

# 流感

监测周报

35/2026 年

2026 年第 35 周 总第 924 期

(2026 年 8 月 24 日 - 2026 年 8 月 30 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 8 月 30 日）

· 监测数据显示，本周南方省份流感病毒检测阳性率上升、北方省份流感活动低，全国 A(H3N2)占比升高。全国未报告流感样病例暴发疫情。

· 国家流感中心对 2026 年 3 月 30 日 – 2026 年 8 月 30 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 96.6%（57/59）为 A/Missouri/11/2025 的类似株；在 A(H3N2)亚型流感病毒毒株中有 82.9%（301/363）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，89.8%（326/363）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株；在 B(Victoria)系流感病毒毒株中有 94.1%（512/544）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 和 B 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 0.4%（1/275）对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低，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 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 35 周（2026 年 8 月 24 日 – 2026 年 8 月 30 日），南方省份哨点医院报告的 ILI%为 4.3%，低于前一周水平（4.5%），高于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（4.0%、3.4%和 3.1%）。

2026 年第 35 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 2.5%），低于 2024 年同期水平（3.4%）。

### 二、病原学监测

2026 年第 35 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 13992 份。南方省份检测到 2237 份流感病毒阳性标本，其中 62 份为 A(H1N1)pdm09，1359 份为 A(H3N2)，



816 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 60 份流感病毒阳性标本，其中 7 份为 A(H1N1)pdm09，33 份为 A(H3N2)，20 份为 B(Victoria)。南、北方省份检测到的流感各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 35 周      |            |             |
|---------------|-------------|------------|-------------|
|               | 南方省份        | 北方省份       | 合计          |
| 检测数           | 10781       | 3211       | 13992       |
| 阳性数(%)        | 2237(20.8%) | 60(1.9%)   | 2297(16.4%) |
| A 型           | 1421(63.5%) | 40(66.7%)  | 1461(63.6%) |
| A(H1N1)pdm09  | 62(4.4%)    | 7(17.5%)   | 69(4.7%)    |
| A(H3N2)       | 1359(95.6%) | 33(82.5%)  | 1392(95.3%) |
| A(unsubtyped) | 0           | 0          | 0           |
| B 型           | 816(36.5%)  | 20(33.3%)  | 836(36.4%)  |
| B 未分系         | 0           | 0          | 0           |
| Victoria      | 816(100.0%) | 20(100.0%) | 836(100.0%) |
| Yamagata      | 0           | 0          | 0           |

2026 年第 35 周，国家流感中心对 14 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 13 株（92.9%）为 A/Missouri/11/2025 的类似株，1 株（7.1%）为 A/Missouri/11/2025 的低反应株。对 68 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 60 株（88.2%）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，8 株（11.8%）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的低反应株；其中 63 株（92.6%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株，5 株（7.4%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的低反应株。

### 三、暴发疫情

2026 年第 35 周，全国未报告流感样病例暴发疫情。



# 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 35 周 (2026 年 8 月 24 日 – 2026 年 8 月 30 日), 南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.3%, 低于前一周水平 (4.5%), 高于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平 (4.0%、3.4% 和 3.1%)。(图 1)

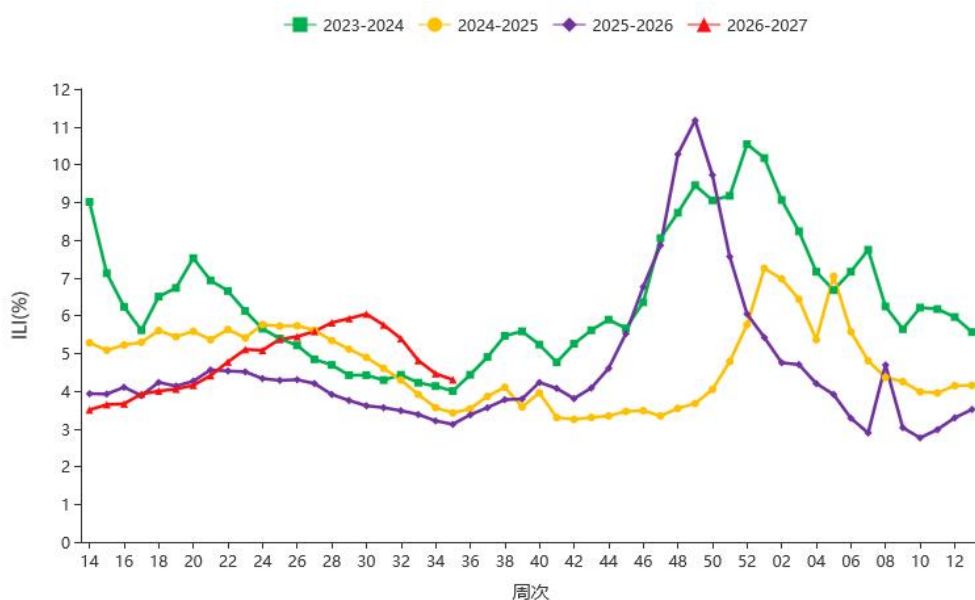


图 1 2023 – 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 35 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 2.5%), 低于 2024 年同期水平 (3.4%)。(图 2)

