - 2026 年 4 月 5 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 14 周，全国共报告 56 起流感样病例暴发疫情。经检测，34 起为 B(Victoria)，1 起为 B 型（系未显示），1 起为混合型，5 起为流感阴性，15 起暂未获得病原检测结果。

（二）暴发疫情概况。

2026 年第 14 周-2026 年第 14 周（2026 年 3 月 30 日-2026 年 4 月 5 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）56 起，经实验室检测，34 起为 B(Victoria)，1 起为 B 型（系未显示），1 起为混合型，5 起为流感阴性，15 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2026 年第 14 周-14 周，南方省份共报告 24 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（1 起）。（图 7）

2026 年第 14 周-14 周，北方省份共报告 32 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（2 起）。（图 8）

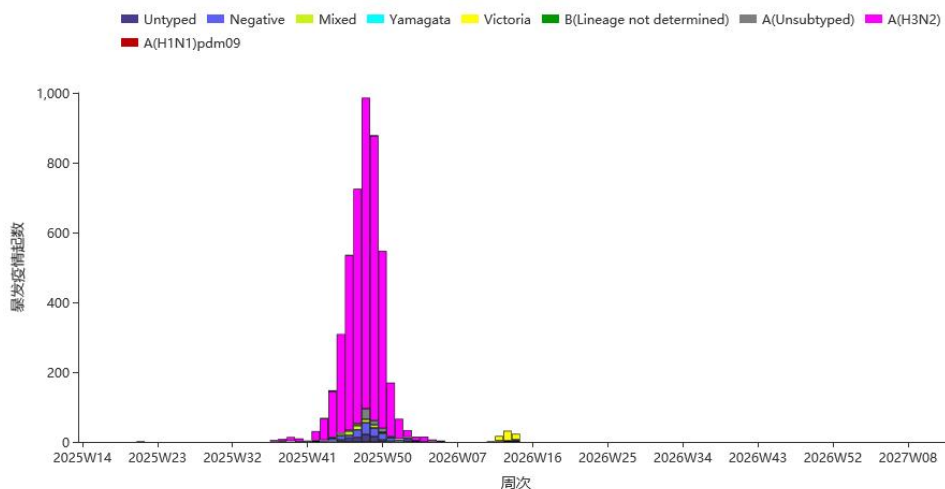


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情时间统计)

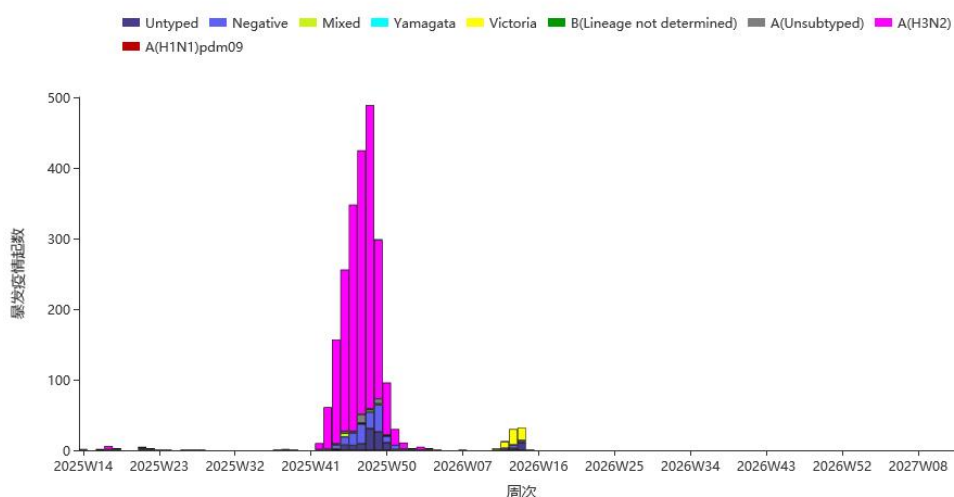


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2026 年第 14 周-2026 年第 14 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 56 起，分布在 6 个地区（表 2）。

表 2 2026 年第 14 周-2026 年第 14 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	24	华北地区	5
西北地区	12	华东地区	5
东北地区	7	华南地区	3

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 29 日-4 月 4 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	H5(N 待定)	
奥地利	1				1
比利时	1			1	2
保加利亚	1				1
柬埔寨	2				2
加拿大	2		1		3
智利	1				1
捷克	1				1



