

流感

监测周报

30/2026 年

2026 年第 30 周 总第 919 期

(2026 年 7 月 20 日 - 2026 年 7 月 26 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、人感染新亚型流感疫情
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 7 月 26 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下降，以 B 型流感病毒为主。全国共报告 3 起流感样病例暴发疫情。

· 国家流感中心对 2026 年 3 月 30 日 – 2026 年 7 月 26 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 96.9%（31/32）为 A/Missouri/11/2025 的类似株；在 A(H3N2)亚型流感病毒毒株中有 77.8%（179/230）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，87.4%（201/230）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株；在 B(Victoria)系流感病毒毒株中有 93.3%（421/451）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株。

· 国家流感中心对 2026 年 3 月 30 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：所有 A(H1N1)pdm09、A(H3N2)亚型和 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

2026 年第 30 周（2026 年 7 月 20 日 – 2026 年 7 月 26 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 6.1%，高于前一周水平（5.9%），高于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（4.2%、4.9% 和 3.6%）。

2026 年第 30 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.8%，与前一周水平（2.8%）持平，高于 2023 年和 2025 年同期水平（2.7% 和 2.6%），低于 2024 年同期水平（3.6%）。

二、病原学监测

2026 年第 30 周，全国（不含港澳台地区，下同）流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本 14600 份。南方省份检测到 2075 份流感病毒阳性标本，其中 43 份为 A(H1N1)pdm09，950 份为 A(H3N2)，1082 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 56 份流感病毒阳性标本，其中 27 份为 A(H3N2)，29 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 30 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	11509	3091	14600
阳性数(%)	2075(18.0%)	56(1.8%)	2131(14.6%)
A 型	993(47.9%)	27(48.2%)	1020(47.9%)
A(H1N1)pdm09	43(4.3%)	0	43(4.2%)
A(H3N2)	950(95.7%)	27(100.0%)	977(95.8%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	1082(52.1%)	29(51.8%)	1111(52.1%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	1082(100.0%)	29(100.0%)	1111(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 30 周,国家流感中心对 43 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,其中 42 株(97.7%)为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株,1 株(2.3%)为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。

2026 年第 30 周,国家流感中心对 13 株 A(H1N1)pdm09 亚型、38 株 A(H3N2)亚型和 39 株 B(Victoria) 型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析,所有毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

三、暴发疫情

2026 年第 30 周,全国共报告 3 起流感样病例暴发疫情。经检测,1 起为 A(H3N2),1 起为 A(H1N1)pdm09,1 起为 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 30 周（2026 年 7 月 20 日 – 2026 年 7 月 26 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 6.1%，高于前一周水平（5.9%），高于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（4.2%、4.9% 和 3.6%）。（图 1）

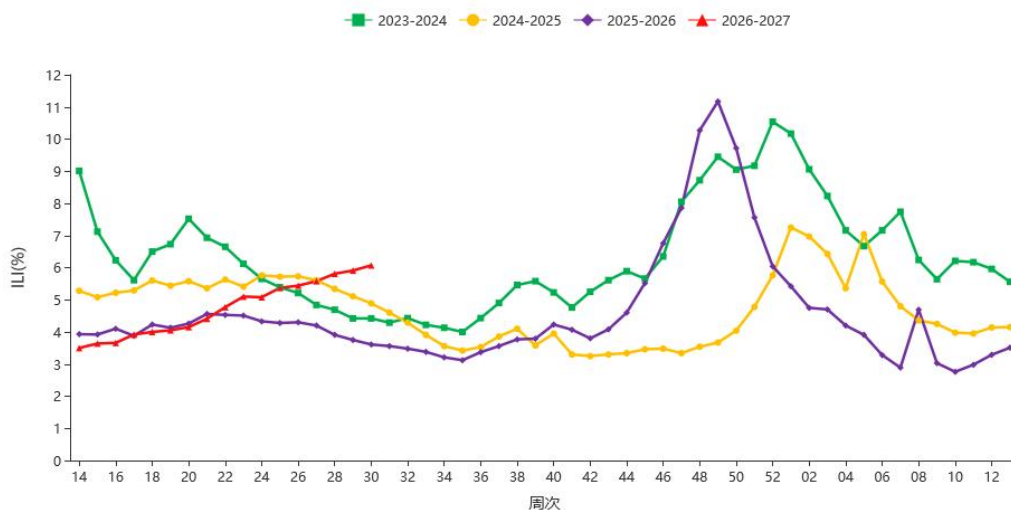


图 1 2023 – 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 30 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.8%，与前一周水平（2.8%）持平，高于 2023 年和 2025 年同期水平（2.7% 和 2.6%），低于 2024 年同期水平（3.6%）。（图 2）

