

# 流感

监测周报

22/2026 年

2026年第22周 总第911期

(2026年5月25日-2026年5月31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 31 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 15 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 31 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 21.3%（558/2624）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，39.4%（1033/2624）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 22 周（2026 年 5 月 25 日 - 2026 年 5 月 31 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.8%，高于前一周水平（4.4%），低于 2023 年和 2024 年同期水平（6.7% 和 5.6%），高于 2025 年同期水平（4.5%）。

2026 年第 22 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（3.9% 和 3.7%），高于 2025 年同期水平（3.2%）。

### 二、病原学监测

2026 年第 22 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 13789 份。南方省份检测到 1269 份流感病毒阳性标本，其中 15 份为 A(H1N1)pdm09，115 份为 A(H3N2)，1139 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 179 份流感病毒阳性标本，其中 3 份为 A(H1N1)pdm09，3 份



为 A(H3N2)，173 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 22 周		
	南方省份	北方省份	合计
<b>检测数</b>	<b>10982</b>	<b>2807</b>	<b>13789</b>
<b>阳性数(%)</b>	<b>1269(11.6%)</b>	<b>179(6.4%)</b>	<b>1448(10.5%)</b>
<b>A 型</b>	<b>130(10.2%)</b>	<b>6(3.4%)</b>	<b>136(9.4%)</b>
A(H1N1)pdm09	15(11.5%)	3(50.0%)	18(13.2%)
A(H3N2)	115(88.5%)	3(50.0%)	118(86.8%)
A(unsupported)	0	0	0
<b>B 型</b>	<b>1139(89.8%)</b>	<b>173(96.6%)</b>	<b>1312(90.6%)</b>
B 未分系	0	0	0
Victoria	1139(100.0%)	173(100.0%)	1312(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 22 周，国家流感中心对 40 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 40 株 (100.0%) 均为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株，3 株 (7.5%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，37 株 (92.5%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。

### 三、暴发疫情

2026 年第 22 周，全国共报告 15 起流感样病例暴发疫情。经检测，14 起为 B(Victoria)，1 起为 B 型 (分系未显示)。



# 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 22 周 (2026 年 5 月 25 日 - 2026 年 5 月 31 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.8%，高于前一周水平 (4.4%)，低于 2023 年和 2024 年同期水平 (6.7% 和 5.6%)，高于 2025 年同期水平 (4.5%)。(图 1)

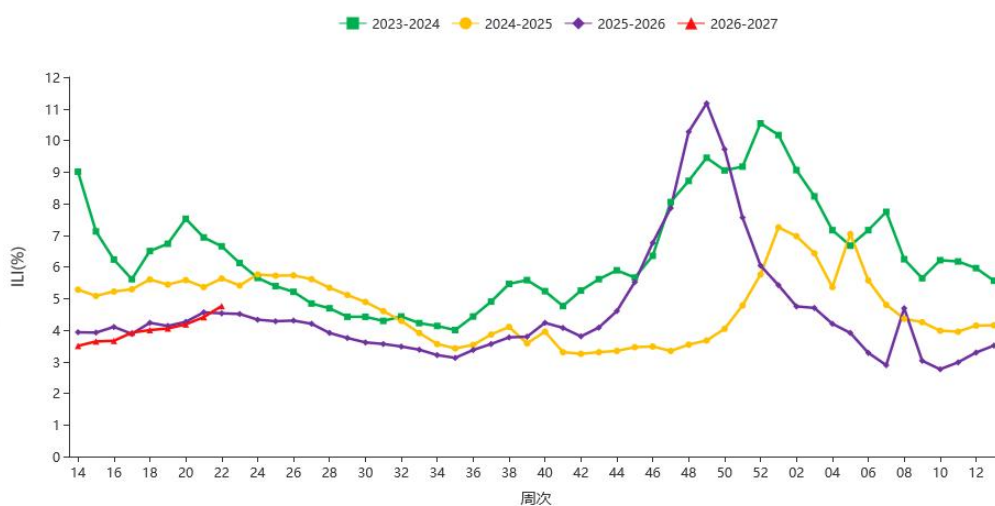


图 1 2023 - 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 22 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 (3.9% 和 3.7%)，高于 2025 年同期水平 (3.2%)。(图 2)

