

# 流感

监测周报

21 / 2026 年

2026年第21周 总第910期

(2026年5月18日 - 2026年5月24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         |
| 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 5 月 24 日）

· 监测数据显示，本周南方省份流感病毒检测阳性率略有上升、北方省份流感病毒检测阳性率下降，以 B 型流感病毒为主。全国共报告 26 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 5 月 24 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 94.4%（101/107）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 21.6%（558/2584）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，39.9%（1030/2584）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 97.9%（640/654）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 21 周（2026 年 5 月 18 日 - 2026 年 5 月 24 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.5%，高于前一周水平（4.2%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（6.9%、5.4% 和 4.6%）。

2026 年第 21 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.4%，与前一周水平（3.4%）持平，低于 2023 年和 2024 年同期水平（4.1% 和 3.8%），高于 2025 年同期水平（3.2%）。

### 二、病原学监测

2026 年第 21 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 13795 份。南方省份检测到 1203 份流感病毒阳性标本，其中 5 份为 A(H1N1)pdm09，75 份为 A(H3N2)，1123 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 280 份流感病毒阳性标本，其中 3 份为 A(H1N1)pdm09，9 份为 A(H3N2)，268 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 21 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	<b>10718</b>	<b>3077</b>	<b>13795</b>
阳性数(%)	<b>1203(11.2%)</b>	<b>280(9.1%)</b>	<b>1483(10.8%)</b>
A 型	<b>80(6.7%)</b>	<b>12(4.3%)</b>	<b>92(6.2%)</b>
A(H1N1)pdm09	5(6.3%)	3(25.0%)	8(8.7%)
A(H3N2)	75(93.8%)	9(75.0%)	84(91.3%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	<b>1123(93.3%)</b>	<b>268(95.7%)</b>	<b>1391(93.8%)</b>
B 未分系	0	0	0
Victoria	1123(100.0%)	268(100.0%)	1391(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 21 周, 国家流感中心对 47 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析, 其中 46 株(97.9%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株, 1 株 (2.1%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

### 三、暴发疫情

2026 年第 21 周, 全国共报告 26 起流感样病例暴发疫情。经检测, 19 起为 B(Victoria), 2 起为 B 型(分系未显示), 5 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 21 周 (2026 年 5 月 18 日 - 2026 年 5 月 24 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.5%，高于前一周水平 (4.2%)，低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平 (6.9%、5.4% 和 4.6%)。(图 1)

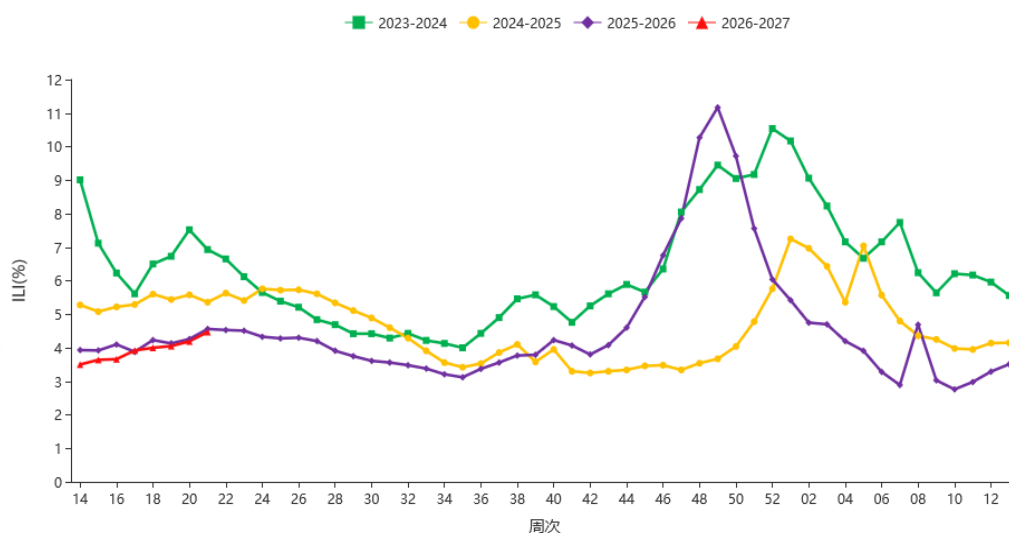


图 1 2023 - 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 21 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.4%，与前一周水平 (3.4%) 持平，低于 2023 年和 2024 年同期水平 (4.1% 和 3.8%)，高于 2025 年同期水平 (3.2%)。(图 2)