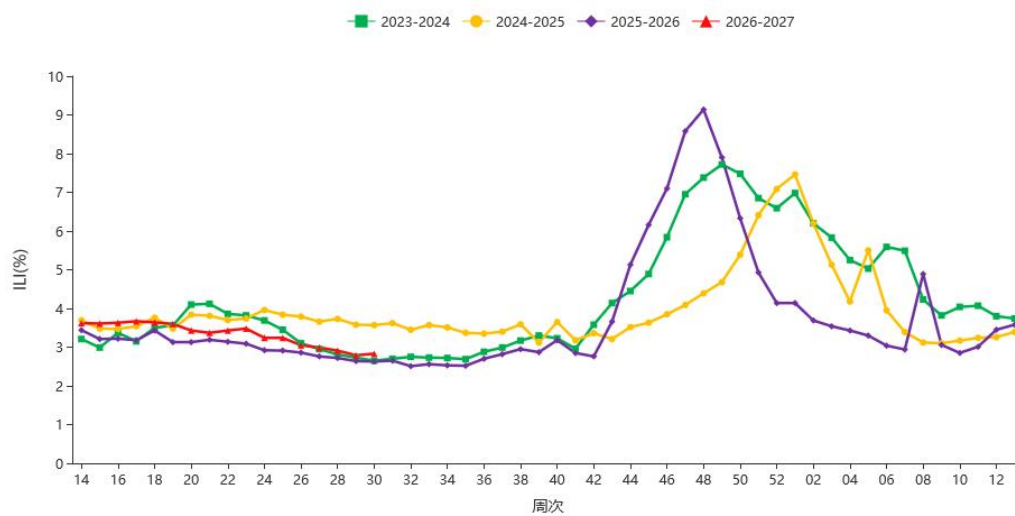


图 2 2023 – 2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 30 周，南方省份检测到 2075 份流感病毒阳性标本，其中 43 份为 A(H1N1)pdm09，950 份为 A(H3N2)，1082 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

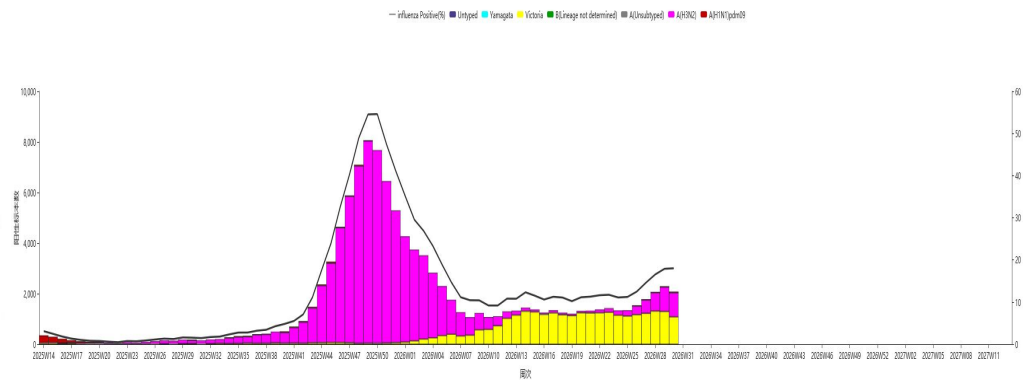


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 30 周，北方省份检测到 56 份流感病毒阳性标本，其中 27 份为 A(H3N2)，29 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

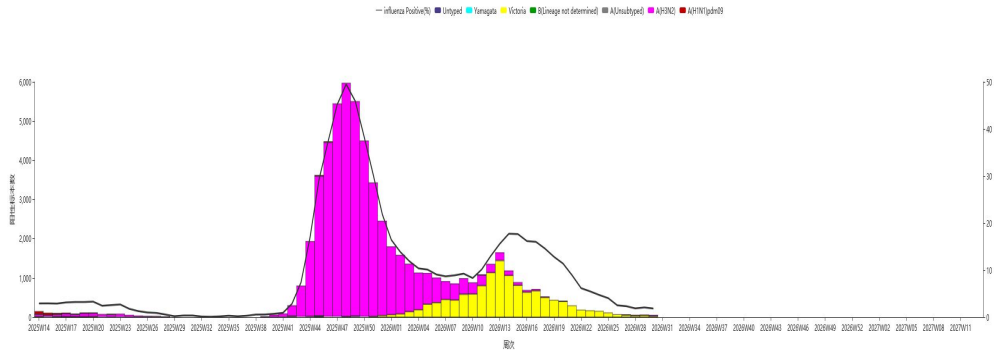


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 30 周，南方省份网络实验室共收检到 24 份流感样病例暴发疫情标本，其中 10 份为 A(H1N1)pdm09，10 份为 A(H3N2)，4 份为 B(Victoria)。(图 5)