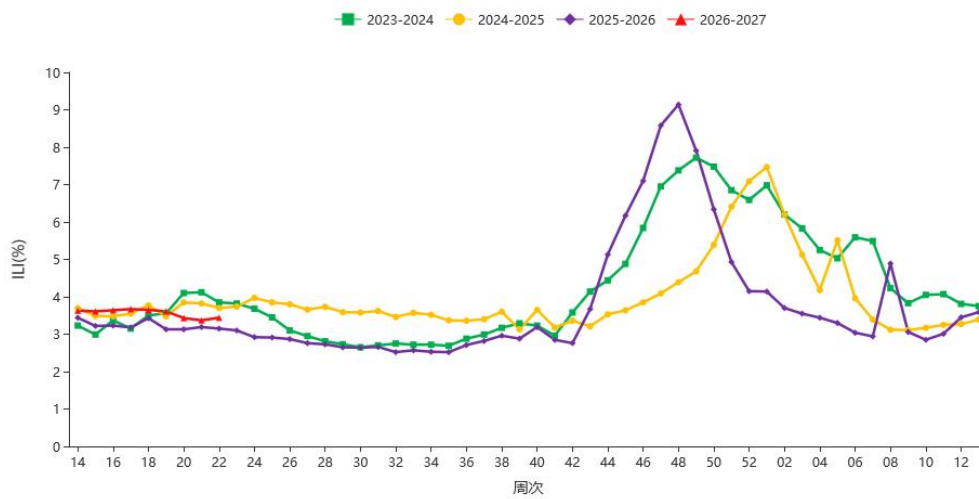


图 2 2023 – 2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%  
注：数据来源于国家级哨点医院。





# 病原学监测

## (一) 流感样病例监测

### 1. 南方省份。

2026 年第 22 周，南方省份检测到 1269 份流感病毒阳性标本，其中 15 份为 A(H1N1)pdm09，115 份为 A(H3N2)，1139 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

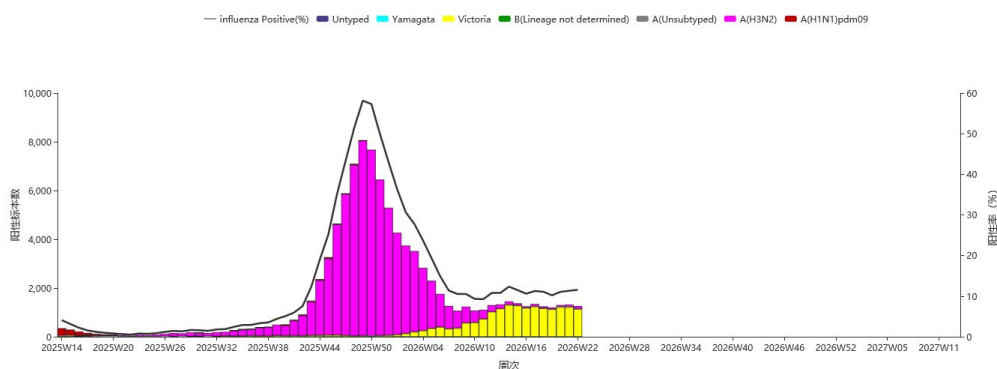


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 22 周，北方省份检测到 179 份流感病毒阳性标本，其中 3 份为 A(H1N1)pdm09，3 份为 A(H3N2)，173 份为 B(Victoria)。型别具体数据见表 1 和图 4。

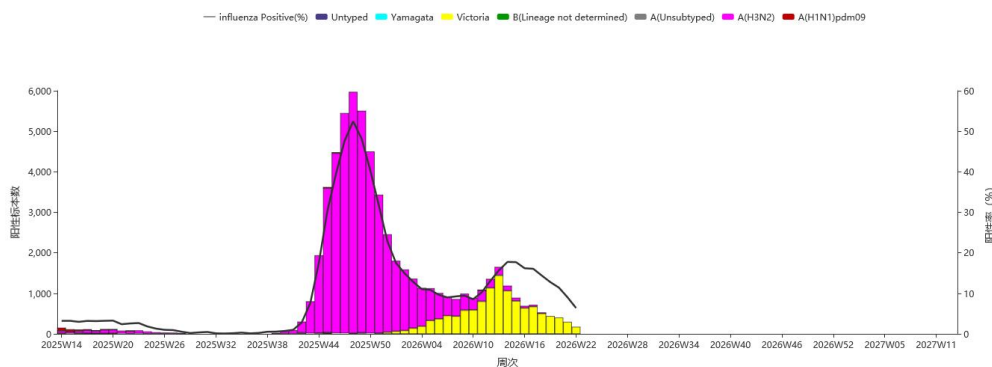


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 22 周，南方省份网络实验室共收检到 92 份流感样病例暴发疫情标本，均为 B(Victoria)。(图 5)