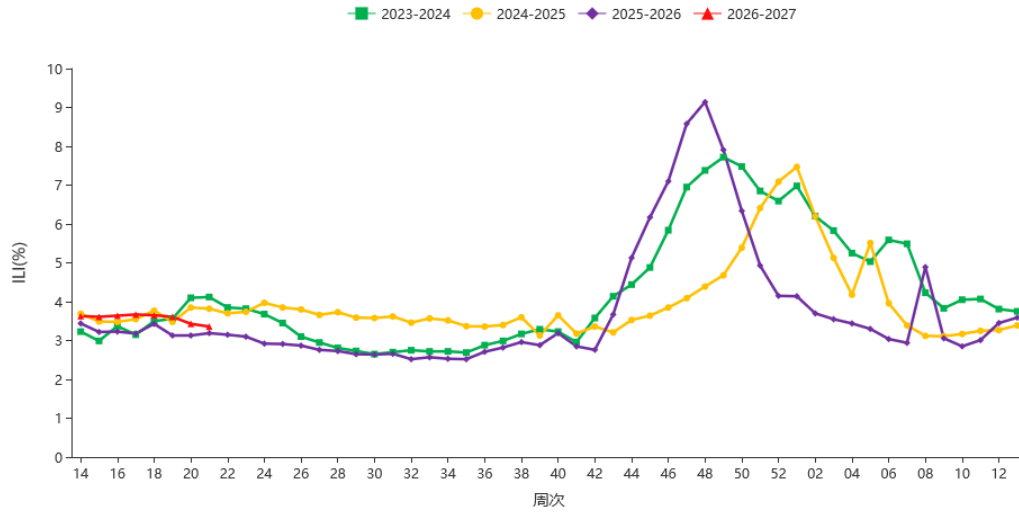


图 2 2023 – 2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 21 周，南方省份检测到 1203 份流感病毒阳性标本，其中 5 份为 A(H1N1)pdm09，75 份为 A(H3N2)，1123 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

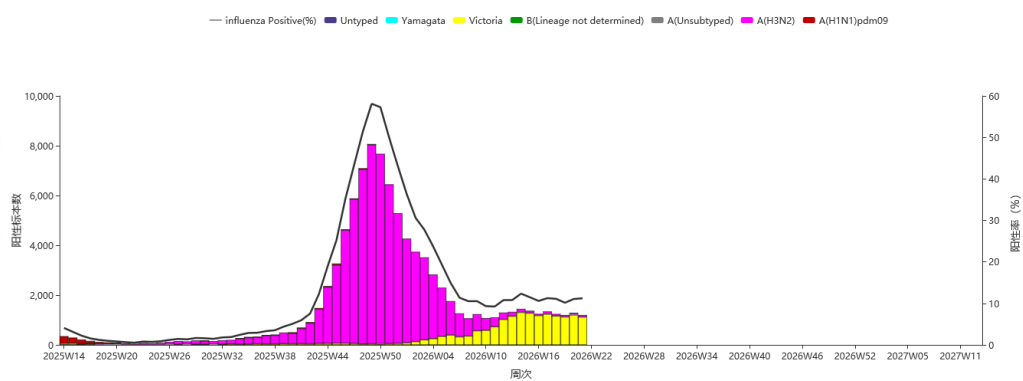


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 21 周，北方省份检测到 280 份流感病毒阳性标本，其中 3 份为 A(H1N1)pdm09，9 份为 A(H3N2)，268 份为 B(Victoria)。型别具体数据见表 1 和图 4。

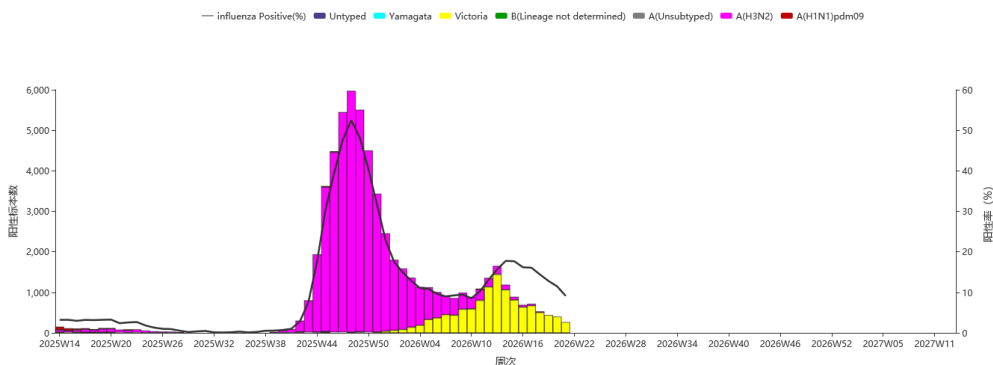


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 21 周，南方省份网络实验室共收检到 129 份流感样病例暴发疫情标本，均为 B(Victoria)。

