

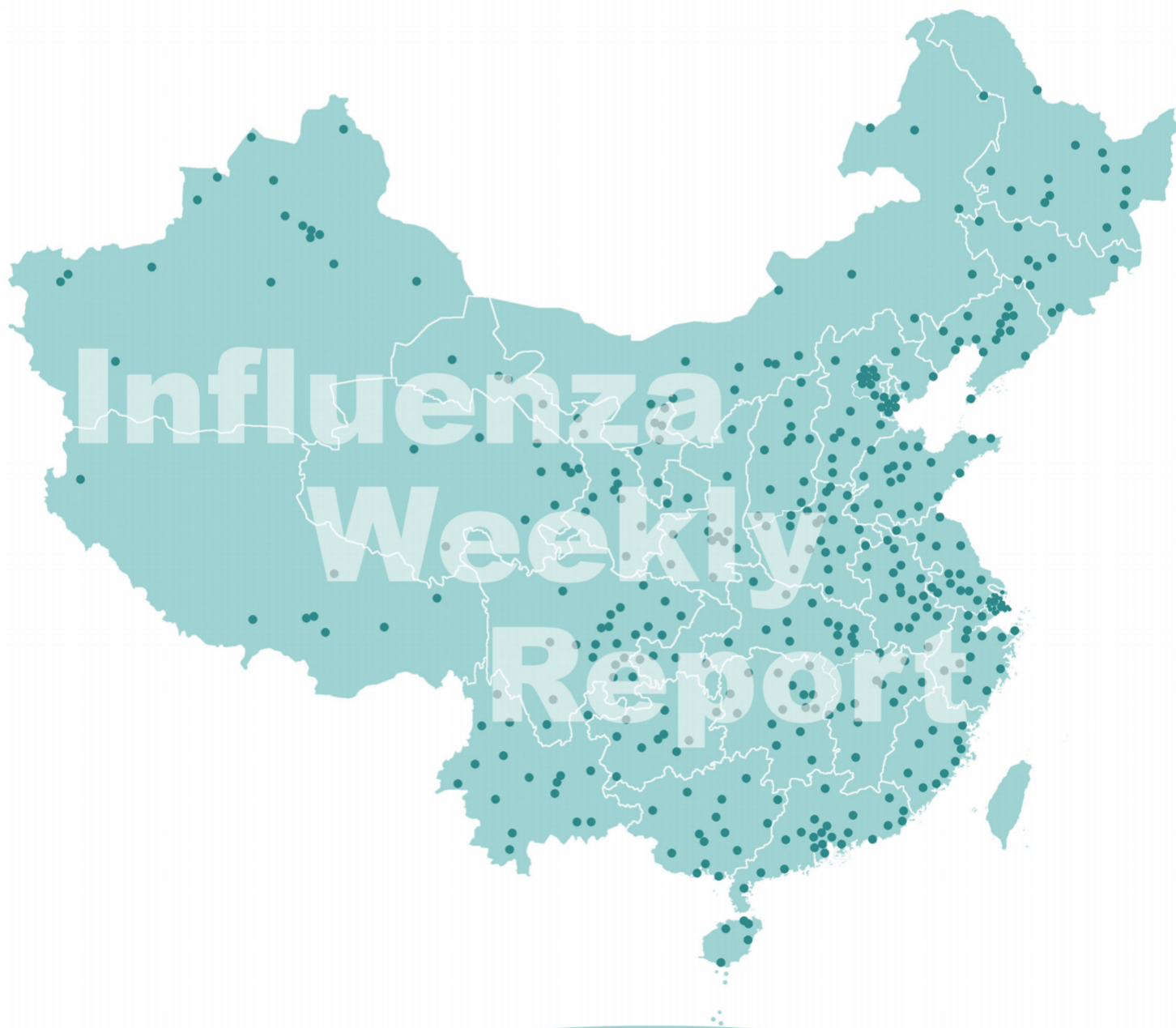
流感

监测周报

36 / 2026 年

2026年第36周 总第925期

(2026年8月31日-2026年9月6日)