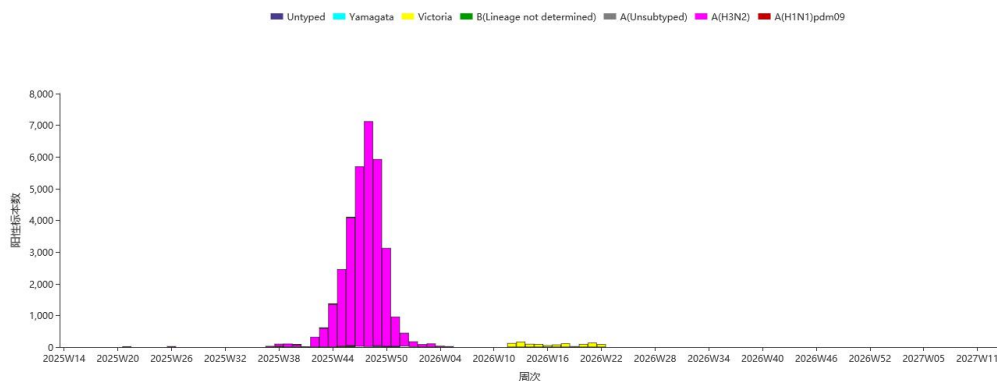


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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

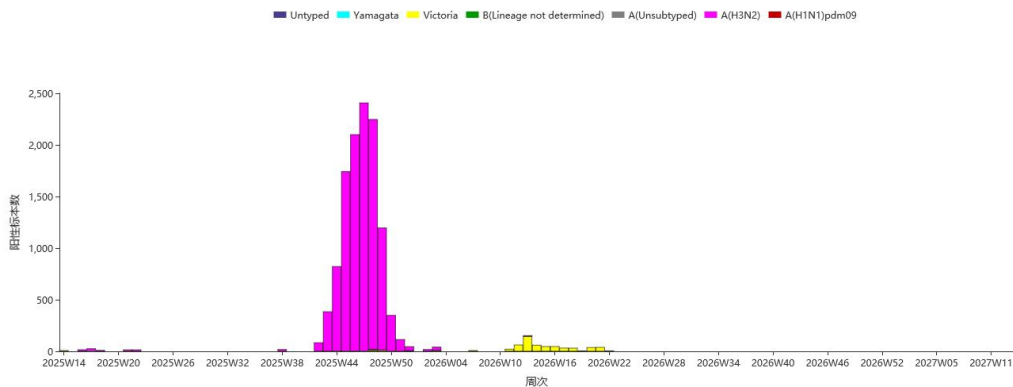


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 22 周，国家流感中心对 40 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 40 株 (100.0%) 均为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株，3 株 (7.5%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，37 株 (92.5%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。



2025 年 10 月 1 日 - 2026 年 5 月 31 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 2624 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 558 株（21.3%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，2066 株（78.7%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 1033 株（39.4%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，1591 株（60.6%）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 31 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 22 周，全国共报告 15 起流感样病例暴发疫情。经检测，14 起为 B(Victoria)，1 起为 B 型（分系未显示）。

## （二）暴发疫情概况。

2026 年第 14-22 周（2026 年 3 月 30 日-5 月 31 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）207 起，经实验室检测，182 起为 B(Victoria)，1 起为 A(H3N2)，3 起为 B 型（分系未显示），9 起为流感阴性，12 起暂未获得病原检测结果。

### 1. 时间分布。

2026 年第 14-22 周，南方省份共报告 120 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（10 起）。（图 7）

2026 年第 14-22 周，北方省份共报告 87 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（21 起）。（图 8）