(图 5)

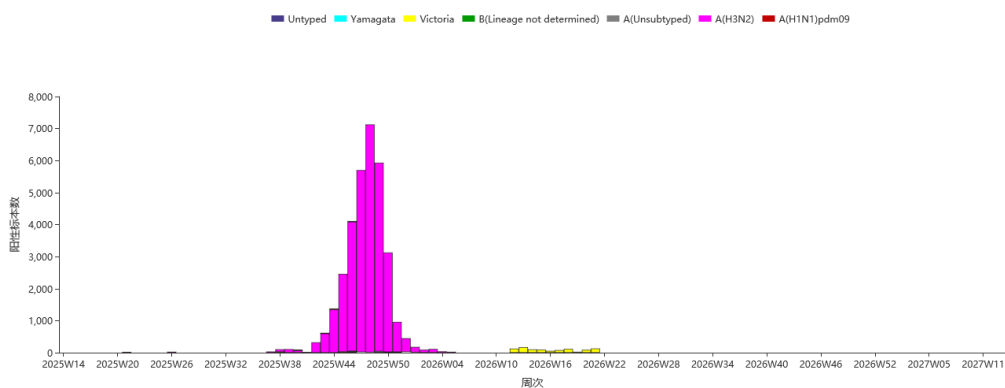


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 21 周，北方省份网络实验室共收检到 41 份流感样病例暴发疫情标本，均为 B(Victoria)。

(图 6)



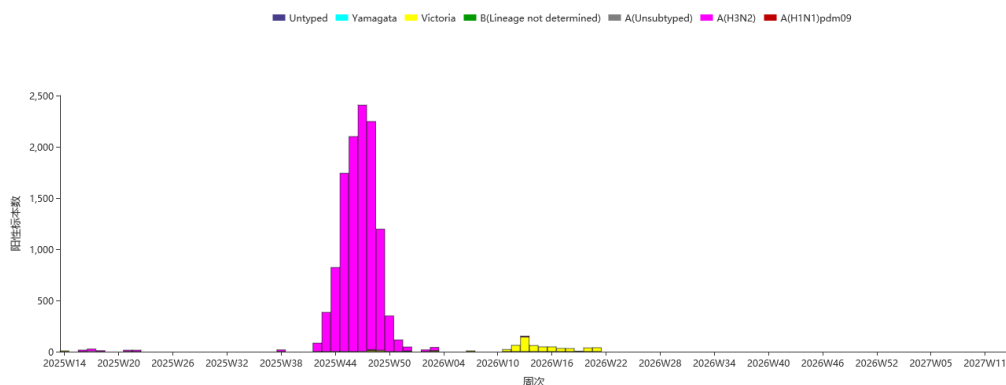


图 6 北方省份 IILI 暴发疫情标本检测结果

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 21 周，国家流感中心对 47 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 46 株 (97.9%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，1 株 (2.1%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

2025 年 10 月 1 日 - 2026 年 5 月 24 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 107 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 101 株 (94.4%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，6 株 (5.6%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 2584 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 558 株 (21.6%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，2026 株 (78.4%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 1030 株 (39.9%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，1554 株 (60.1%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。对 654 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 640 株 (97.9%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，14 株 (2.1%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

### （四）耐药性分析

2025 年 10 月 1 日 - 2026 年 5 月 24 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 21 周，全国共报告 26 起流感样病例暴发疫情。经检测，19 起为 B(Victoria)，2 起为 B 型（分系未显示），5 起暂未获得病原检测结果。

## （二）暴发疫情概况。

2026 年第 14-21 周（2026 年 3 月 30 日-5 月 24 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）191 起，经实验室检测，163 起为 B(Victoria)，1 起为 A(H3N2)，2 起为 B 型（分系未显示），9 起为流感阴性，16 起暂未获得病原检测结果。

### 1. 时间分布。

2026 年第 14-21 周，南方省份共报告 105 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（9 起）。（图 7）

2026 年第 14-21 周，北方省份共报告 86 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（18 起）。（图 8）