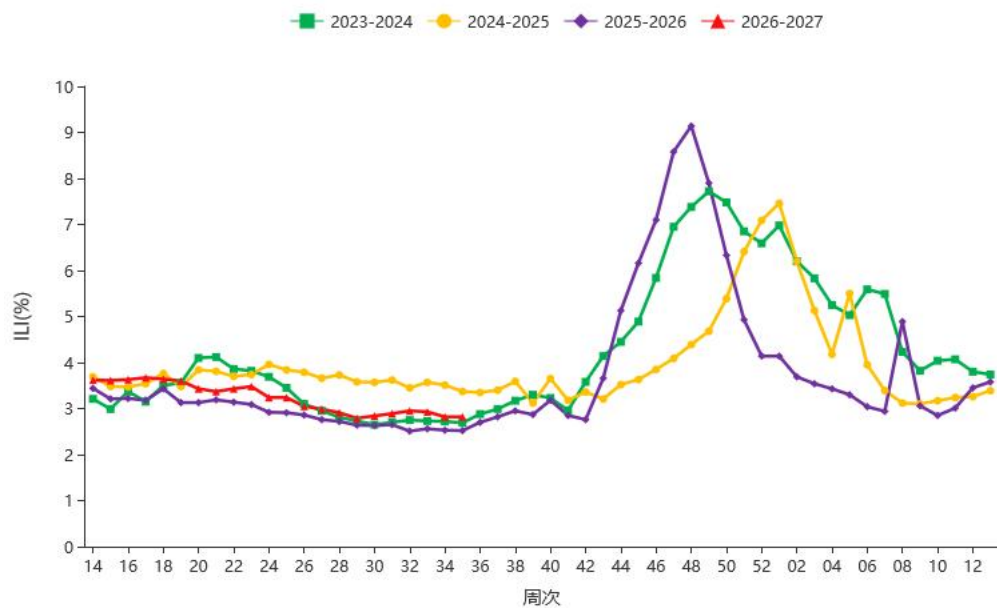


图 2 2023 – 2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%  
注：数据来源于国家级哨点医院。





# 病原学监测

## (一) 流感样病例监测

### 1. 南方省份。

2026 年第 35 周，南方省份检测到 2237 份流感病毒阳性标本，其中 62 份为 A(H1N1)pdm09，1359 份为 A(H3N2)，816 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

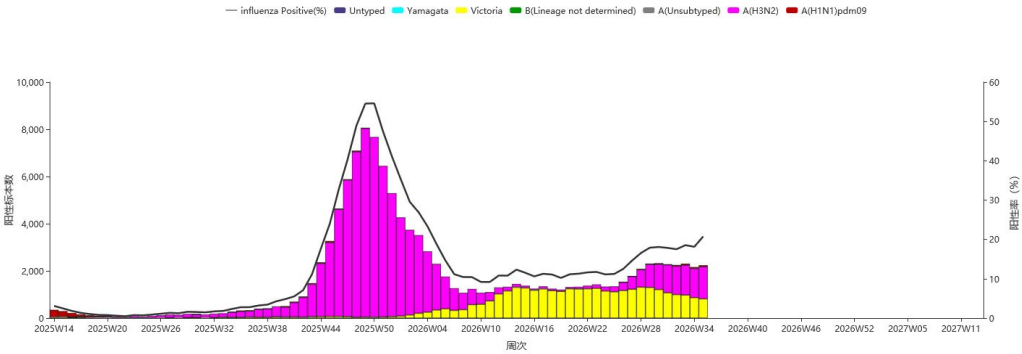


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 35 周，北方省份检测到 60 份流感病毒阳性标本，其中 7 份为 A(H1N1)pdm09，33 份为 A(H3N2)，20 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

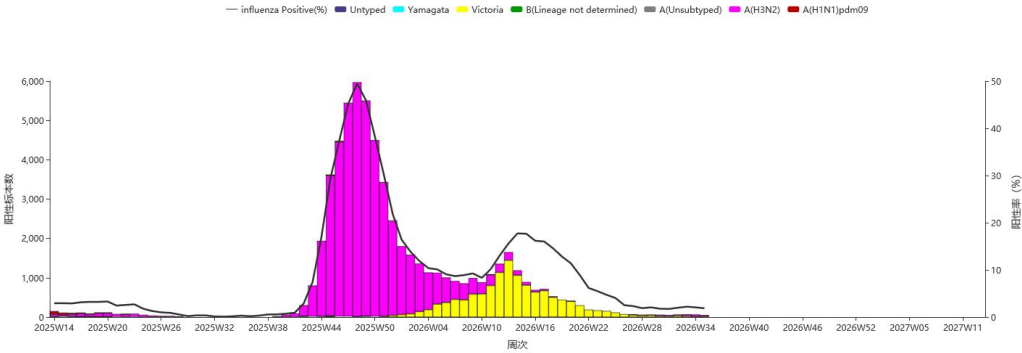


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 35 周，南方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。(图 5)