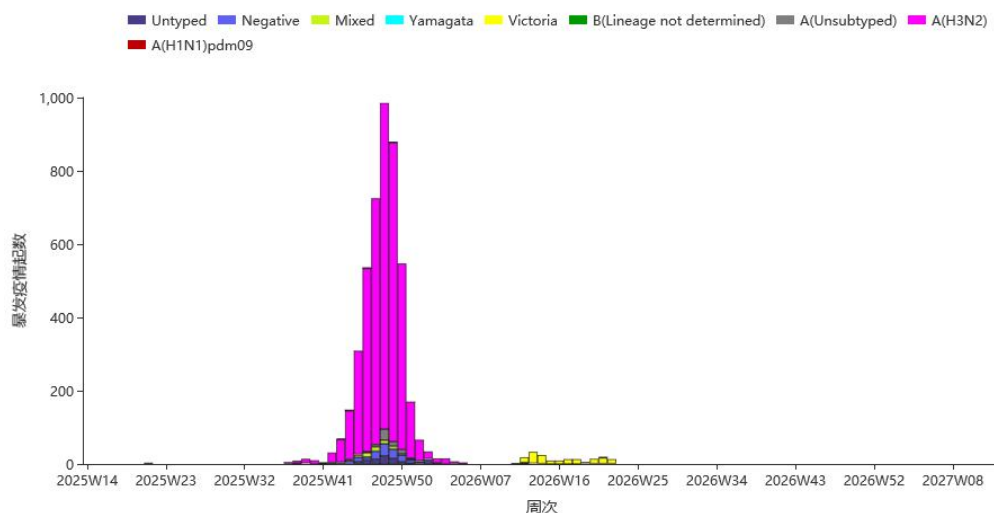


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

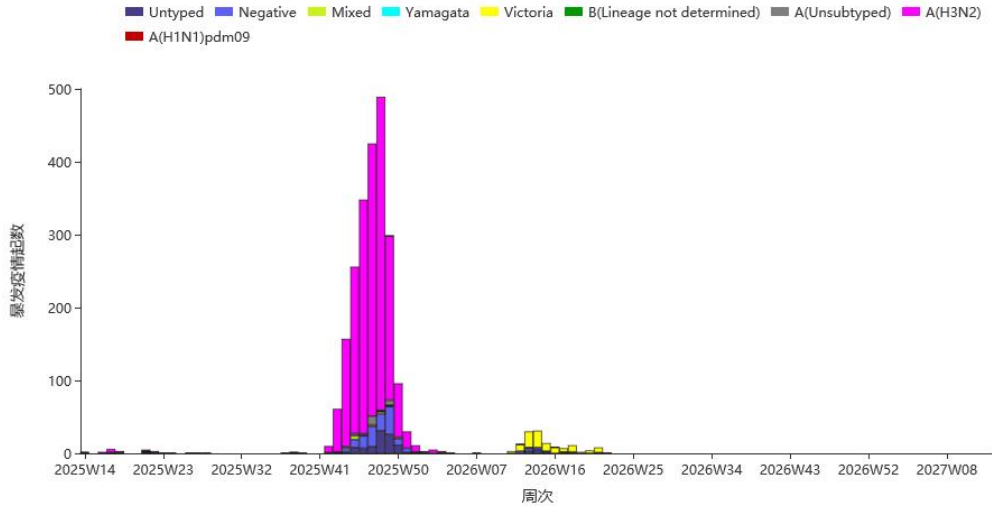


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2026 年第 14-22 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 207 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2026 年第 14-22 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	75	华北地区	18
西北地区	29	华南地区	22
华东地区	37	华中地区	5
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 24-30 日，世界动物卫生组织共通报 20 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	待定	
巴西	1				1
加拿大	1				1
中国台湾	1				1
丹麦	2				2
芬兰	1			1	2
拉脱维亚	1	1			2
立陶宛	1				1
尼泊尔	1				1
荷兰	1				1
挪威	1		1		2
波兰	1				1
西班牙	1				1
英国	3		1		4
<b>合计</b>	<b>16</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>20</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 17 日）

第 20 周，全球流感阳性率低，流感阳性率低于 10%，B 型检出占主导。

南半球，温带南美、东非的部分国家以及热带南美、南非和东南亚的个别国家报告流感阳性率超过 10%。温带南美洲的个别国家报告流感活动小幅上升。

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

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

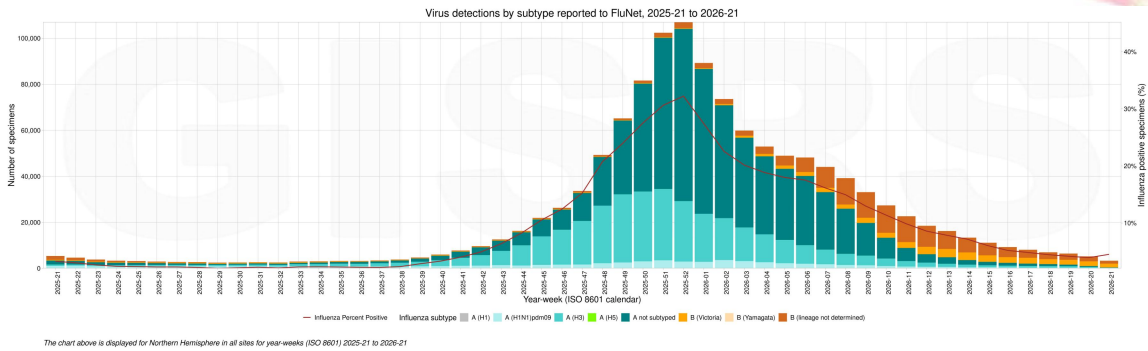


图 9 北半球流感病毒流行情况

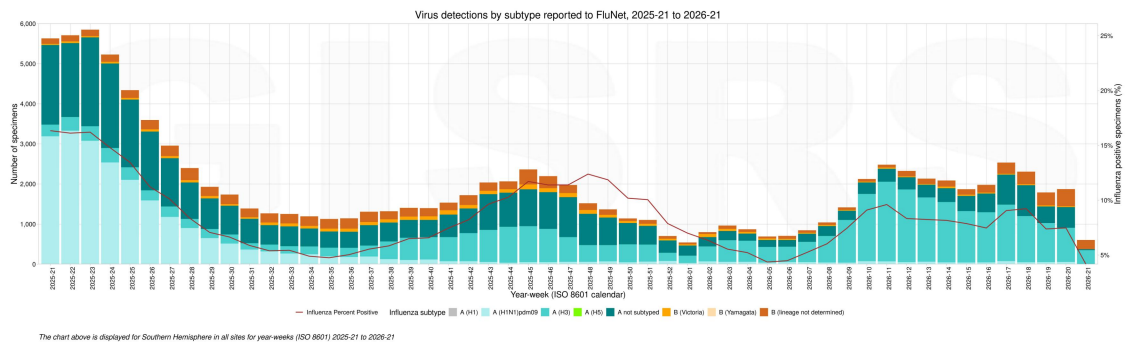


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



## 美国（第 20 周，数据截至 2026 年 5 月 23 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 1.7% 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），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。