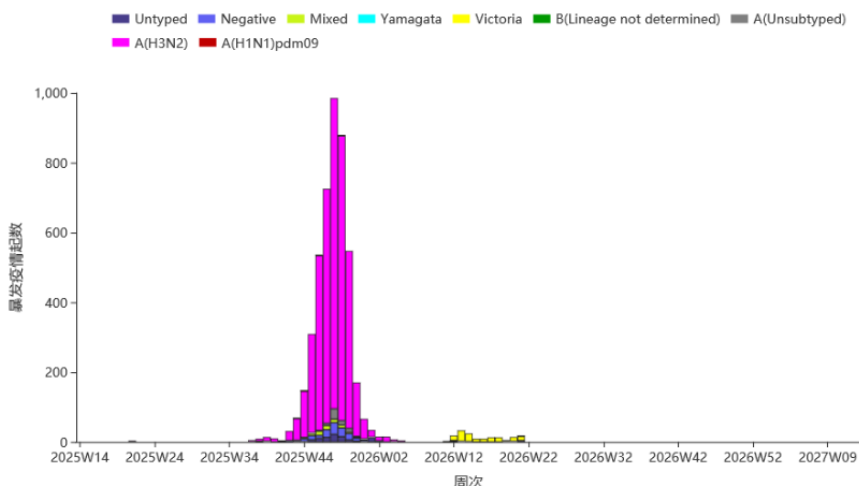


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

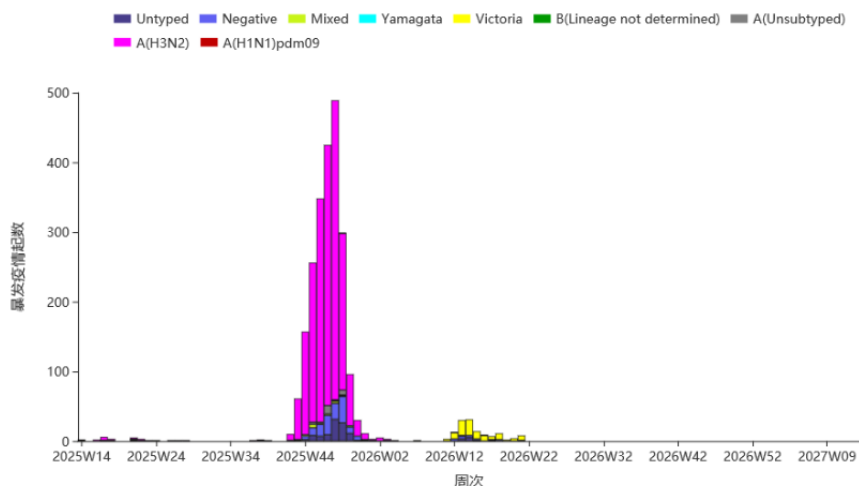


图 8 北方省份报告 IILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2026 年第 14-21 周，全国共报告 IILI 暴发疫情 191 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2026 年第 14-21 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	67	华北地区	18
西北地区	28	华南地区	18
华东地区	35	华中地区	4
东北地区	21		

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。

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 5 月 17-23 日，世界动物卫生组织共通报 46 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	待定	合计
奥地利	1			1
加拿大	1			1
丹麦	2			2
芬兰	1			1
拉脱维亚	1	1		2
立陶宛	1			1
挪威	1	1	1	3
波兰	27			27
斯洛文尼亚	1			1
瑞典	1			1
英国	3	1		4
美国	2			2
<b>合计</b>	<b>42</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>46</b>

(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 5 月 10 日）

第 19 周，全球流感阳性率低，B 型检出占主导。

北半球，中美洲和加勒比地区、南亚、东非的部分国家、西亚和东亚的个别国家流感检测阳性率超过 10%。南亚的个别国家流感阳性率超过 30%。中美洲和加勒比地区和南亚的两个国家监测到流感活动小幅上升。

南半球，流感活动水平总体处于低位，但温带南美、东非的部分国家、南非和东南亚的个别国家报告阳性率超过 10%。热带南美洲的两个国家流感阳性率超过 30%。热带和温带南美、南非、大洋洲的个别国家报告流感活动小幅上升。

中美洲和加勒比地区、热带和温带南美、南非和东非 A(H3N2)为优势毒株；西非、东亚 B 型居多；南亚 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)共同流行；东南亚 A(H3N2)和 B 型共同流行。