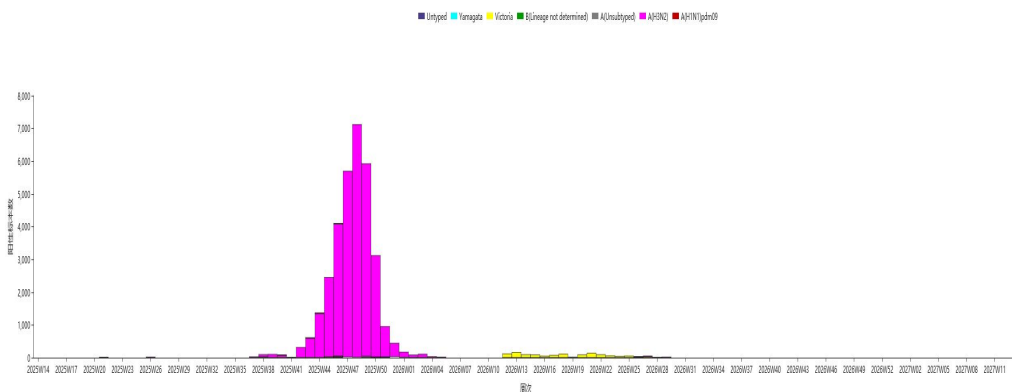


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 30 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)

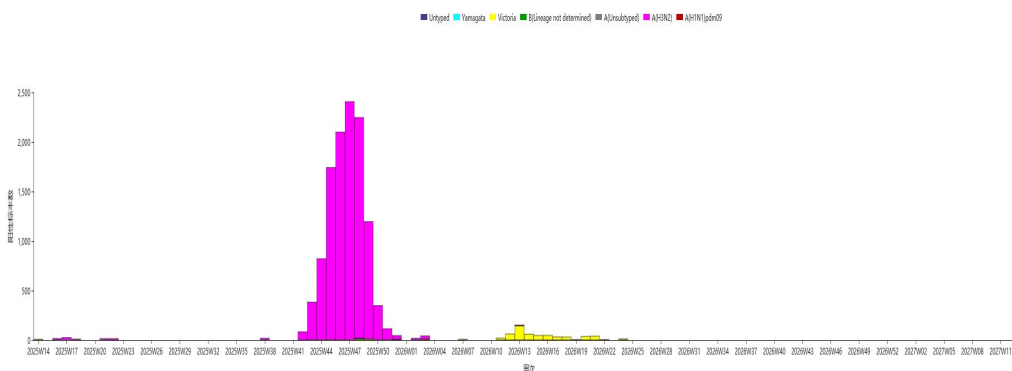


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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

2026 年第 30 周，国家流感中心对 43 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 42 株(97.7%)为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株，1 株(2.3%)为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。



2026 年 3 月 30 日 – 2026 年 7 月 26 日（以实验日期统计），CNIC 对 32 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 31 株（96.9%）为 A/Missouri/11/2025 的类似株，1 株（3.1%）为 A/Missouri/11/2025 的低反应株。对 230 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 179 株（77.8%）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，51 株（22.2%）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的低反应株；其中 201 株（87.4%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株，29 株（12.6%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的低反应株。对 451 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 421 株（93.3%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株，30 株（6.7%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。

（四）耐药性分析

2026 年第 30 周，国家流感中心对 13 株 A(H1N1)pdm09 亚型、38 株 A(H3N2)亚型和 39 株 B (Victoria) 型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，所有毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2026 年 3 月 30 日 – 2026 年 7 月 26 日，CNIC 耐药监测数据显示，所有 A(H1N1)pdm09、A(H3N2)亚型和 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。



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 30 周，全国共报告 3 起流感样病例暴发疫情。经检测，1 起为 A(H3N2)，1 起为 A(H1N1)pdm09，1 起为 B(Victoria)。

（二）暴发疫情概况。

2026 年第 14-30 周（2026 年 3 月 30 日-7 月 26 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）257 起，经实验室检测，220 起为 B(Victoria)，11 起为 A(H3N2)，1 起为 A(H1N1)pdm09，1 起为 A 型（亚型未显示），4 起为 B 型（分系未显示），1 起为混合型，11 起为流感阴性，8 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2026 年第 14-30 周，南方省份共报告 168 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（14 起）。（图 7）

2026 年第 14-30 周，北方省份共报告 89 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（26 起）。（图 8）