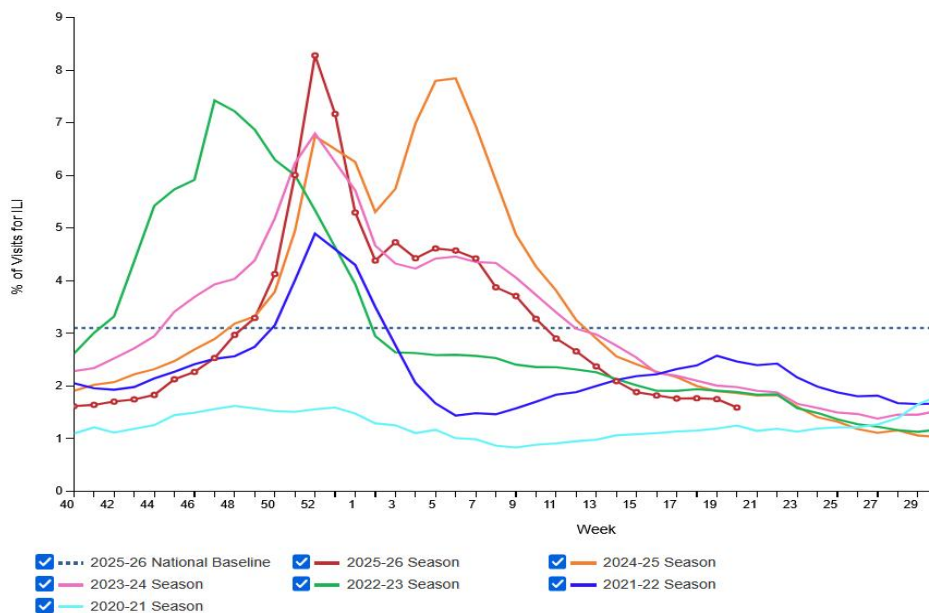


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 32783 份，检出 548 份（1.7%）流感病毒阳性：其中 A 型 80 份（14.6%），B 型 468 份（85.4%）。

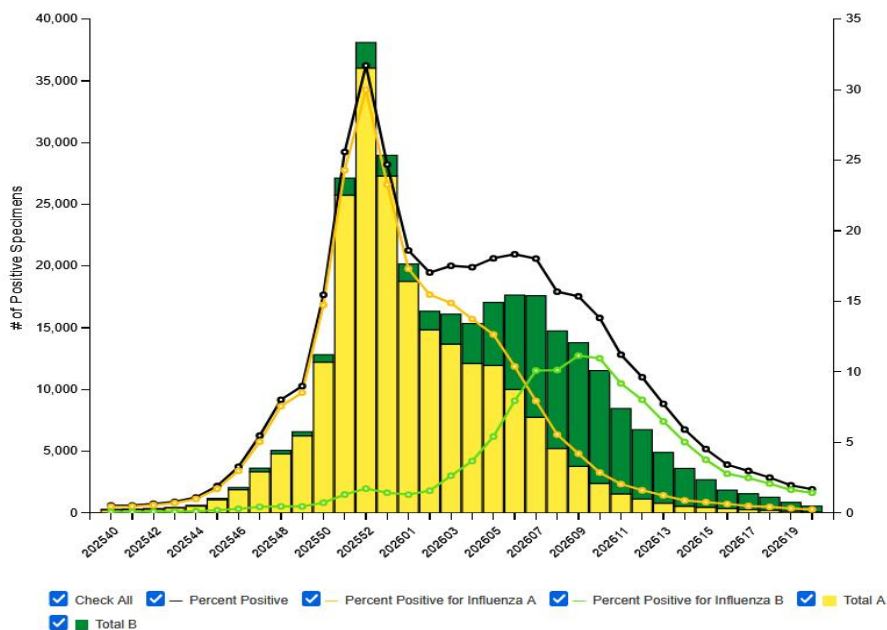


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 285 份，检出 44 份流感阳性样本，其中 14 份 (31.8%) 为 A 型，30 份 (68.2%) 为 B 型。在 11 份 (78.6%) 已分型的 A 型样本中，7 份 (63.6%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，4 份 (36.4%) 为 A(H3N2)亚型，3 份 (21.4%) 为 A 型（分型未显示）。14 份 (46.7%) B 型已分系样本为 B(Victoria)，另 16 份为 B 型（分系未显示）。