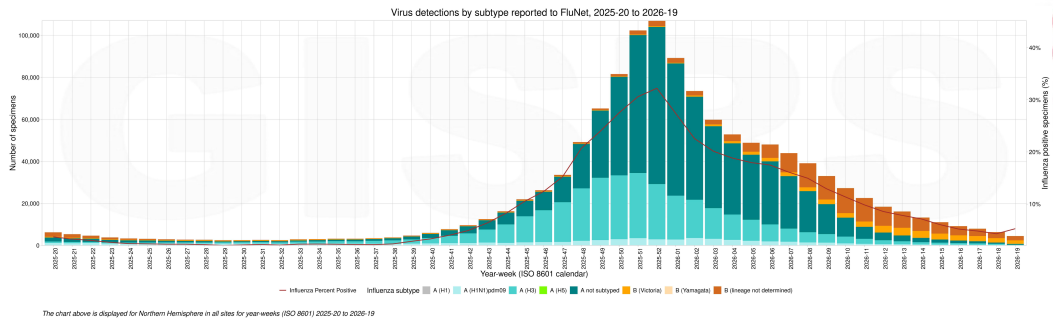


图 9 北半球流感病毒流行情况

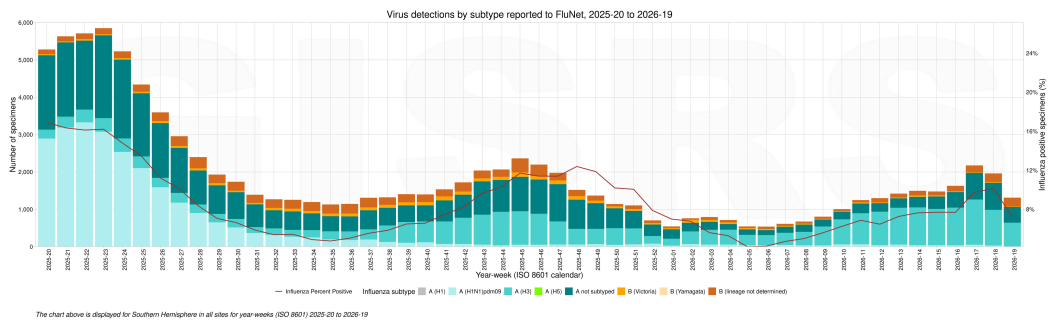


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



## 美国（第 19 周，数据截至 2026 年 5 月 16 日）

本周，美国季节性流感活动低。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 1.8% 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。

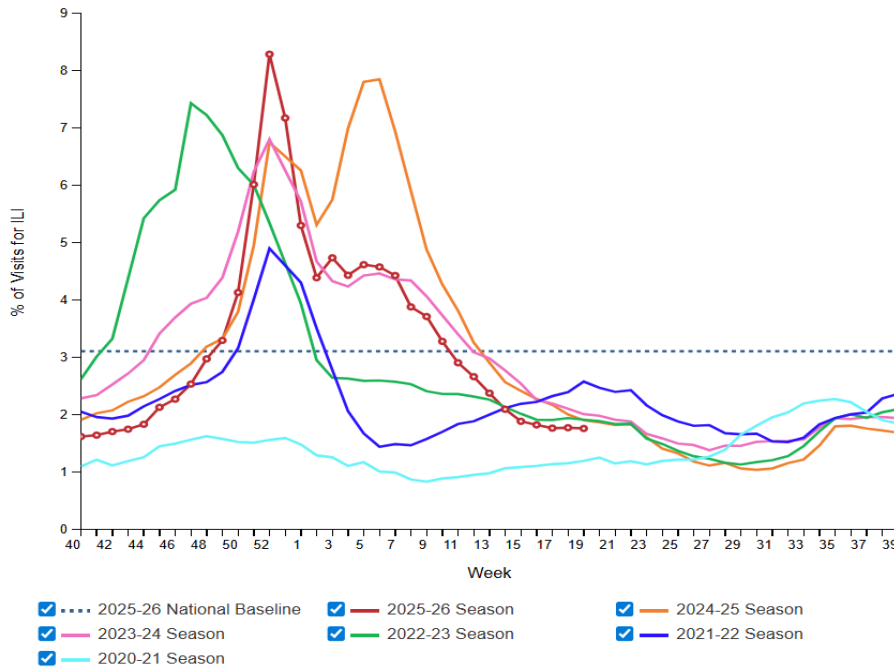


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 37343 份，检出 714 份 (1.9%) 流感病毒阳性：其中 A 型 120 份 (16.8%)，B 型 594 份 (83.2%)。