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 9 月 6 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，全国检出流感阳性样本中甲型流感病毒占比 67.1%、乙型流感病毒占比 32.9%；甲型流感病毒中 A(H1N1)pdm09 占比 4.1%、A(H3N2)占比 95.9%，乙型流感病毒均为 B (Victoria) 系。全国共报告 7 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 9 月 6 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 94.2%（566/601）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 0.3%（1/344）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 36 周（2026 年 8 月 31 日 – 2026 年 9 月 6 日），南方省份哨点医院报告的 ILI%为 4.6%，高于前一周水平（4.3%），高于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（4.4%、3.5%和 3.4%）。

2026 年第 36 周，北方省份哨点医院报告的 ILI%为 2.9%，高于前一周水平（2.7%），与 2023 年同期水平（2.9%）持平，低于 2024 年同期水平（3.6%），高于 2025 年同期水平（2.7%）。

二、病原学监测

2026 年第 36 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 13771 份。南方省份检测到 2427 份流感病毒阳性标本，其中 66 份为 A(H1N1)pdm09，1566 份为 A(H3N2)，



795 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 66 份流感病毒阳性标本，其中 3 份为 A(H1N1)pdm09，38 份为 A(H3N2)，25 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 36 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	10775	2996	13771
阳性数(%)	2427(22.5%)	66(2.2%)	2493(18.1%)
A 型	1632(67.2%)	41(62.1%)	1673(67.1%)
A(H1N1)pdm09	66(4.0%)	3(7.3%)	69(4.1%)
A(H3N2)	1566(96.0%)	38(92.7%)	1604(95.9%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	795(32.8%)	25(37.9%)	820(32.9%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	795(100.0%)	25(100.0%)	820(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 36 周,国家流感中心对 57 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析,其中 54 株(94.7%)为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株,3 株 (5.3%) 为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。

2026 年第 36 周,国家流感中心对 12 株 A(H1N1)pdm09 亚型、69 株 A(H3N2)亚型和 106 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 36 周,全国共报告 7 起流感样病例暴发疫情。经检测,均为 A(H3N2)。



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 36 周 (2026 年 8 月 31 日 - 2026 年 9 月 6 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.6%，高于前一周水平 (4.3%)，高于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平 (4.4%、3.5% 和 3.4%)。(图 1)

■ 2023-2024 ● 2024-2025 ◆ 2025-2026 ▲ 2026-2027

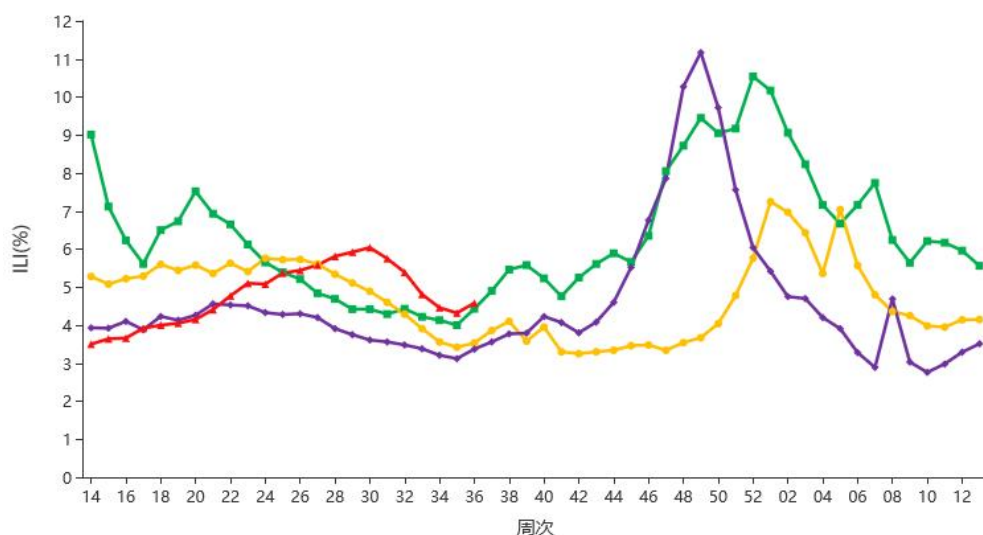


图 1 2023 - 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 36 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 2.9%，高于前一周水平 (2.7%)，与 2023 年同期水平 (2.9%) 持平，低于 2024 年同期水平 (3.6%)，高于 2025 年同期水平 (2.7%)。(图 2)