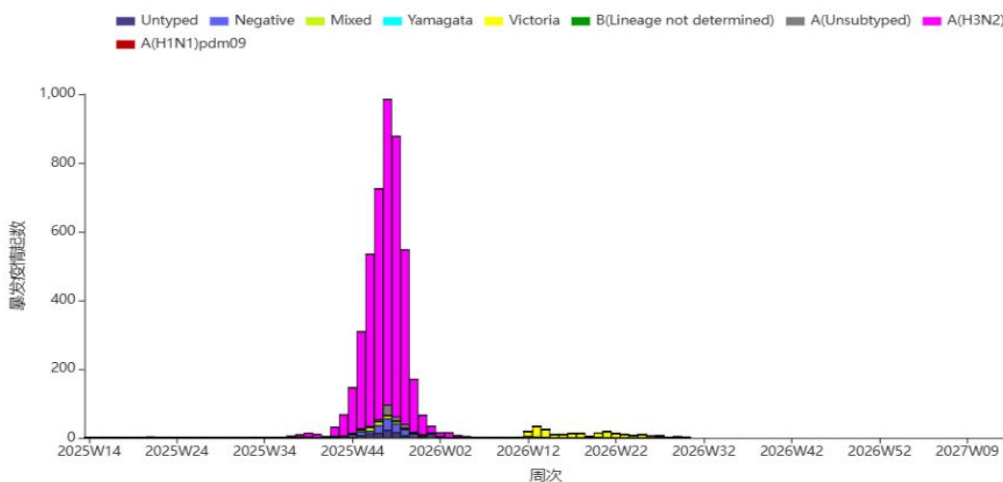


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

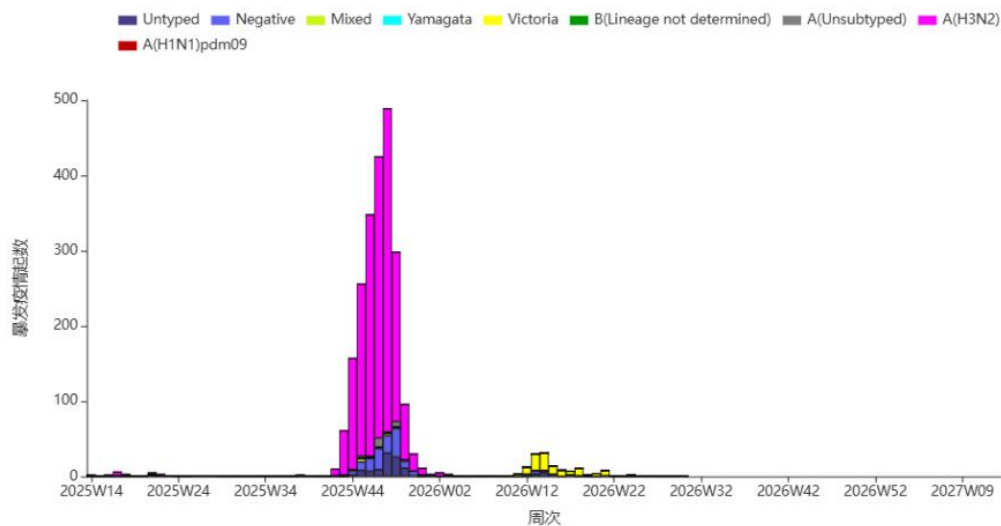


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2026 年第 14-30 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 257 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2026 年第 14-30 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	93	华北地区	18
西北地区	31	华南地区	36
华东地区	49	华中地区	9
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，宁夏，青海，陕西，新疆，新疆生产建设兵团；
- 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 7 月 19 日-7 月 25 日，世界动物卫生组织共通报 41 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	H5(N 待定)	H7N3	待定	合计
澳大利亚	1					1
巴西	1					1
哥伦比亚	1					1
丹麦	1		1			2
洪都拉斯					1	1
拉脱维亚	1					1
墨西哥				2		2
荷兰	1					1
新西兰	1					1
波兰	20					20
塞内加尔	2					2
西班牙	1					1
多哥	1					1
乌克兰	1					1
英国	2	1				3
美国	2					2
合计	36	1	1	2	1	41

(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 7 月 12 日）

第 28 周，全球流感阳性率低，B 型为主。热带地区、南半球和亚热带地区流感阳性率在 10% 左右。南半球，温带南美的一些国家、热带南美、南非和东非、东南亚的个别国家报告流感阳性率超过 10%。温带南美和东南亚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、南亚的个别国家、北非和东非、东南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、西非的个别国家监测到流感活动小幅上升。

中美洲和加勒比地区、中非 A(H3N2) 为优势毒株；南亚 A(H1N1)pdm09 为主；热带南美和西非 B 型居多；西亚和东南亚 A(H1N1)pdm09、A(H3N2) 共同流行；温带南美、南非和东亚 A 型 B 型共同流行。