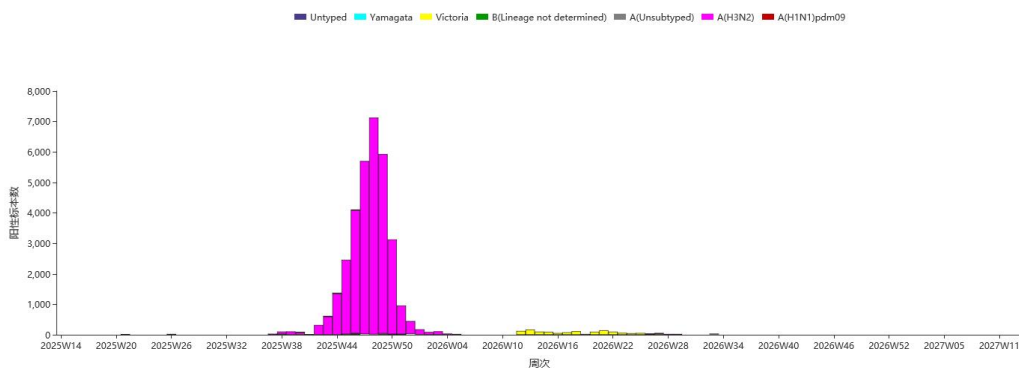


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 35 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)

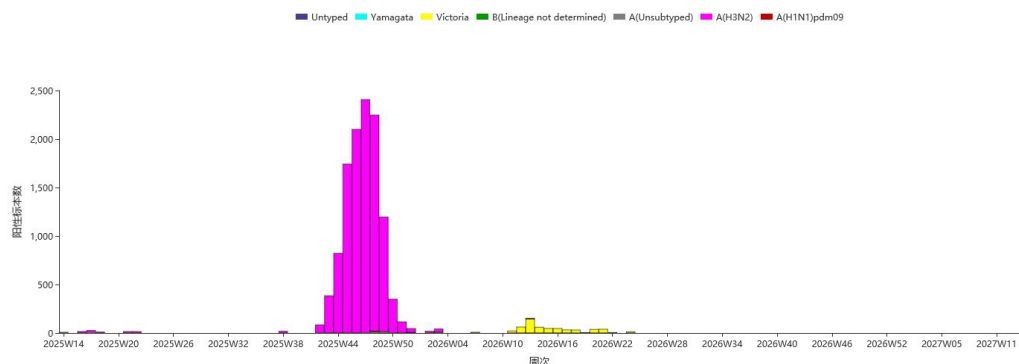


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 35 周，国家流感中心对 14 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 13 株 (92.9%) 为 A/Missouri/11/2025 的类似株，1 株 (7.1%) 为 A/Missouri/11/2025 的低反应株。对 68 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 60 株 (88.2%) 为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的类似株，8 株 (11.8%) 为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的低反应株；其中 63 株 (92.6%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的类似株，5 株 (7.4%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的低反应株。

2026 年 3 月 30 日 – 2026 年 8 月 30 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 59 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 57 株 (96.6%) 为 A/Missouri/11/2025 的类似株，2 株 (3.4%) 为



A/Missouri/11/2025 的低反应株。对 363 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中 301 株 (82.9%) 为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的类似株, 62 株 (17.1%) 为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的低反应株; 其中 326 株 (89.8%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的类似株, 37 株 (10.2%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的低反应株。对 544 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析, 其中 512 株 (94.1%) 为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株, 32 株 (5.9%) 为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。

## (四) 耐药性分析

2026 年 3 月 30 日 - 2026 年 8 月 30 日, CNIC 耐药监测数据显示, 除 1 株 A(H3N2) 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低外, 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 35 周，全国未报告流感样病例暴发疫情。

## （二）暴发疫情概况。

2026 年第 14-35 周（2026 年 3 月 30 日-8 月 30 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）260 起，经实验室检测，221 起为 B(Victoria)，13 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 14-35 周，南方省份共报告 171 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（16 起）。（图 7）