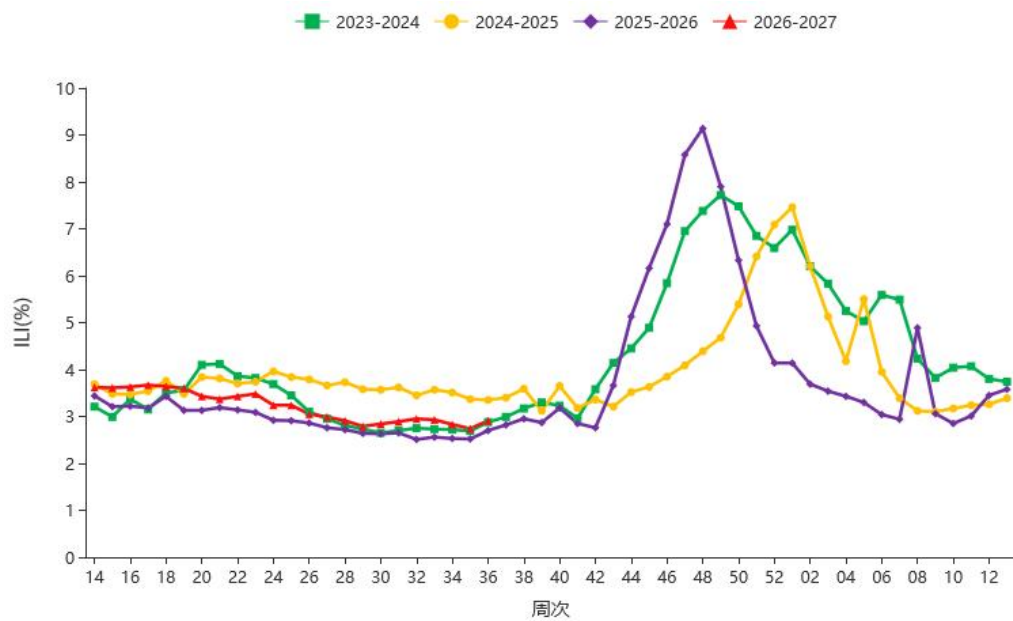


图 2 2023 – 2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%
注：数据来源于国家级哨点医院。





病原学监测

(一) 流感样病例监测

1. 南方省份。

2026 年第 36 周，南方省份检测到 2427 份流感病毒阳性标本，其中 66 份为 A(H1N1)pdm09，1566 份为 A(H3N2)，795 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

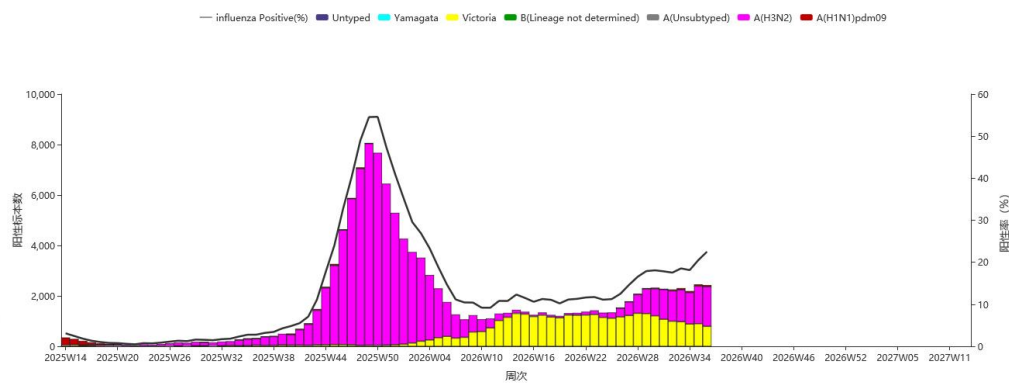


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 36 周，北方省份检测到 66 份流感病毒阳性标本，其中 3 份为 A(H1N1)pdm09，38 份为 A(H3N2)，25 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