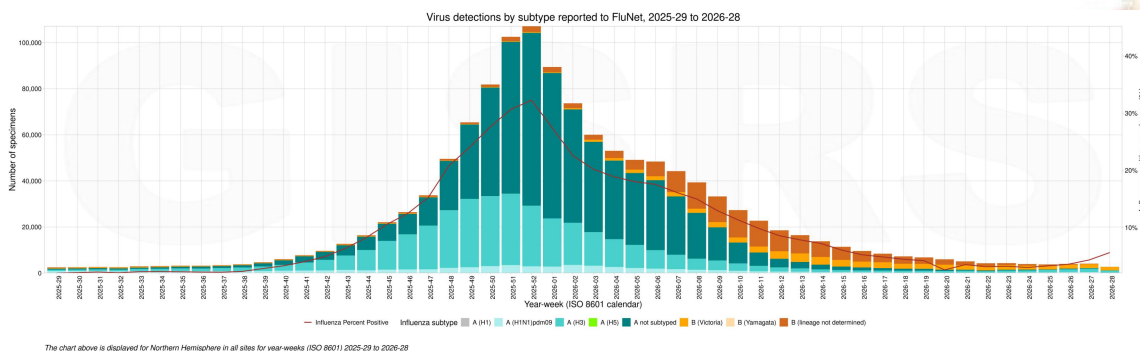


图 9 北半球流感病毒流行情况

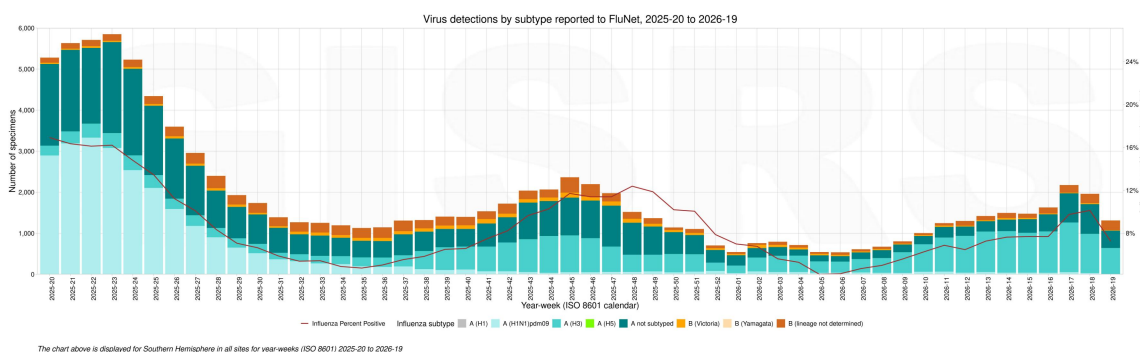


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



美国（第 28 周，数据截至 2026 年 7 月 24 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 0.9% 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。

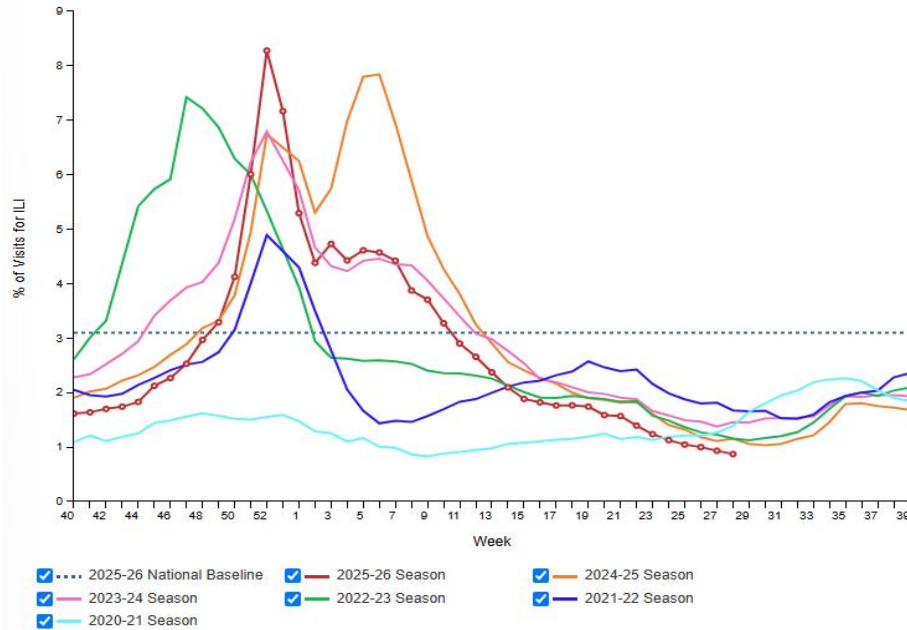


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 21736 份，检出 126 份 (0.6%) 流感病毒阳性：其中 A 型 74 份 (58.7%)，B 型 54 份 (41.3%)。