爱沙尼亚	1				1
法国	1				1
德国	3				3
以色列	1				1
墨西哥	1				1
尼泊尔	2				2
荷兰	1				1
尼日利亚	1				1
挪威	1		1		2
波兰	23				23
罗马尼亚	1				1
瑞典		1			1
瑞士	1				1
英国	5		1		6
美国	1				1
合计	52	1	3	1	57

(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 22 日）

全球流感阳性率约 10%，流感检出量持续下降。B 型检出占主导。

北半球，流感活动总体低，尽管北美和西南欧洲、亚洲的南部、东部和东南部个别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、西非、欧洲东部和北部的个别国家流感检测阳性率超过 30%。其中，中美洲和加勒比地区的部分国家、西非、东欧、西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，但温带南美、南非、东非和东南亚的个别国家报告阳性率上升超过 10%，热带南美的一个国家超过 30%。本周无国家报告流感活动上升。

在病毒阳性率升高的区域中，中美洲和加勒比地区、热带温带南美、东欧、西亚和南亚地区 A(H3N2) 为优势毒株；南非和北欧 A(H1N1)pdm09 居多；欧洲西南和北部 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2) 居多；北美、西非、东亚和东南亚地区 B 型居多。

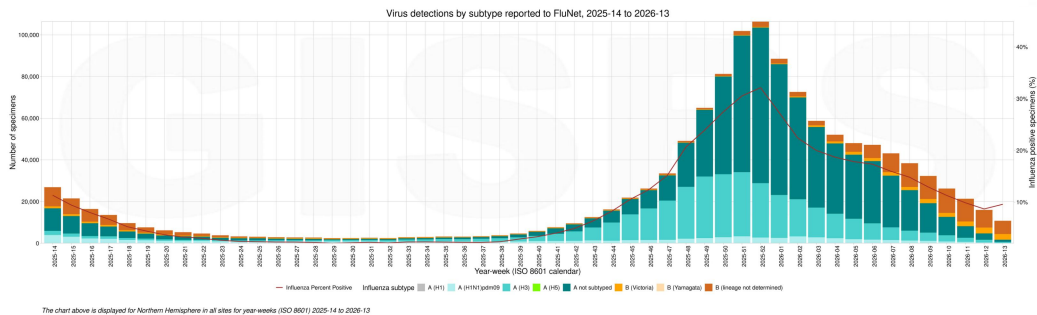


图 9 北半球流感病毒流行情况

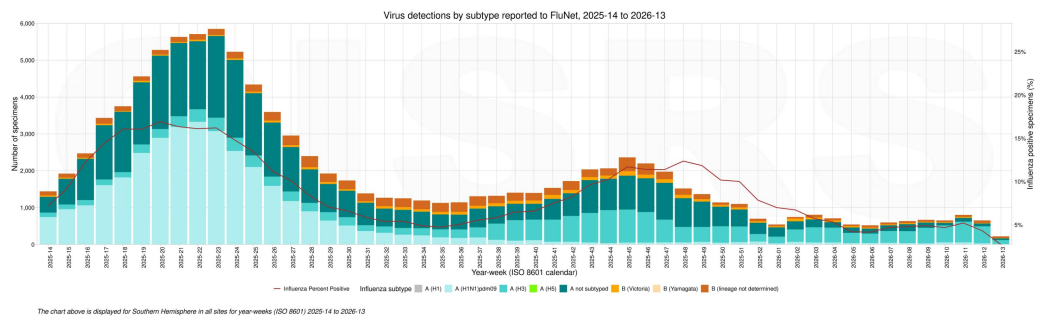


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



美国（第 12 周，数据截至 2026 年 3 月 28 日）

本周，美国大部分地区季节性流感活动持续下降。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 2.6%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），低于基线水平（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。