2026 年第 14-35 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）

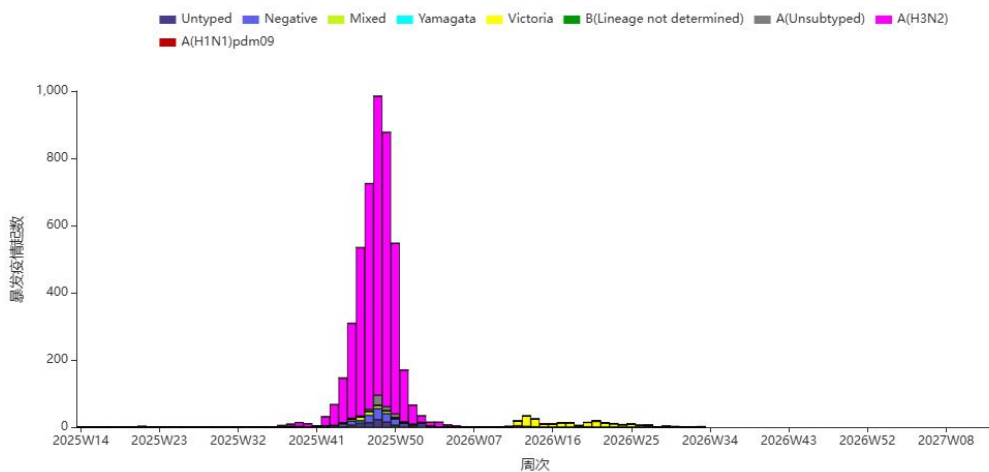


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
（按疫情报告时间统计）

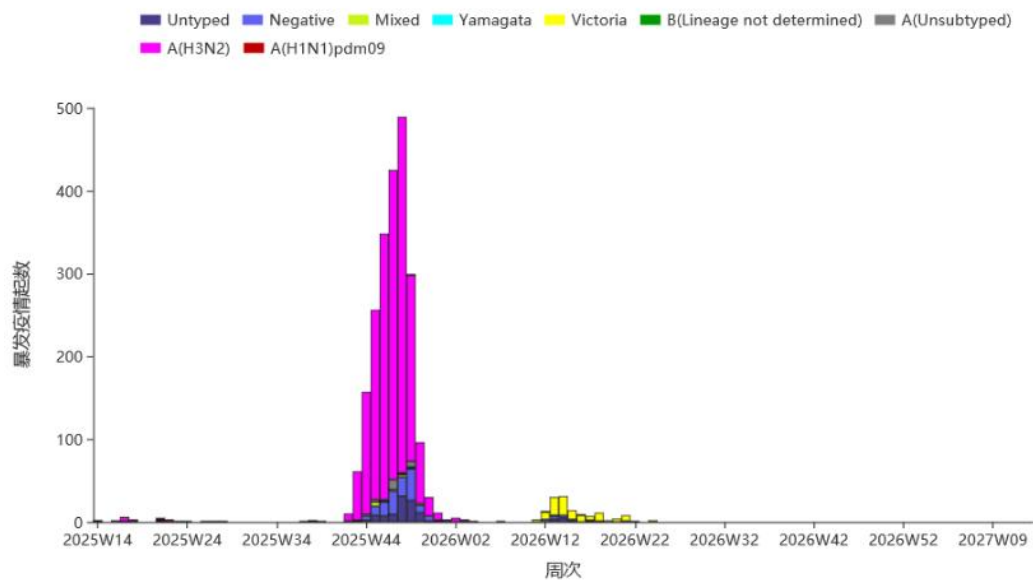


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2026 年第 14-35 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 260 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2026 年第 14-35 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 | 52         | 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。

本周，WHO 未通报人感染新亚型流感病例。（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 8 月 23-29 日，世界动物卫生组织共通报 17 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  | H7N3 | 合计 |
| 中国台湾  | 1     |      | 1  |
| 丹麦    | 1     |      | 1  |
| 法国    | 1     |      | 1  |
| 拉脱维亚  | 1     |      | 1  |
| 墨西哥   |       | 1    | 1  |
| 荷兰    | 1     |      | 1  |
| 新西兰   | 1     |      | 1  |
| 秘鲁    | 1     |      | 1  |
| 南非    | 1     |      | 1  |
| 西班牙   | 1     |      | 1  |
| 瑞典    | 2     |      | 2  |
| 英国    | 3     |      | 3  |
| 美国    | 2     |      | 2  |
| 合计    | 16    | 1    | 17 |

(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 8 月 16 日）

第 33 周，全球流感阳性率低于 10%，A 型和 B 型病毒检出比例相似。

南半球，温带南美个别国家报告流感阳性率超过 10%；大洋洲个别国家阳性率超过 30%，并监测到中等程度上升。

北半球，中美洲和加勒比地区、热带南美、西非、西欧、南亚和东南亚的部分国家，以及中部非洲、西南欧和东亚个别国家流感检测阳性率超过 10%；热带南美、东非和南亚个别国家阳性率超过 30%。中美洲和加勒比地区、南亚，以及热带南美、东西非、西南欧和西亚个别国家监测到活动上升。