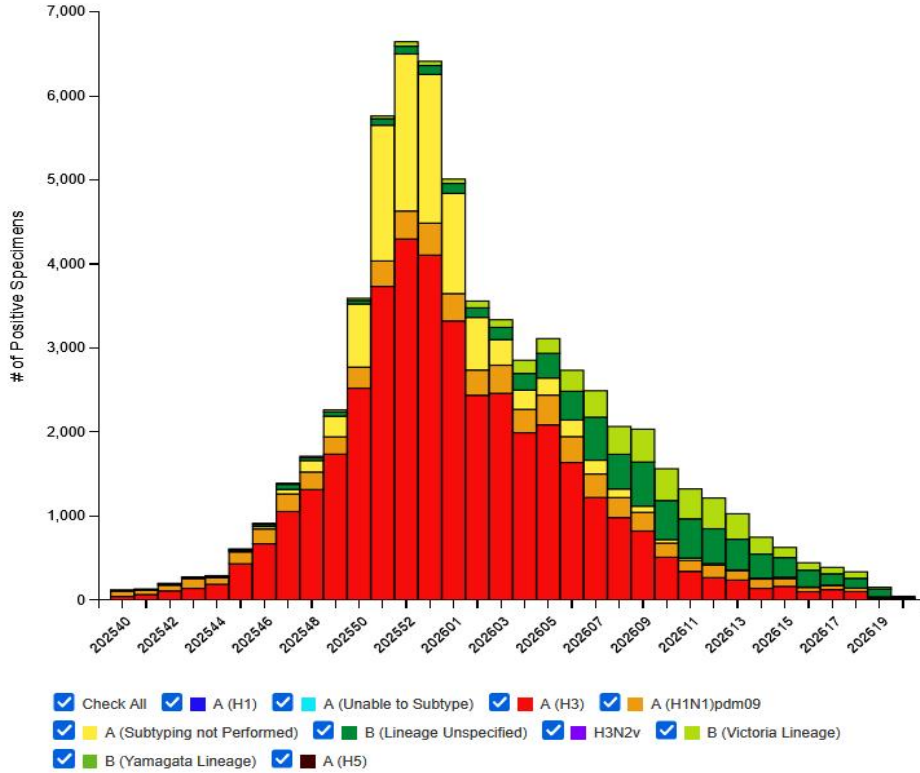


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 0.1%。

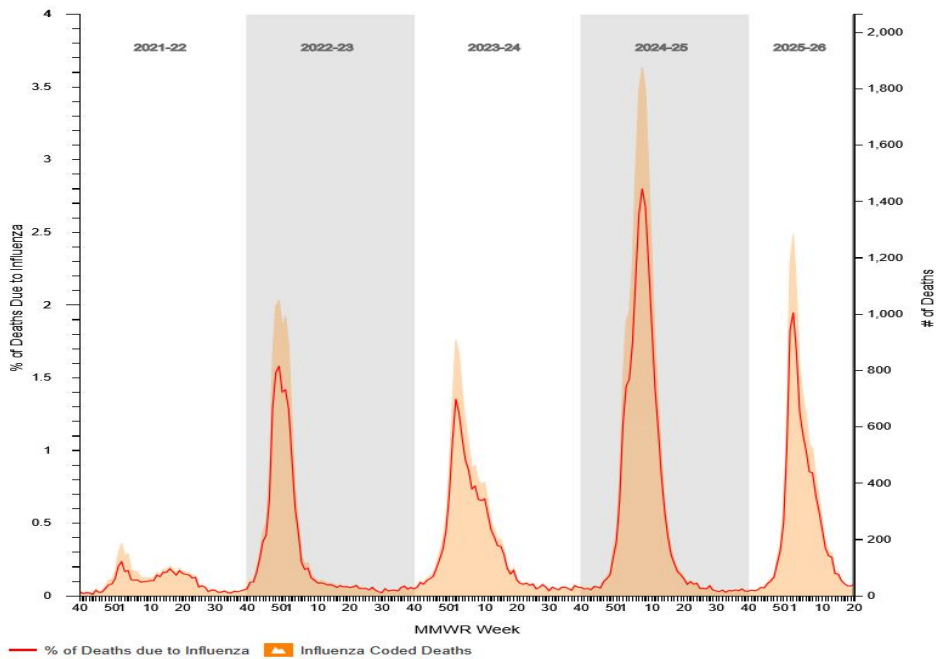


图 14 美国流感死亡监测

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



## 中国香港（第 21 周，2026 年 5 月 17-23 日）

监测数据显示，本地流感活跃程度轻微上升，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 7.7%，高于上周的 7.3%。