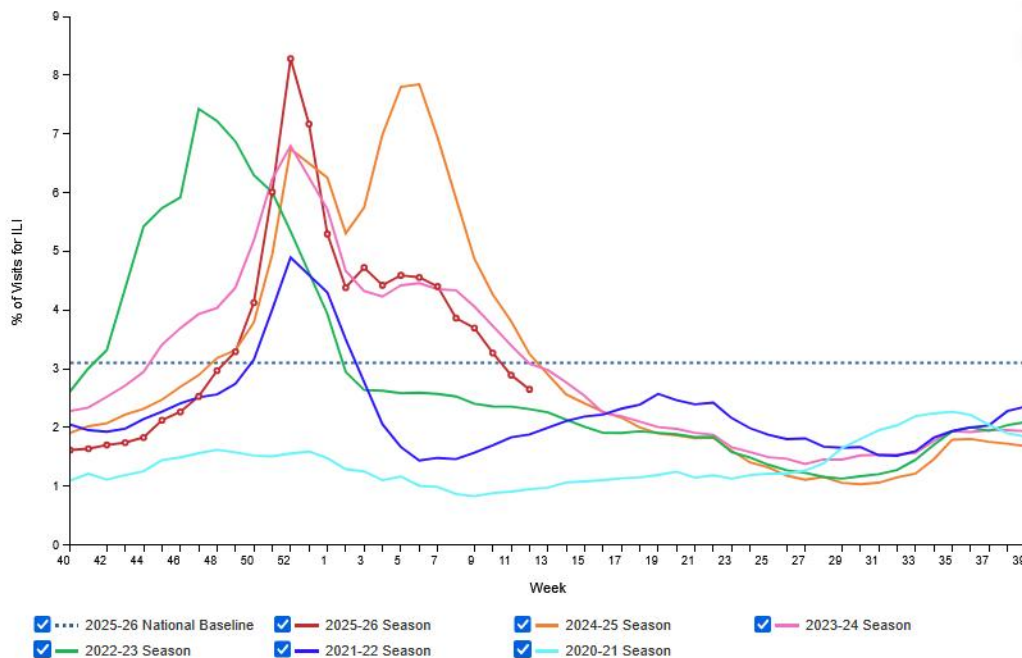


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 57669 份，检出 5675 份 (9.8%) 流感病毒阳性：其中 A 型 894 份 (15.8%)，B 型 4781 份 (84.2%)。

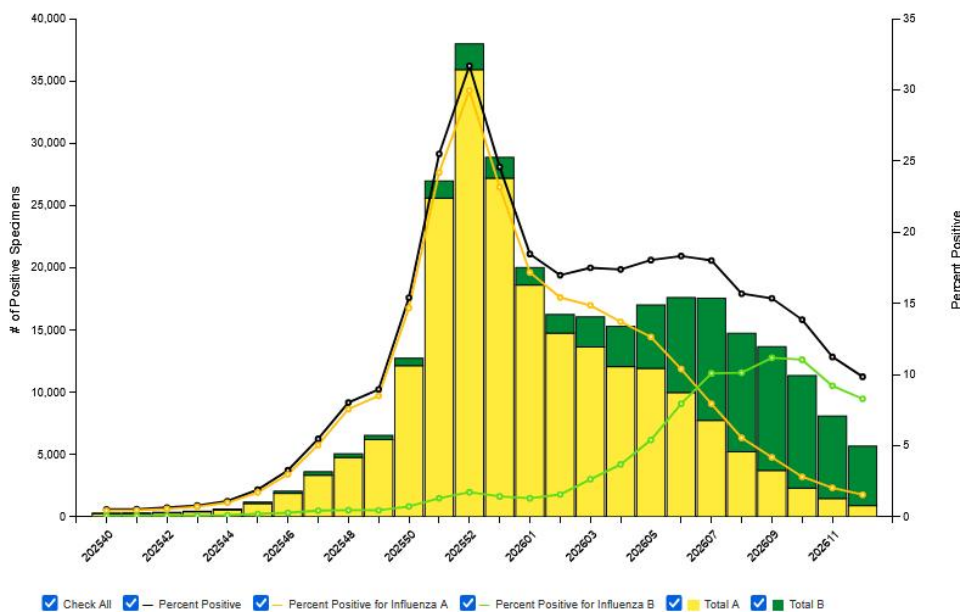


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 802 份，检出 420 份流感阳性样本，其中 194 份 (46.2%) 为 A 型，226 份 (53.8%) 为 B 型。在 171 份 (88.1%) 已分型的 A 型样本中，59 份 (34.5%) 为 A(H1N1)pdm09

亚型，112 份 (65.5%) 为 A(H3N2) 亚型，23 份 (11.9%) 为 A 型 (分型未显示)。89 份 (39.4%) B 型已分系样本为 B(Victoria)，另 137 份为 B 型 (分系未显示)。