在阳性率升高的区域中，西南欧、东非、东亚和大洋洲以 A(H3N2) 为优势毒株；南亚、东南亚和西亚以 A(H1N1)pdm09 为主；热带和温带南美以 B 型为主；中美洲和加勒比地区、西非 A 型和 B 型共同流行，中部非洲 A(H1N1)pdm09 与 A(H3N2) 共同流行。

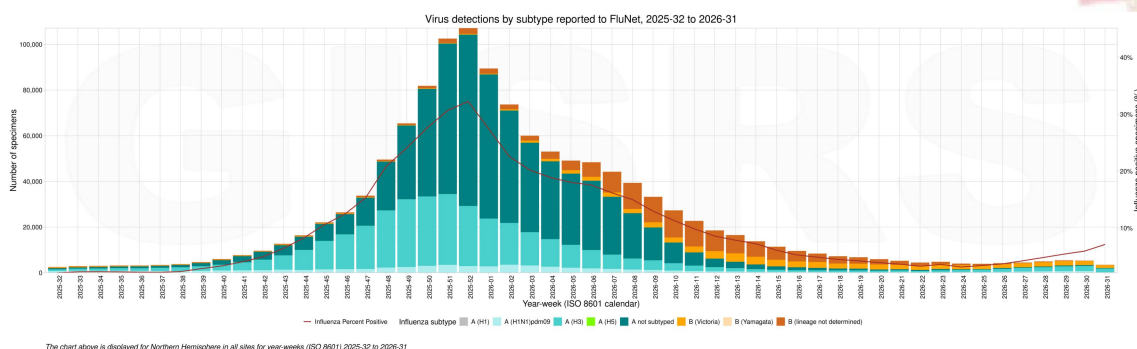


图 9 北半球流感病毒流行情况

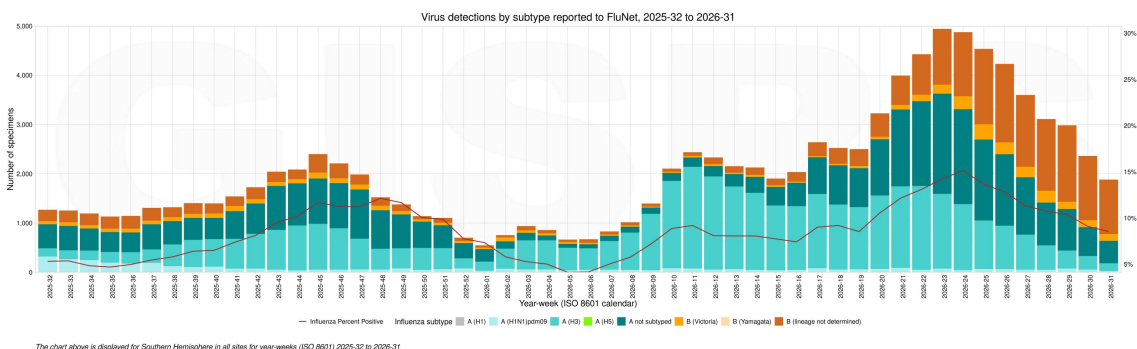


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



## 美国（第 33 周，数据截至 2026 年 8 月 22 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 1.1% 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。

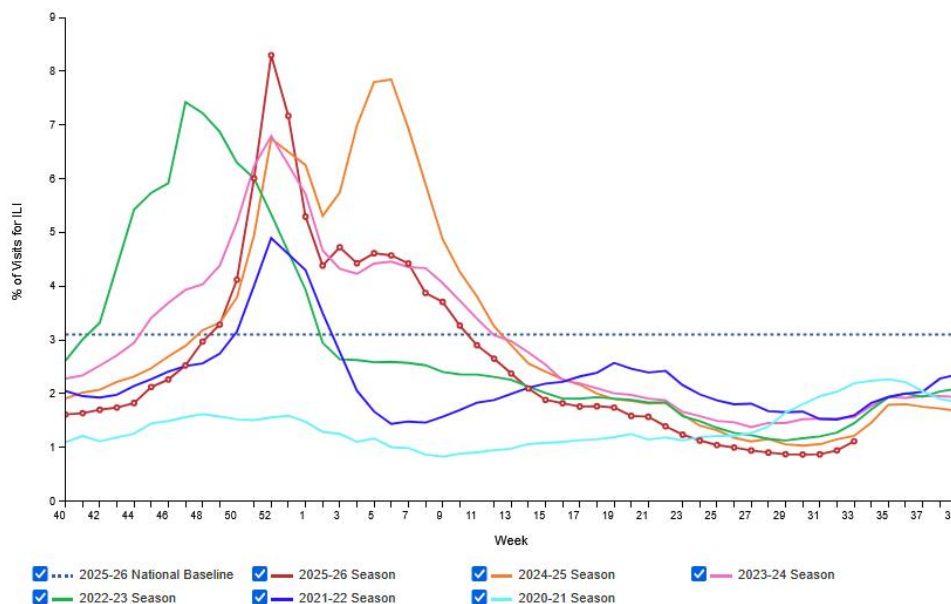


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 24572 份，检出 200 份 (0.8%) 流感病毒阳性：其中 A 型 182 份 (91.0%)，B 型 18 份 (9.0%)。