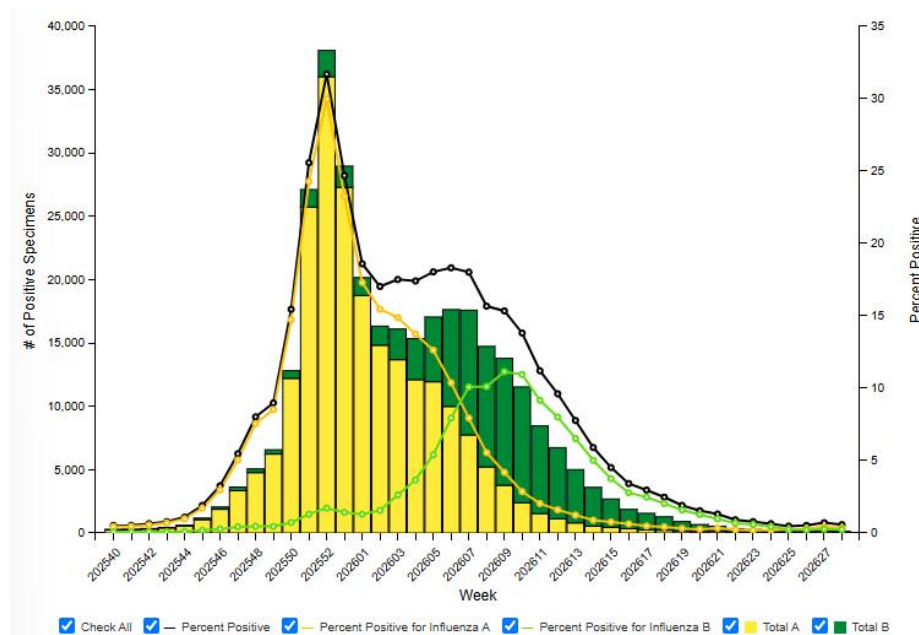


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 255 份，检出 20 份流感阳性样本，其中 12 份 (60.0%) 为 A 型，8 份 (40.0%) 为 B 型。在 8 份已分型的 A 型样本中，7 份 (87.5%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，1 份 (12.5%) 为 A(H3N2) 亚型，另 4 份为 A 型（分型未显示）。3 份 B 型已分系样本均为 B(Victoria)，另 5 份为 B 型（分系未显示）。