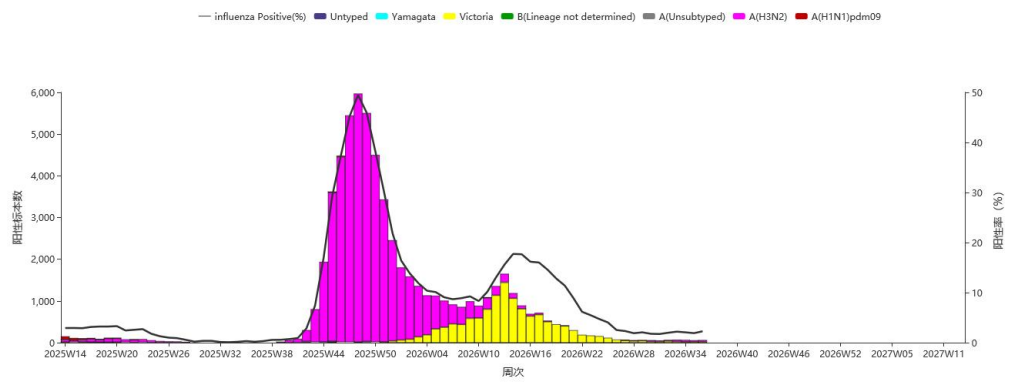


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 36 周，南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 A(H3N2)。(图 5)

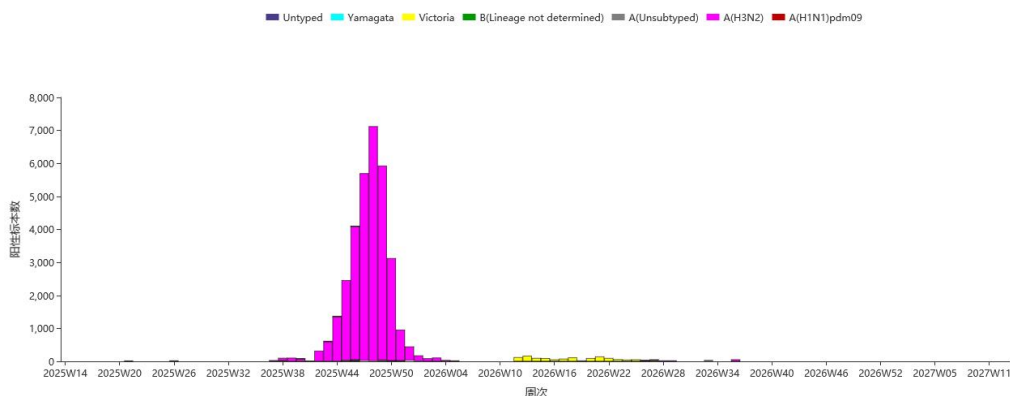


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 36 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)

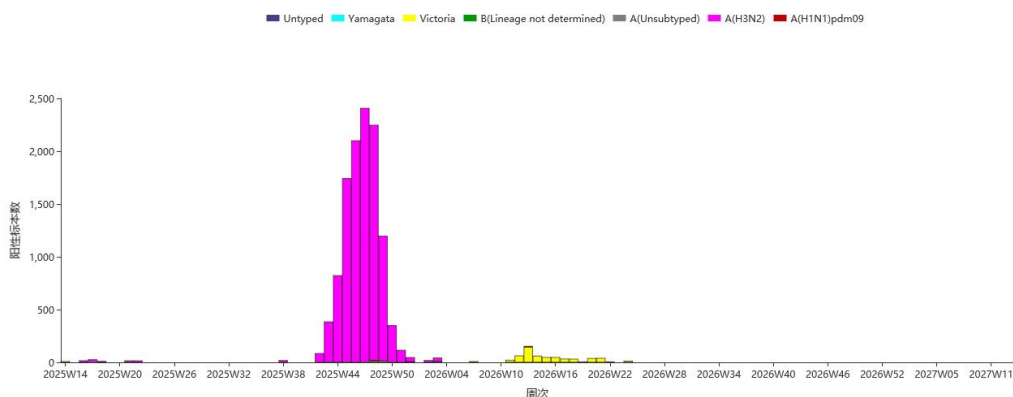


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 36 周，国家流感中心对 57 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 54 株 (94.7%) 为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株，3 株 (5.3%) 为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。

2026 年 3 月 30 日 - 2026 年 9 月 6 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 601 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 566 株（94.2%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株，35 株（5.8%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。

（四）耐药性分析

2026 年第 36 周，国家流感中心对 12 株 A(H1N1)pdm09 亚型、69 株 A(H3N2)亚型和 106 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 9 月 6 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 36 周，全国共报告 7 起流感样病例暴发疫情。经检测，均为 A(H3N2)。