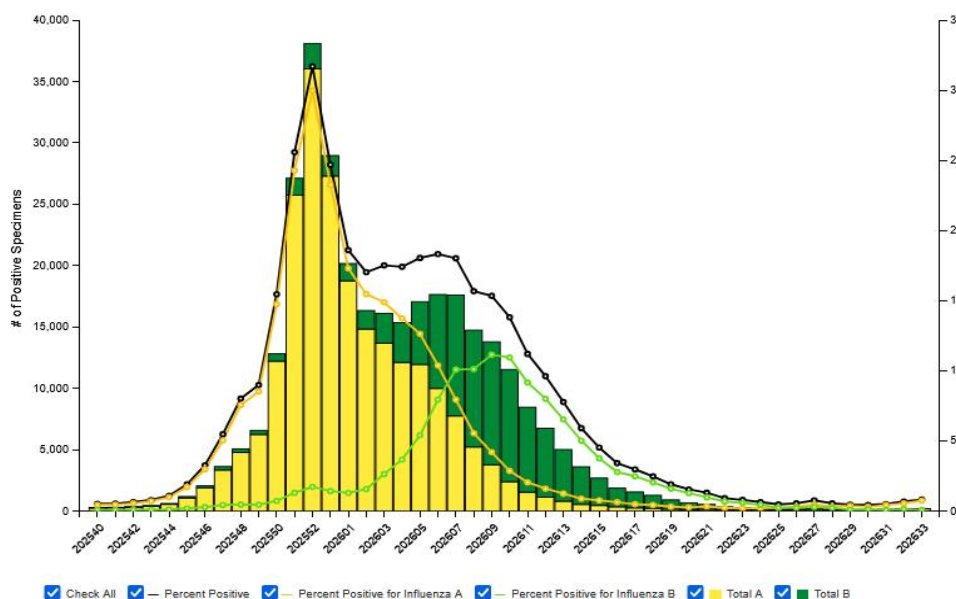


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 218 份，检出 24 份流感阳性样本，其中 23 份（95.8%）为 A 型，1 份（4.2%）为 B 型。在 16 份已分型的 A 型样本中，7 份（43.8%）为 A(H1N1)pdm09 亚型，9 份（56.3%）为 A(H3N2)亚型。1 份 B 型已分系样本为 B(Victoria)系。

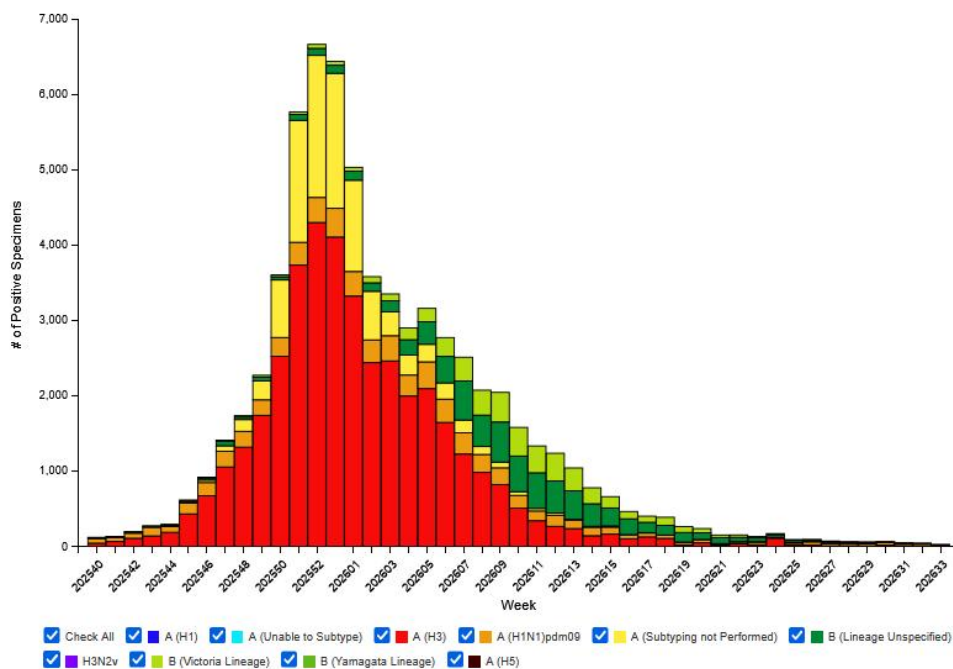


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周 NCHS 死亡率监测数据显示，因流感死亡病例占总死亡病例的百分比为 0.01%。