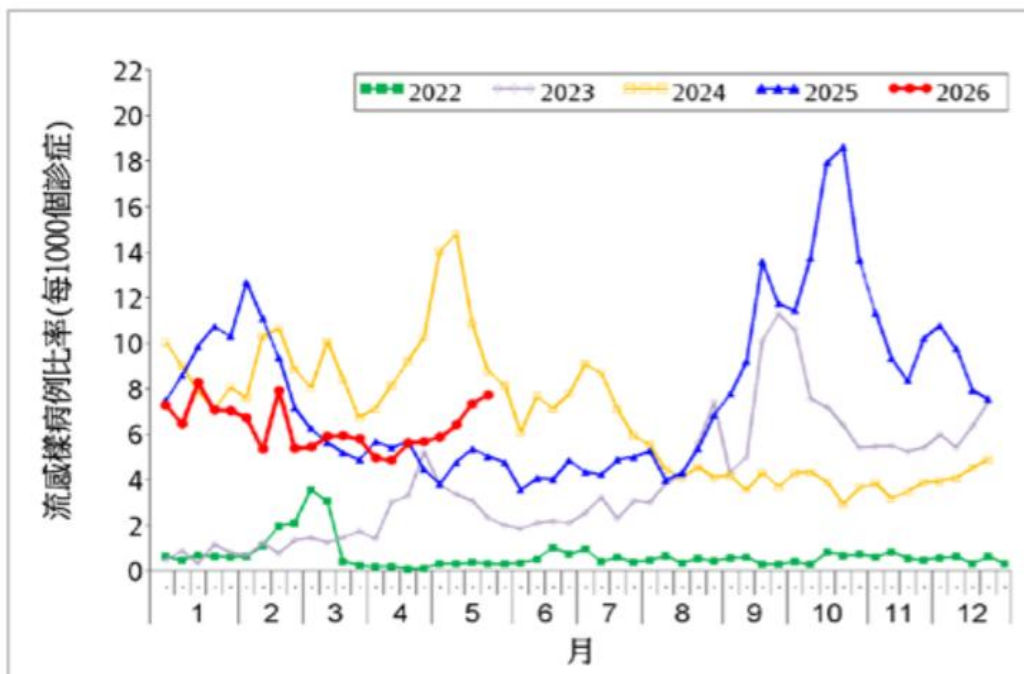


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 44.1%，高于上周的 28.5%。

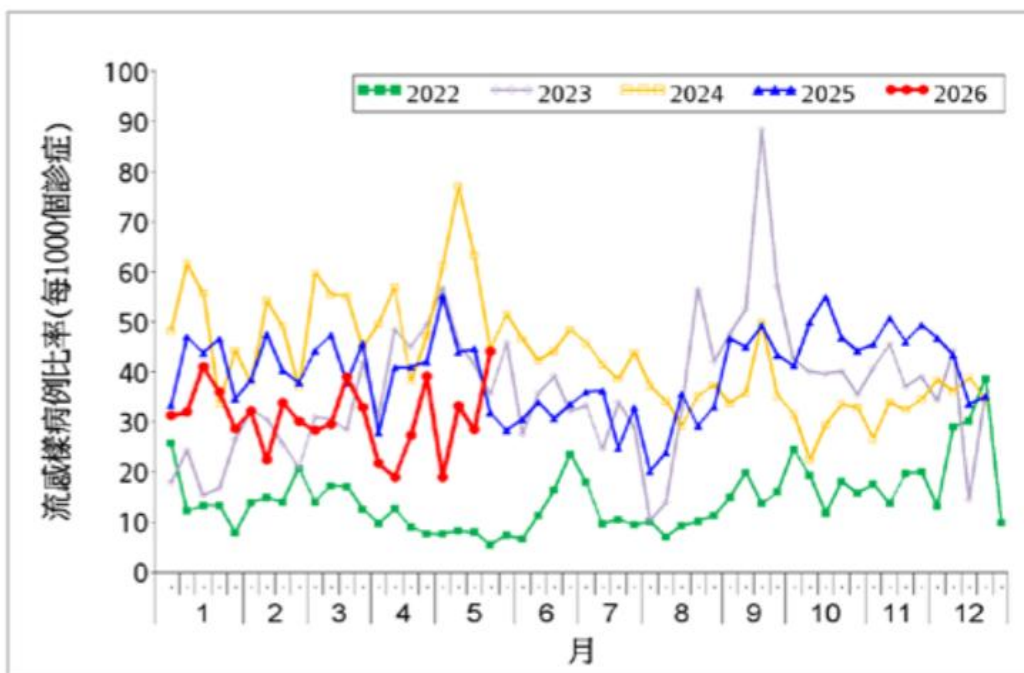


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 9102 份呼吸道样本，检出 292 份 (3.21%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 23 份 (8%) A(H1N1)pdm09、140 份 (48%) A(H3N2)和 126 份 (44%) 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 2.73%。