（二）暴发疫情概况。

2026 年第 14-36 周（2026 年 3 月 30 日-9 月 6 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）267 起，经实验室检测，221 起为 B(Victoria)，20 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 14-36 周，南方省份共报告 178 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（17 起）。（图 7）

2026 年第 14-36 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）

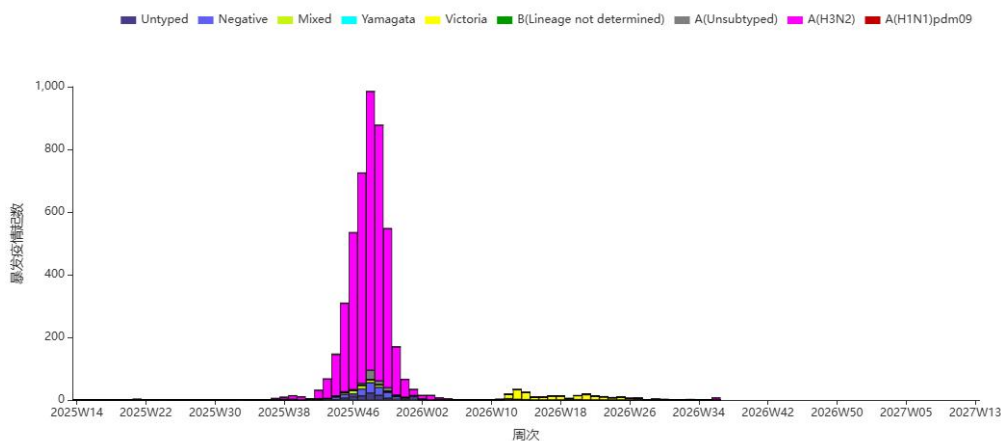


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

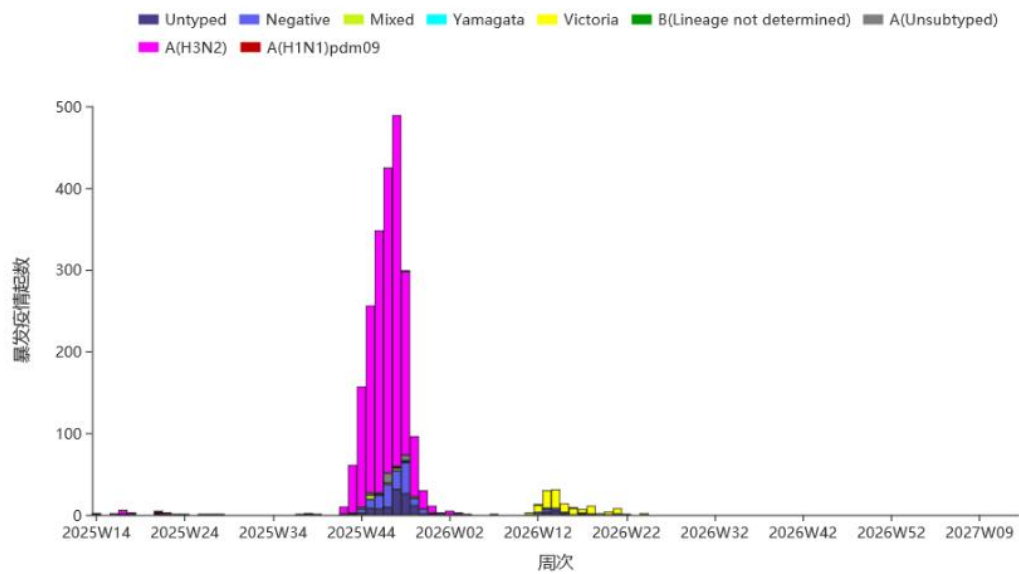


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2026 年第 14-36 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 267 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2026 年第 14-36 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	94	华北地区	18
西北地区	31	华南地区	36
华东地区	56	华中地区	11
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 30 日-9 月 5 日，世界动物卫生组织共通报 22 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	禽流感的亚型			
	H5N1	H5N5	H5(N 待定)	合计
保加利亚	1			1
智利	1			1
丹麦	1		1	2
法国	1			1
德国	1			1
以色列	1			1
拉脱维亚	1			1
荷兰	1			1
新西兰	1			1
挪威	1	1		2
波兰	2			2
西班牙	1			1
瑞典	1			1
乌克兰	2			2
英国	2			2
美国	2			2
合计	20	1	1	22