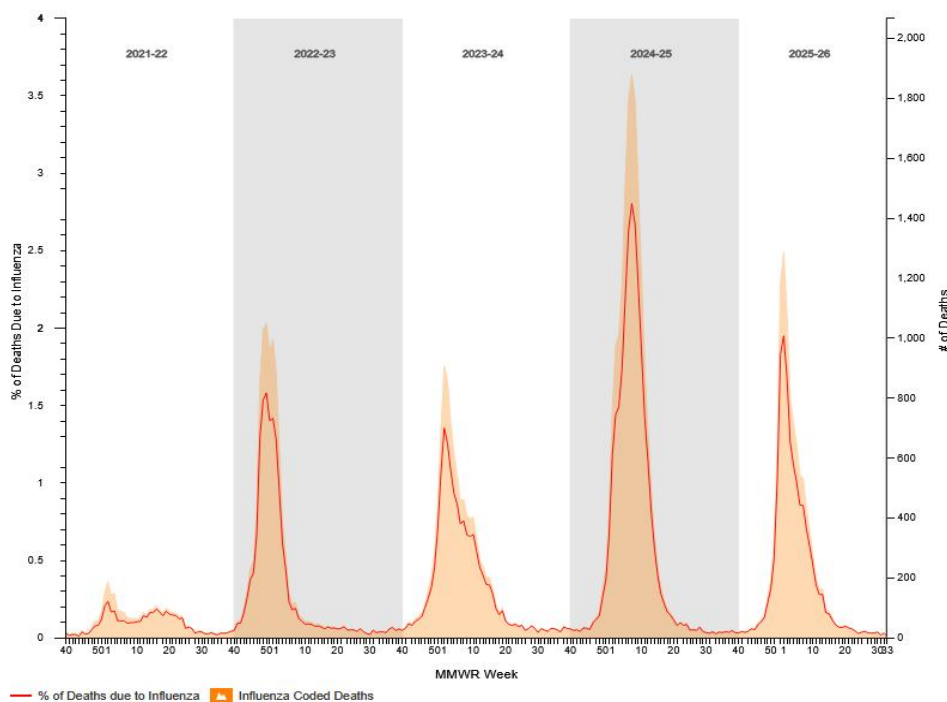


图 14 美国流感死亡监测

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

## 中国香港（第 34 周，2026 年 8 月 16 日-8 月 22 日）

监测数据显示，香港处于流感季节，本地流感活跃程度维持在高水平。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 14.4%，低于前一周的 16.0%。