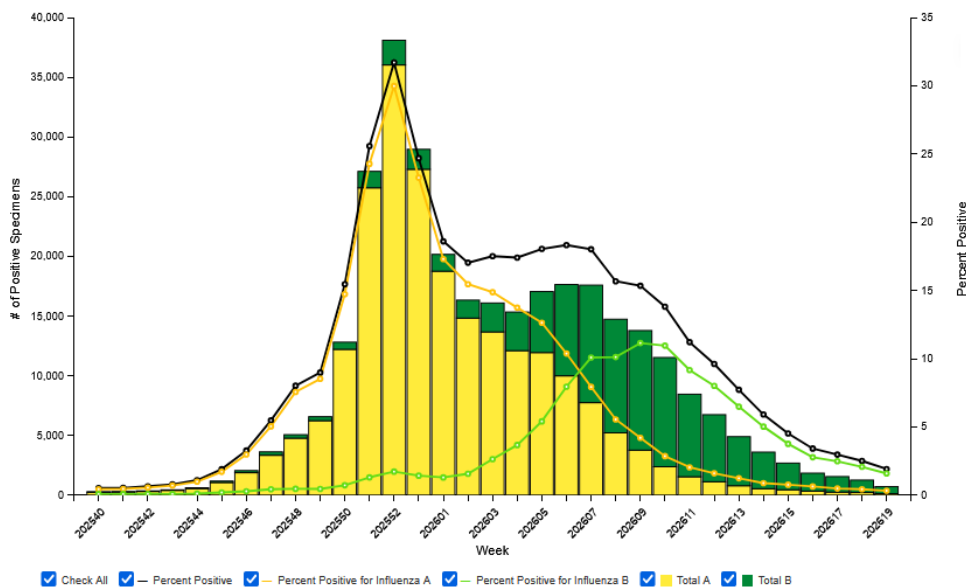


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 411 份，检出 51 份流感阳性样本，其中 11 份 (21.6%) 为 A 型，40 份 (78.4%) 为 B 型。在 9 份 (81.8%) 已分型的 A 型样本中，7 份 (77.8%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，2 份 (22.2%) 为 A(H3N2)亚型，2 份 (18.2%) 为 A 型 (分型未显示)。16 份 (40.0%) B 型已分系样本为 B(Victoria)，另 24 份为 B 型 (分系未显示)。