(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 23 日）

第 34 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，温带南美和东南亚个别国家，以及大洋洲一个国家报告流感阳性率超过 10%；大洋洲一个国家阳性率超过 30%，并监测到中等程度上升；热带南美一个国家也监测到活动小幅上升。

北半球，中美洲和加勒比地区、热带南美、西非、西欧、南亚、东南亚和东亚的部分国家，以及中部非洲、西南欧和北欧个别国家流感检测阳性率超过 10%；西非一个国家及南亚两个国家阳性率超过 30%；西非、南亚、北欧和东南亚个别国家监测到活动上升。

在阳性率升高的区域中，西非、西南欧、东亚和大洋洲以 A(H3N2)为优势毒株；西亚、南亚和东南亚以 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 A 型和 B 型共同流行；中部非洲 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)共同流行。

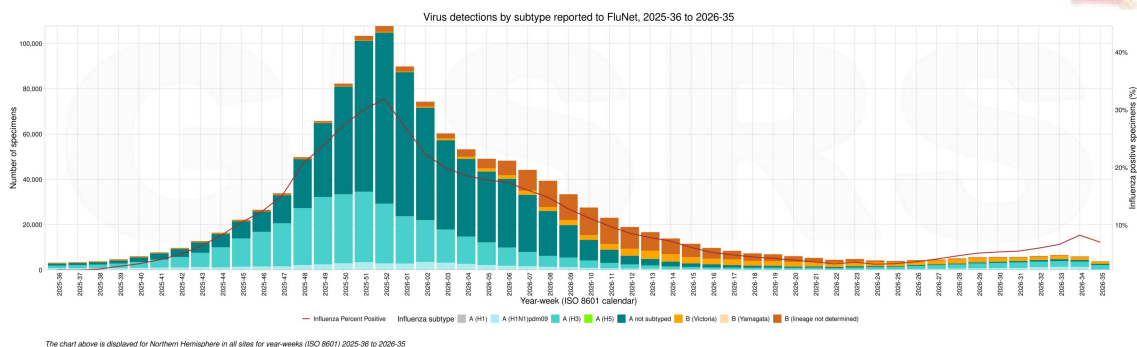


图 9 北半球流感病毒流行情况

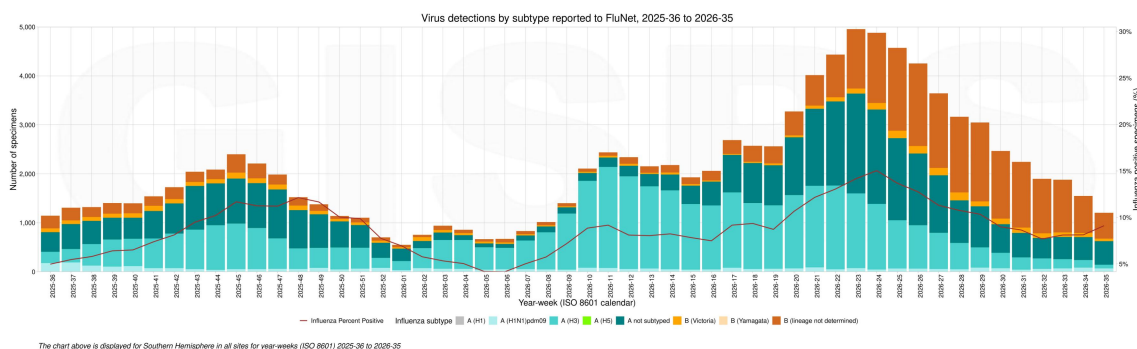


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



美国（第 34 周，数据截至 2026 年 8 月 29 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 1.3% 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。