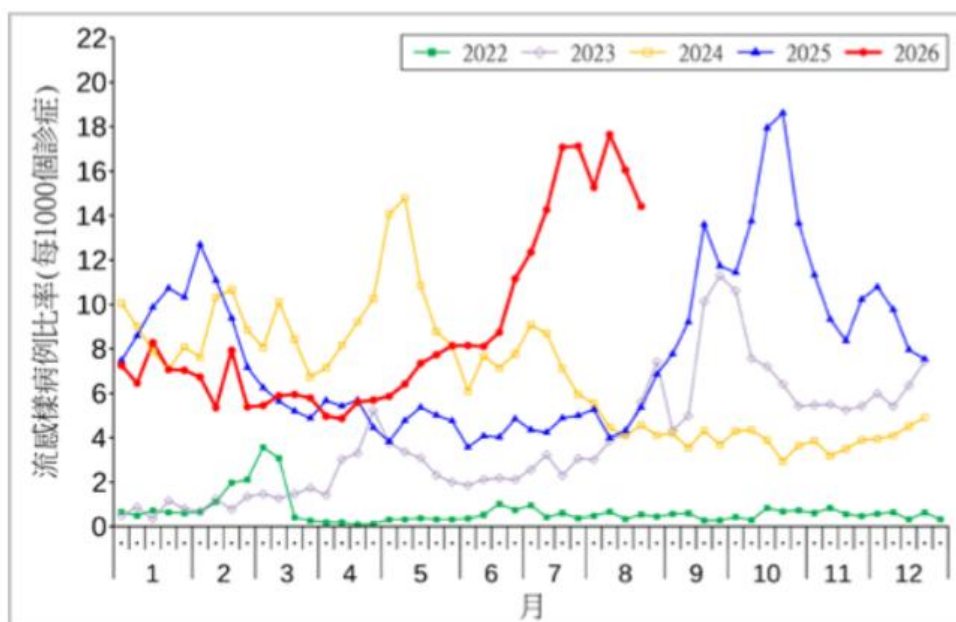


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 40.9%，低于前一周的 46.9%。

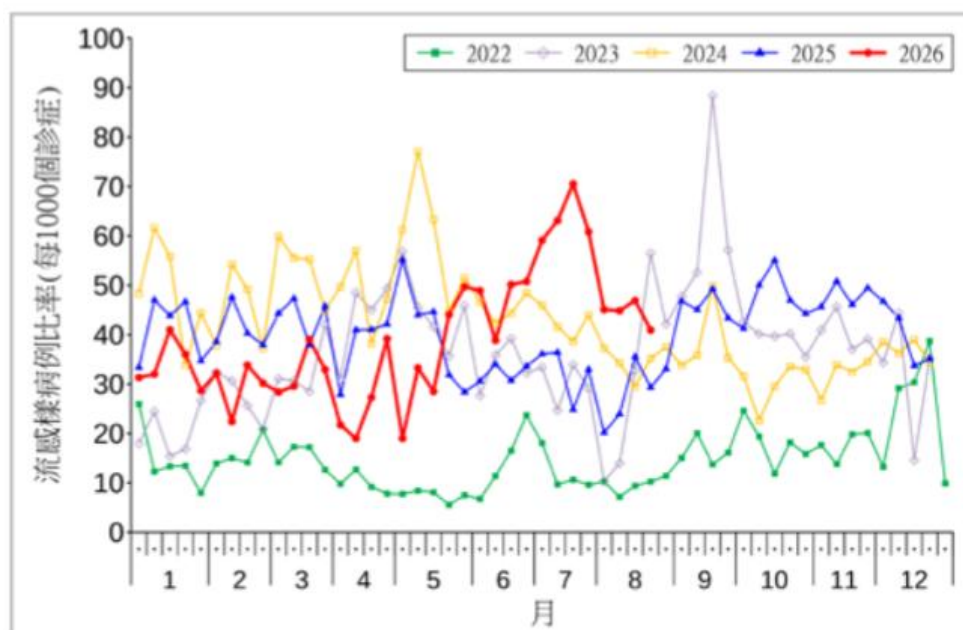


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 10463 份呼吸道样本，检出 1077 份（10.29%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 735 份（70%）A(H1N1)pdm09、245 份（24%）A(H3N2)和 65 份（6%）B 型流感。本周流感病毒阳性率高于 4.94%的基线水平，低于前一周的 10.33%。

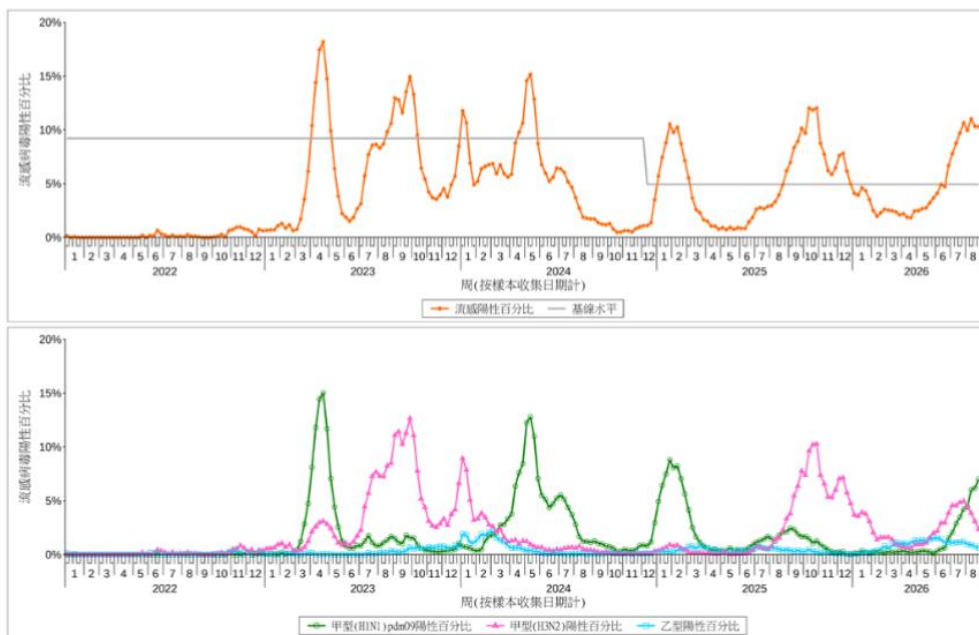


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周收到 18 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 102 人），对比上周的 23 起流感样疾病暴发报告（共影响 137 人）。第 35 周的前四天收到 19 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 142 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.59（该年龄组别每 1 万人口计），低于前一周的 0.64，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 2.58、0.90、0.18、0.15、0.23 和 1.48 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 3.12、1.25、0.47、0.13、0.26 和 1.52 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 9 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。