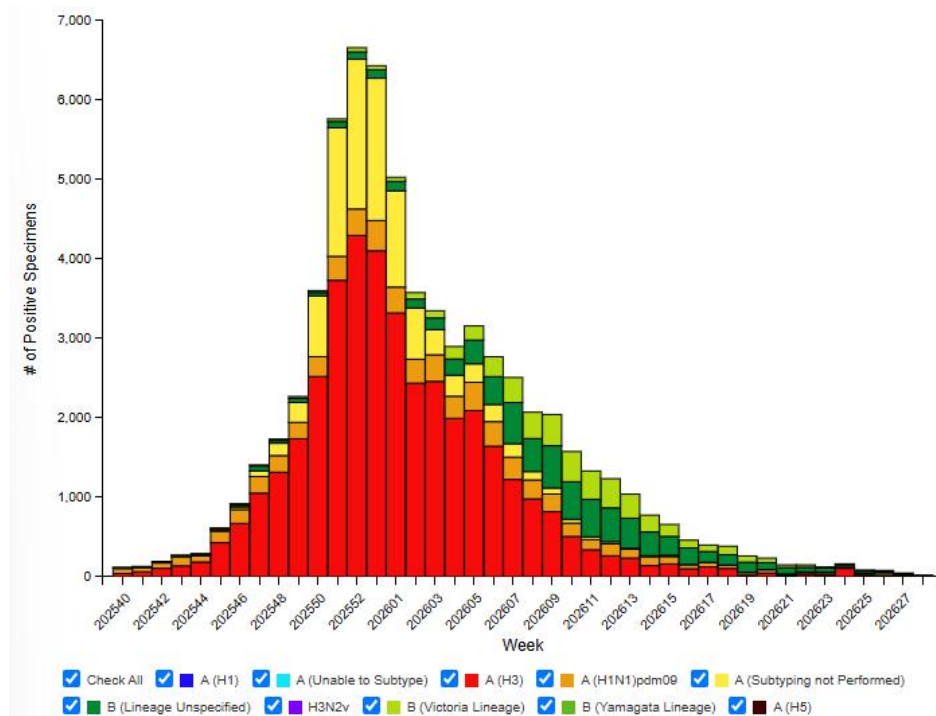


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 0.1%。

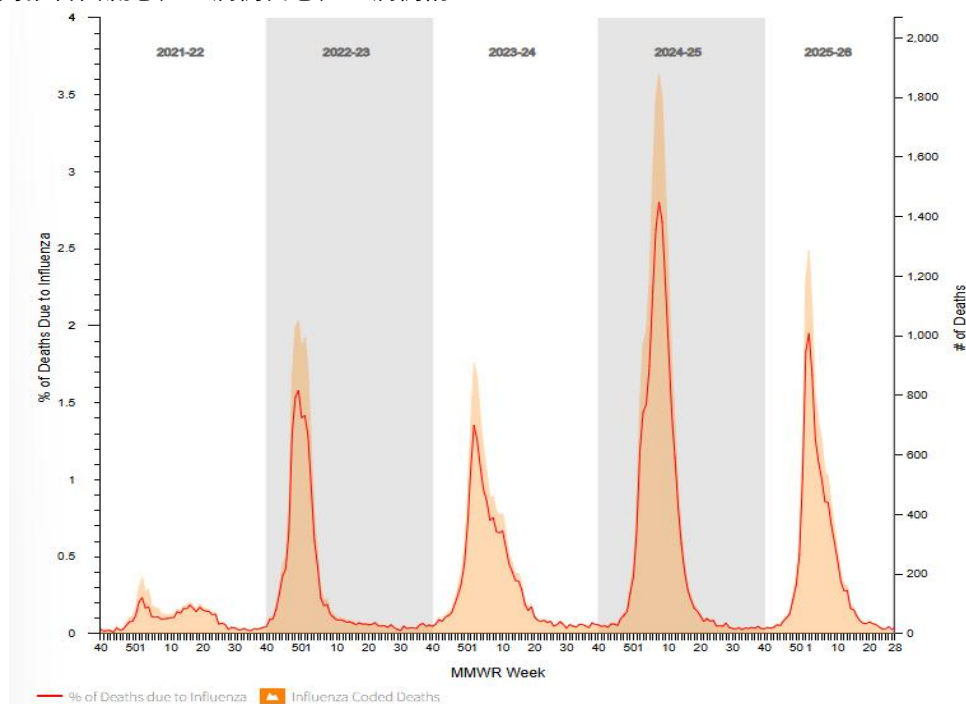


图 14 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 29 周，2026 年 7 月 12 日-7 月 18 日）

监测数据显示，香港处于流感季节，本地流感活跃程度持续上升。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 17.1%，高于上周的 14.3%。