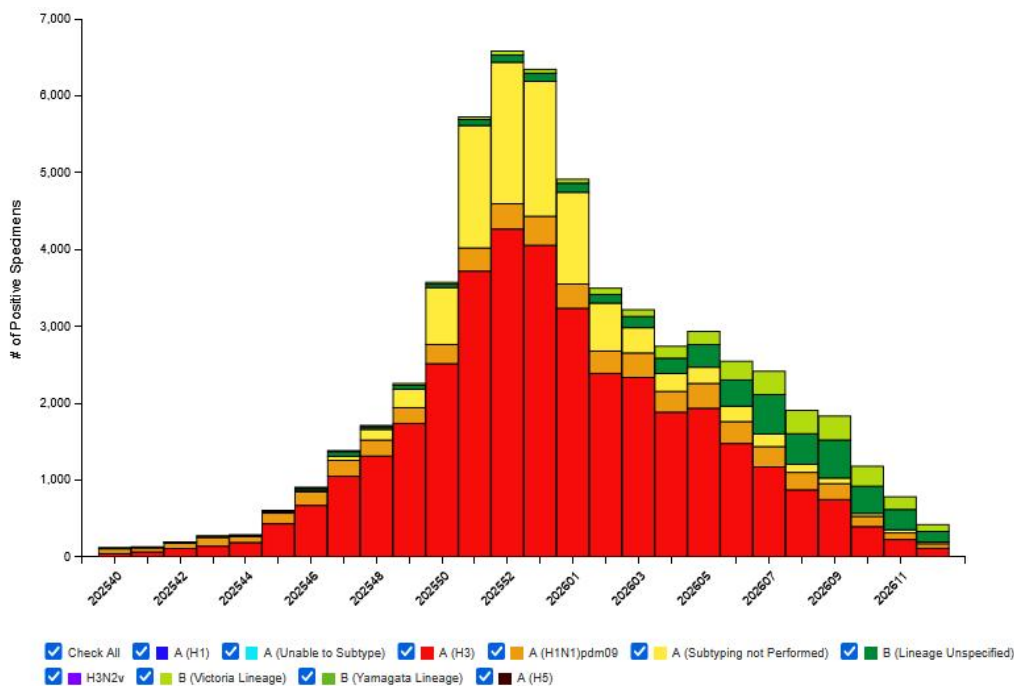


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 0.3%。

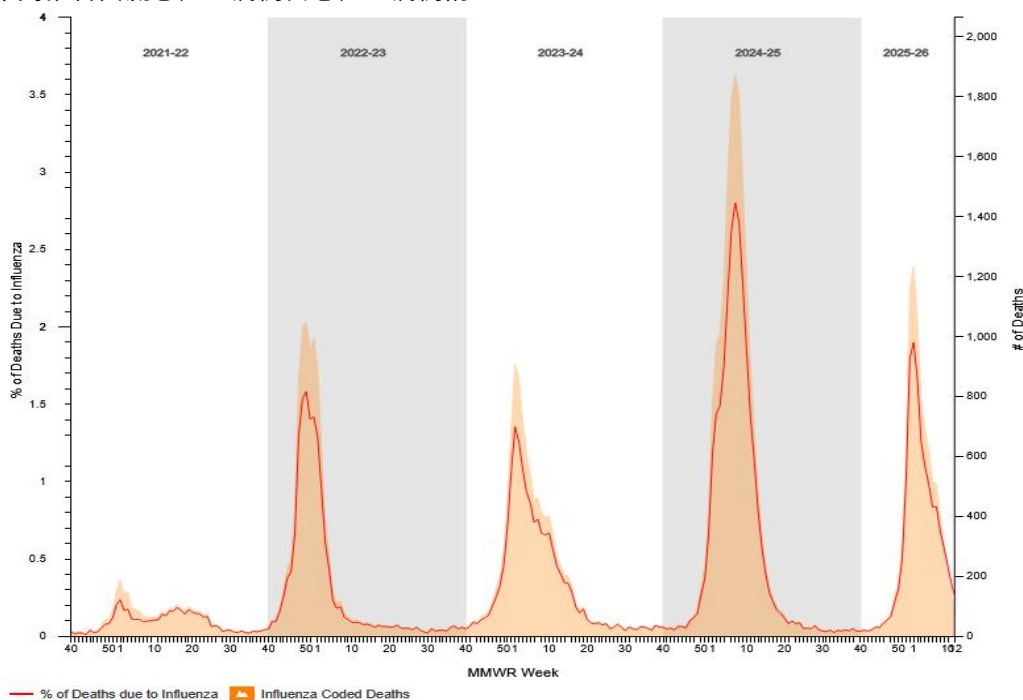


图 14 美国流感死亡监测

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



中国香港（第 13 周，2026 年 3 月 22-28 日）

监测数据显示，本地流感活跃程度维持在低于基线水平。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 5.8%，低于上周的 5.9%。