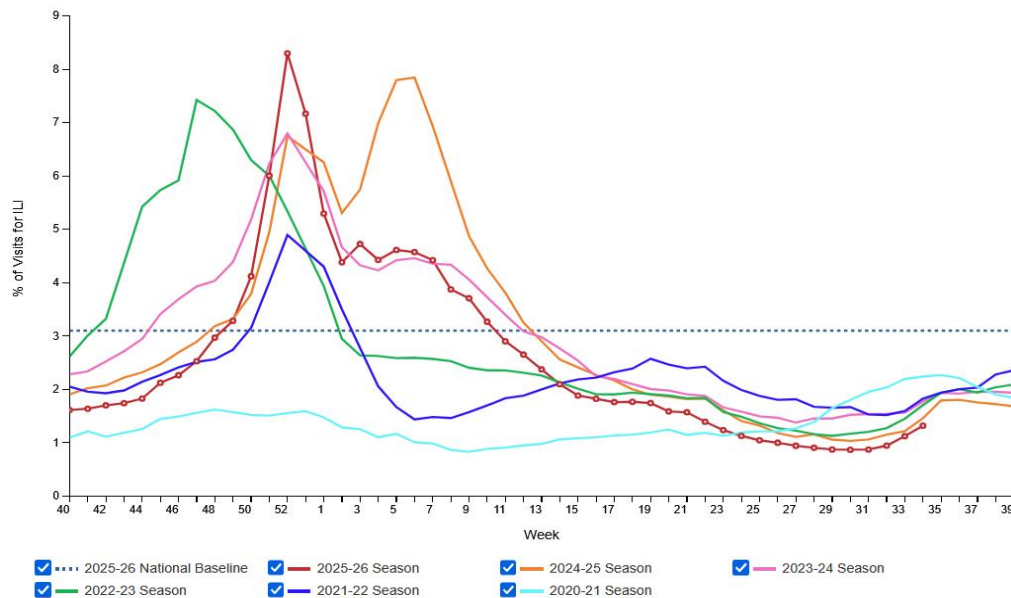


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 27424 份，检出 300 份（1.1%）流感病毒阳性：其中 A 型 261 份（87.0%），B 型 39 份（13.0%）。

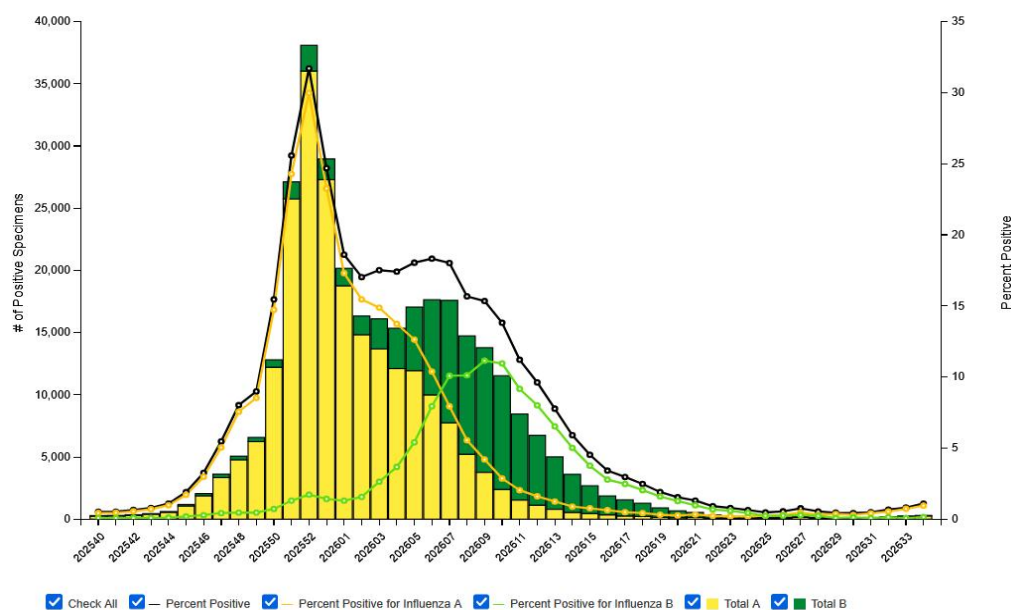


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 252 份，检出 17 份流感阳性样本，其中 15 份 (88.2%) 为 A 型，2 份 (11.8%) 为 B 型。在 11 份已分型的 A 型样本中，7 份 (63.6%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，4 份 (36.4%) 为 A(H3N2)亚型。2 份 B 型已分系样本为 B(Victoria)。