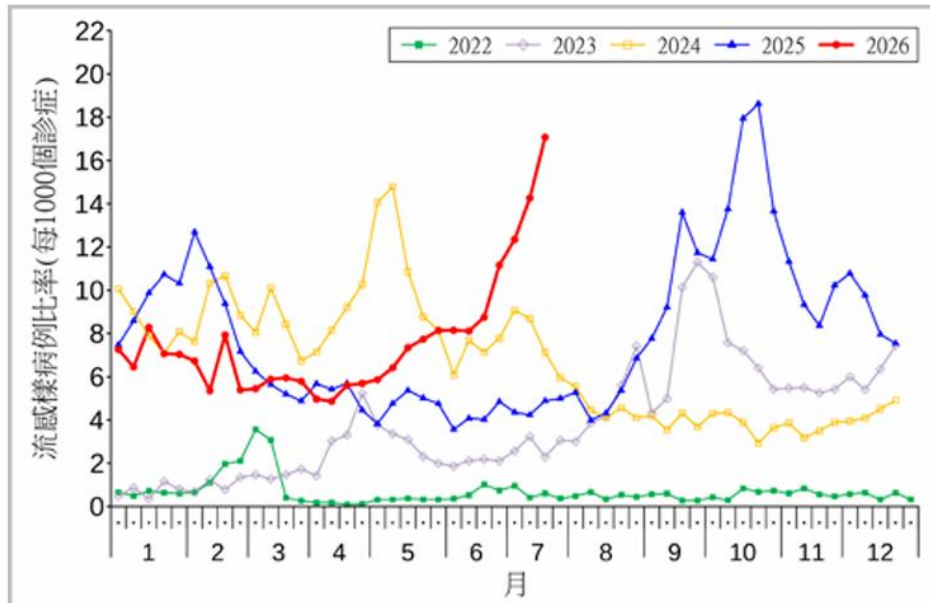


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 70.5%，高于上周的 63.1%。

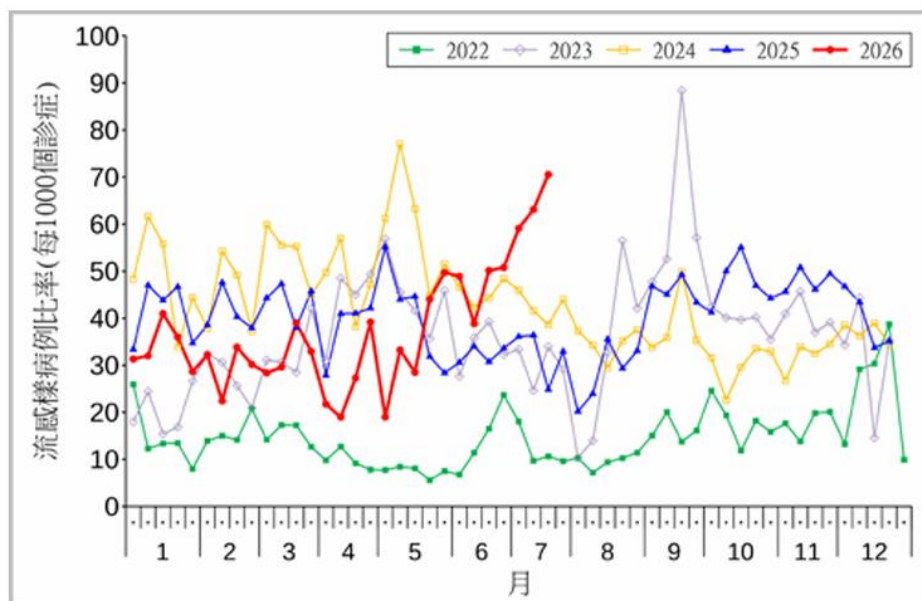


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 11022 份呼吸道样本，检出 1069 份（9.70%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 383 份（37%）A(H1N1)pdm09、533 份（51%）A(H3N2)和 124 份（12%）B 型流感。本周流感病毒阳性率高于 4.94% 的基线水平，高于前一周的 8.75%。

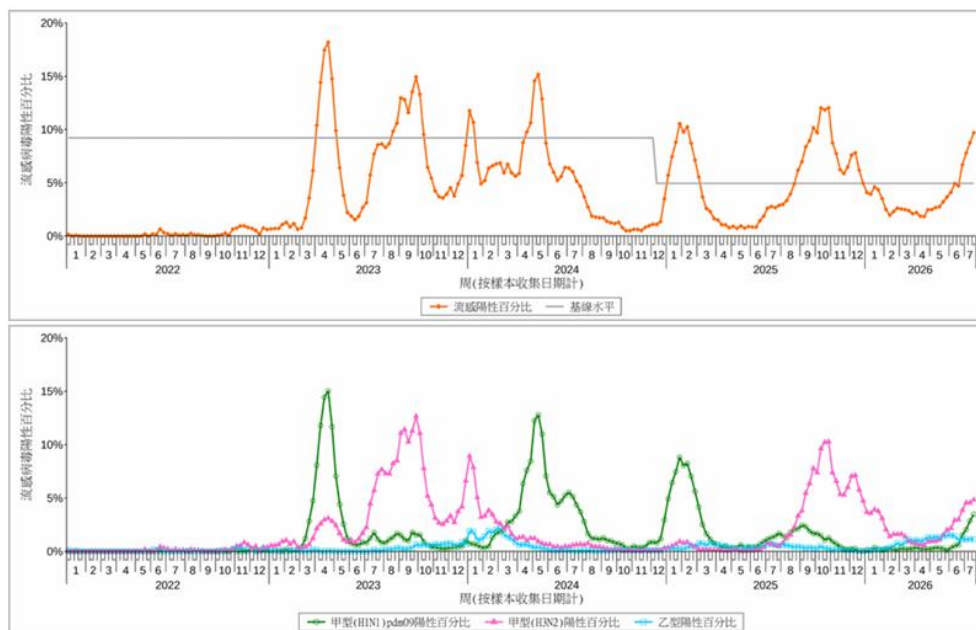


图 17 香港流感病原监测周分布 (上图为整体阳性率; 下图为流感病毒分型阳性率)

本周收到 27 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 136 人)，对比上周的 35 起流感样疾病暴发报告 (共影响 191 人)。第 30 周的前四天收到 6 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告 (共影响 29 人)。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.61 (该年龄组别每 1 万人口计)，高于前一周的 0.55，高于 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 2.76、1.92、0.83、0.14、0.23 和 1.26 例 (该年龄组别每 1 万人口计)，对比前一周的 2.13、1.47、0.89、0.14、0.15 和 1.22 例。

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



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 7 月 28 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。