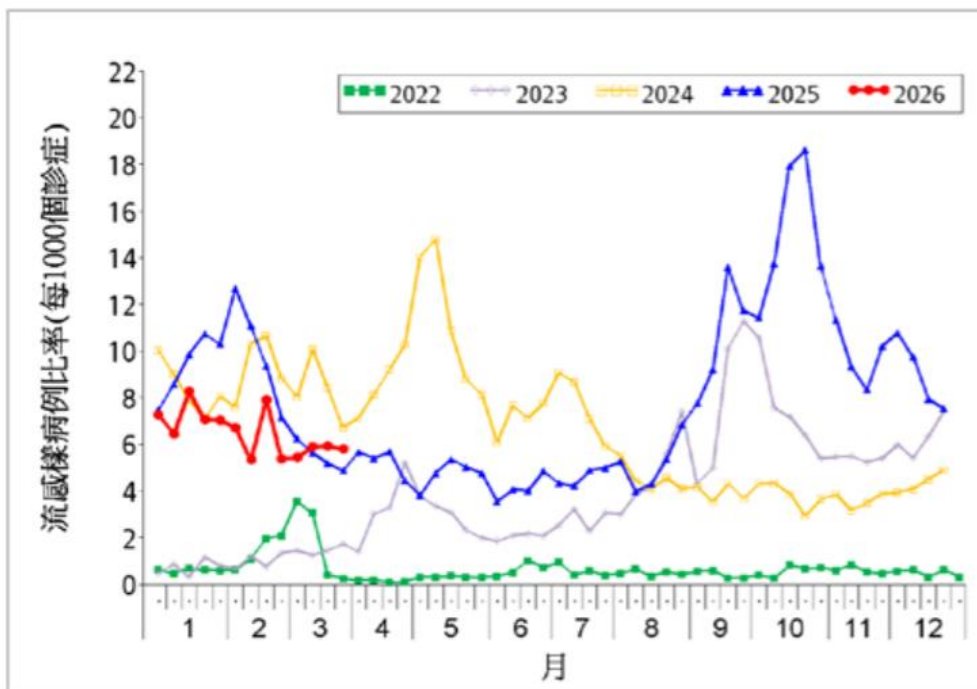


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 32.9%，低于上周的 39.0%。

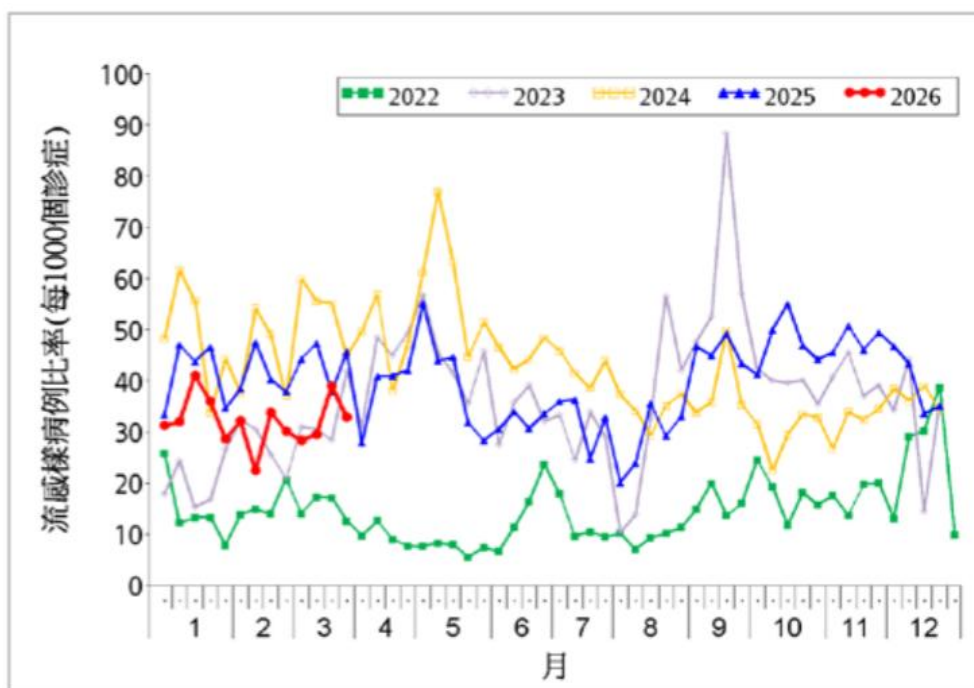


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

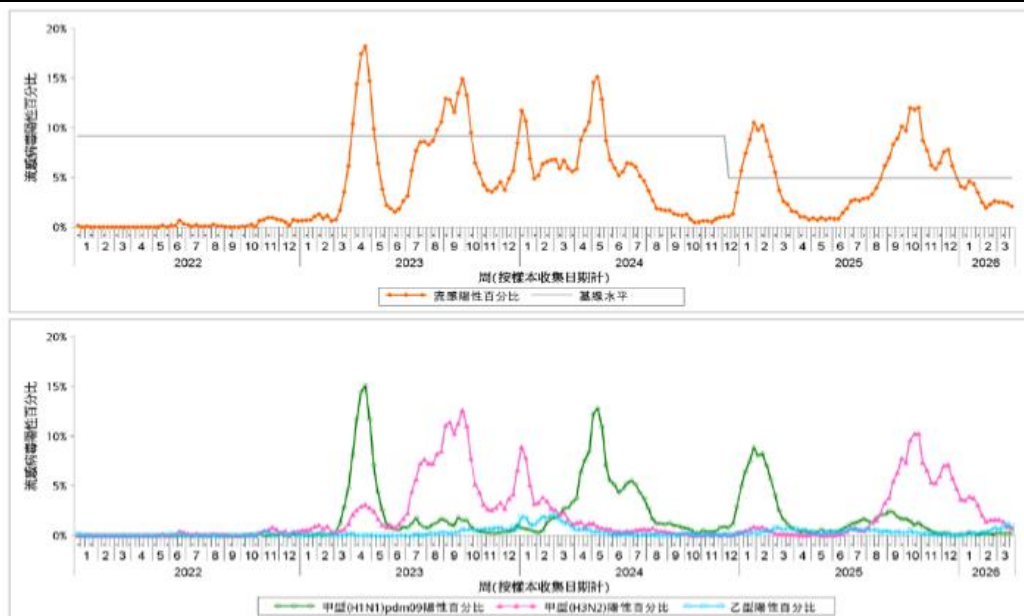


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周收到 21 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 122 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 14 周的前四天收到 11 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 43 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.13（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.16，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 