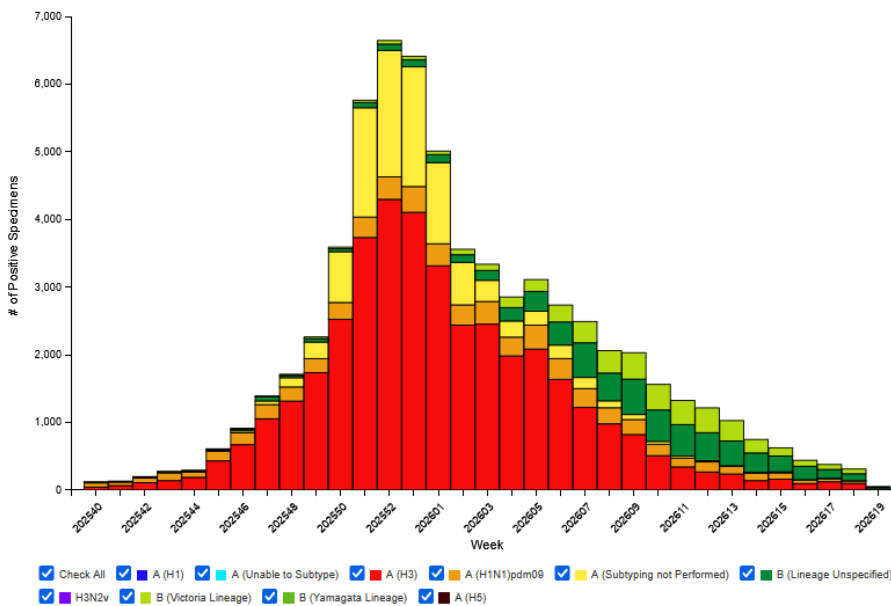


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 0.1%。

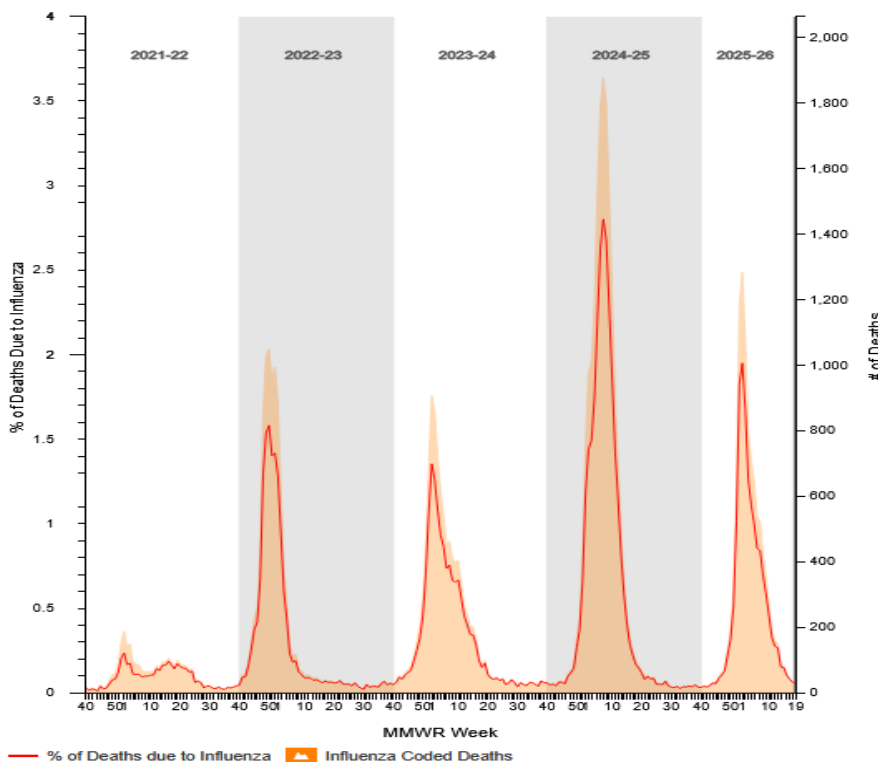


图 14 美国流感死亡监测  
(译自: <https://www.cdc.gov/fluview/index.html> )



## 中国香港（第 20 周，2026 年 5 月 10-16 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 7.3%，高于上周的 6.4%。

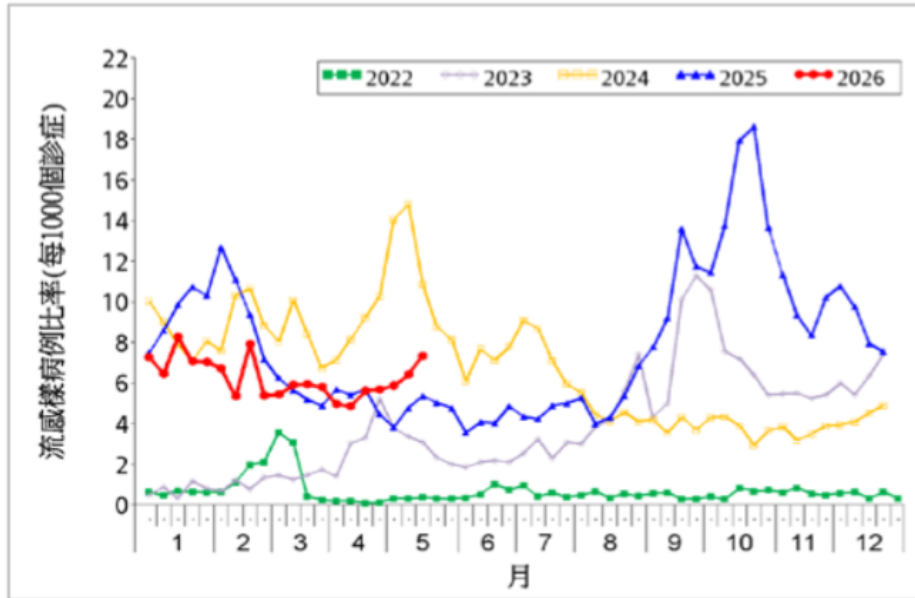


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 28.5%，低于上周的 33.3%。

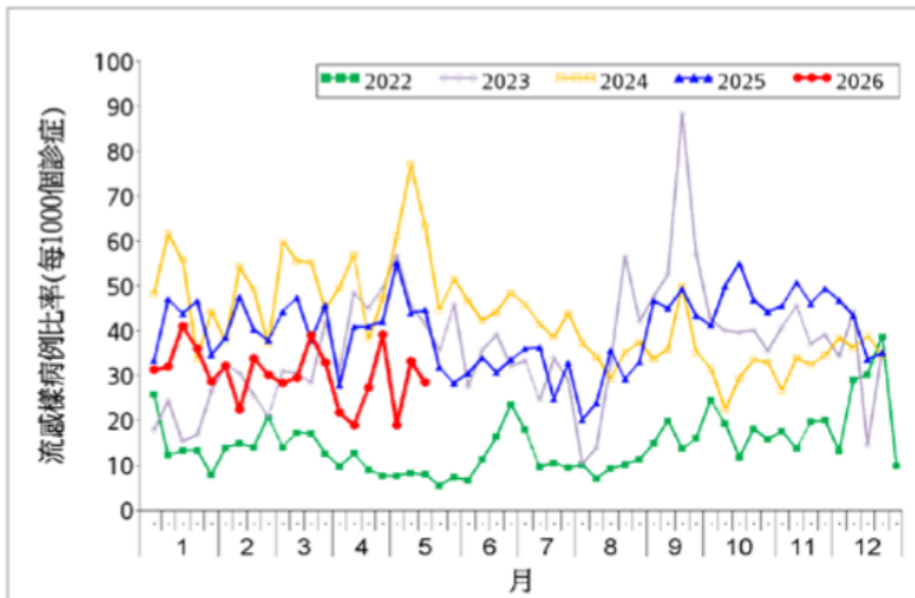


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 9227 份呼吸道样本，检出 252 份 (2.73%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 30 份 (12%) A(H1N1)pdm09、101 份 (40%) A(H3N2)和 119 份 (48%) B 型流感。本周流感病毒阳性率低于 4.94%的基线水平，高于前一周的 2.67%。