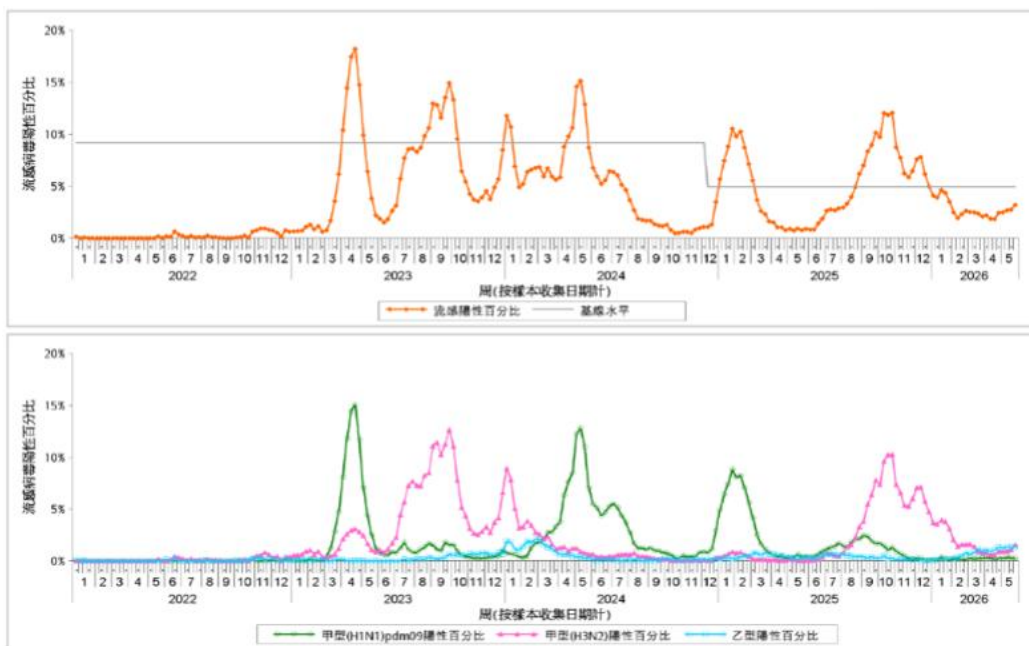


图 17 香港流感病原监测周分布 (上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率)

本周收到 25 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 133 人)，对比上周的 47 起流感样疾病暴发报告 (共影响 274 人)。第 22 周的前四天收到 21 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 95 人)。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.15 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 0.18，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 0.59、0.77、0.35、0.04、0.04 和 0.22 例 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 0.86、0.64、0.53、0.07、0.07 和 0.24 例。

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



### 中国台湾（第 20 周，2026 年 5 月 17-23 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 667 例流感并发重症病例，其中 134 例死亡。

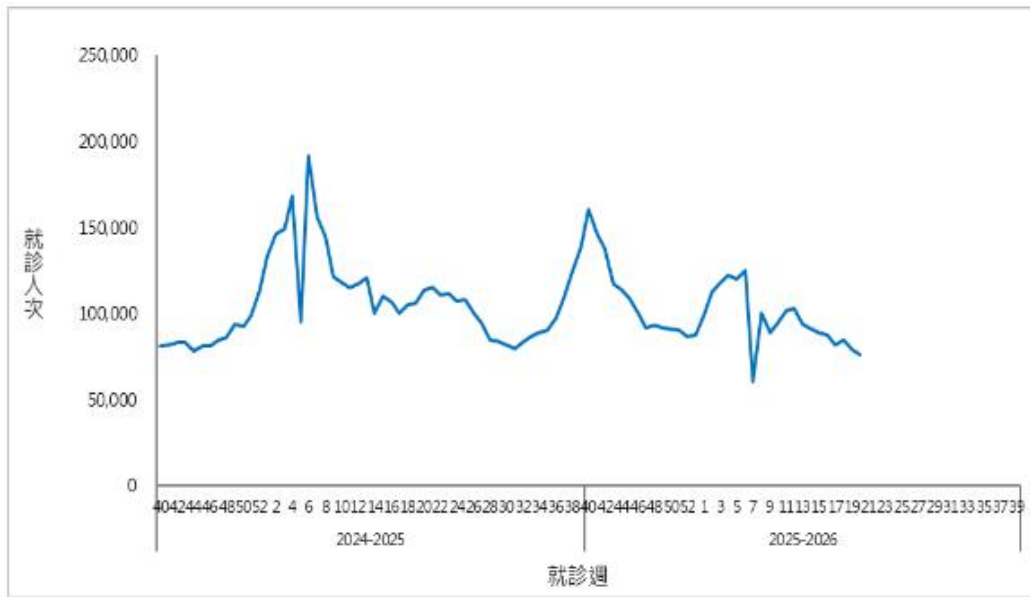


图 18 台湾省门诊及急诊流感样病例就诊人次





## 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 6 月 2 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。