0.63、0.29、0.38、0.06、0.03 和 0.07 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.59、0.67、0.35、0.06、0.04 和 0.22 例。

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



中国台湾（第 13 周，2026 年 3 月 22-28 日）

类流感疫情持续，需持续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)。

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。

本流感季（自 2025 年 10 月 1 日起）累计 600 例流感并发重症病例，其中 119 例死亡。

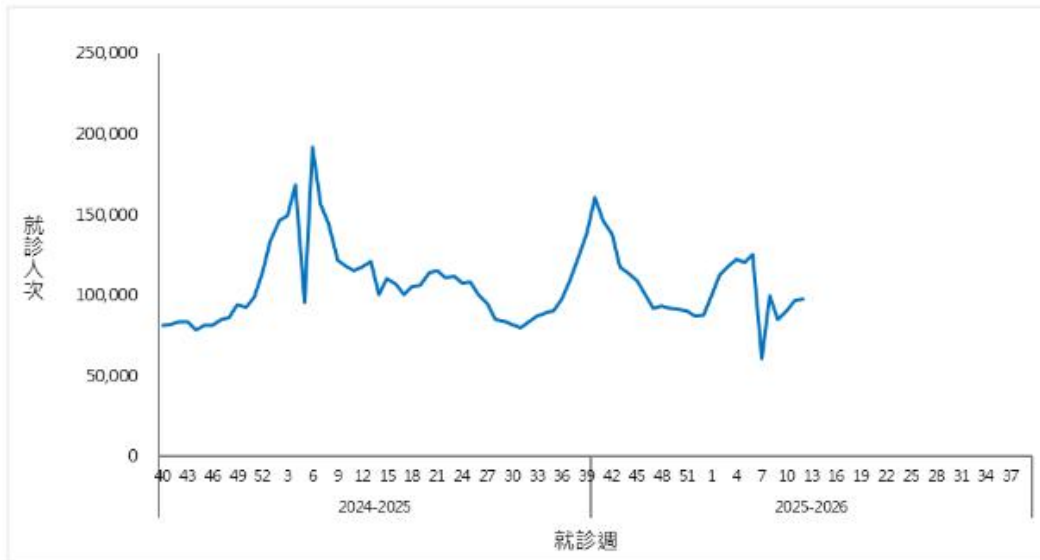


图 18 台湾省门诊及急诊流感样病例就诊人次





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 4 月 8 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。