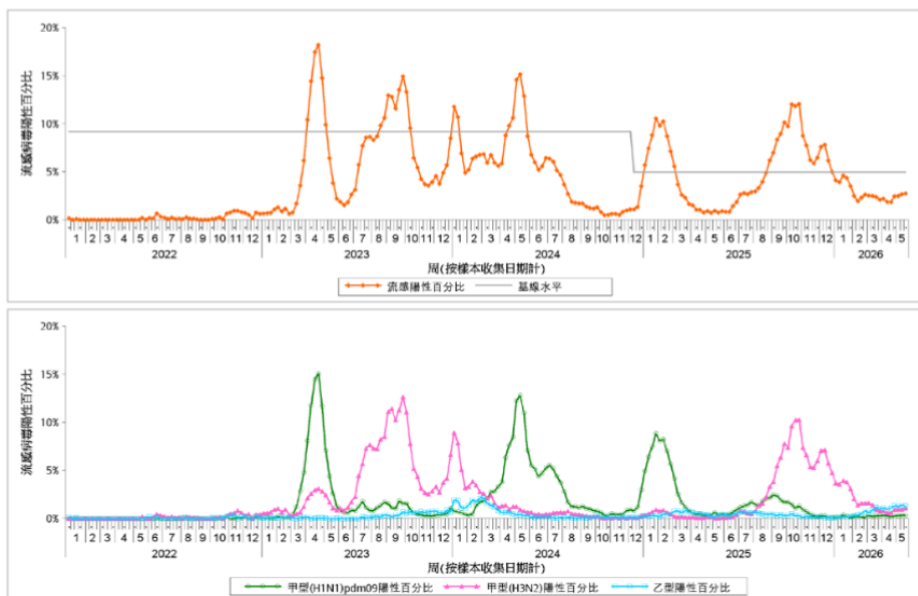


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周收到 47 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 232 人），对比上周的 25 起流感样疾病暴发报告（共影响 163 人）。第 21 周的前四天收到 18 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 79 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.16（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 0.86、0.51、0.50、0.06、0.07 和 0.19 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.50、0.54、0.50、0.06、0.03 和 0.19 例。

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



## 中国台湾（第 19 周，2026 年 5 月 10-16 日）

流感疫情呈缓降趋势，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。本流感季（自 2025 年 10 月 1 日起）累计 660 例流感并发重症病例，其中 130 例死亡。

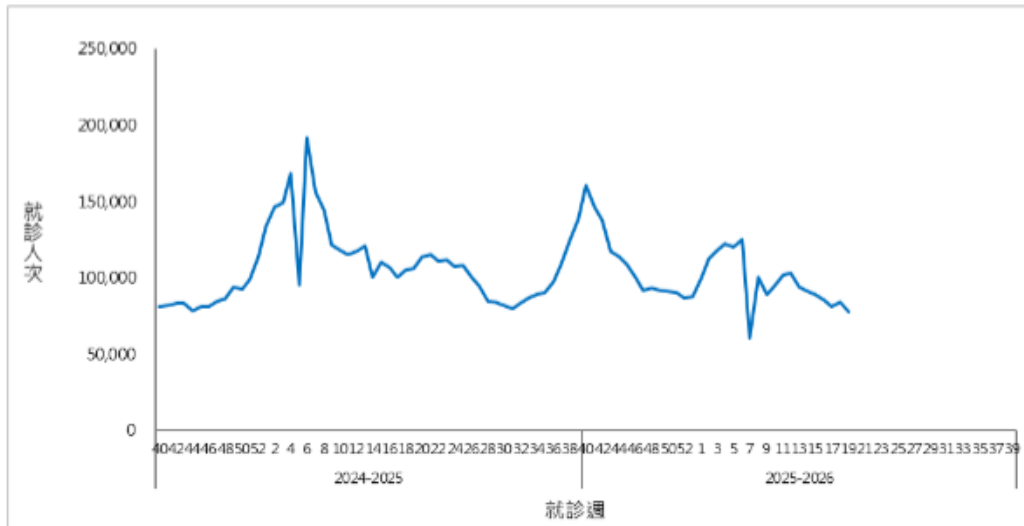


图 18 台湾省门诊及急诊流感样病例就诊人次





## 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 5 月 27 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。