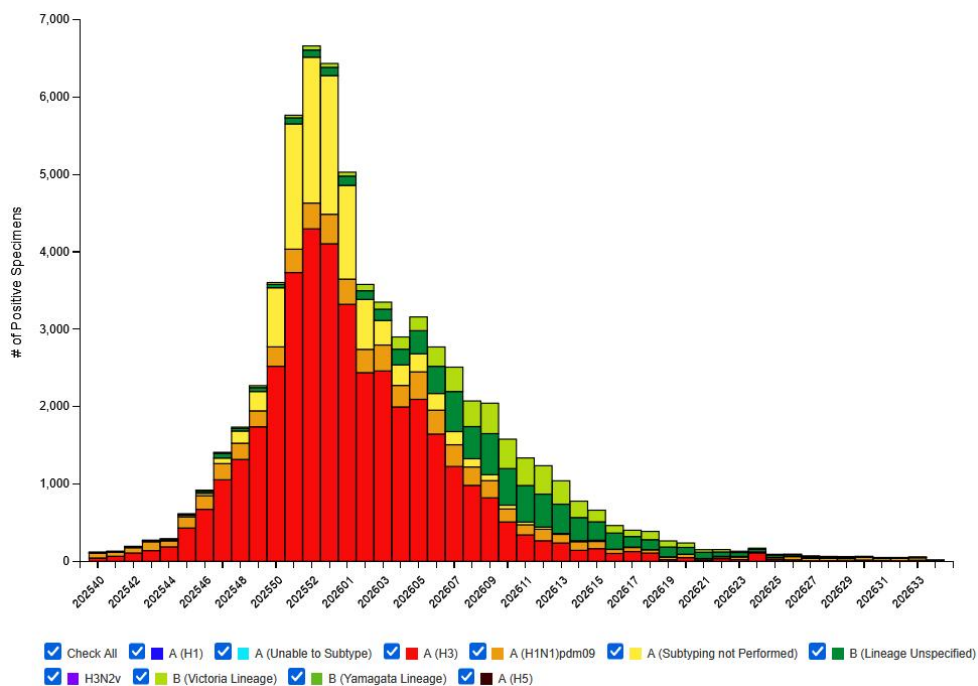


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

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 0.03%。

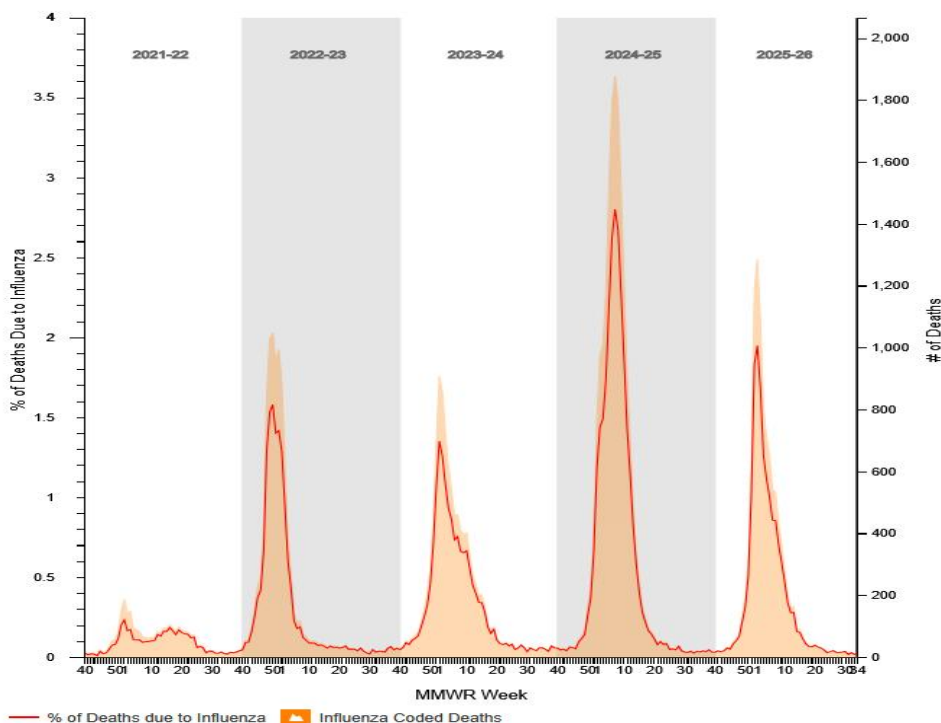


图 14 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 35 周，2026 年 8 月 23 日-8 月 29 日）

监测数据显示，香港处于流感季节，本地流感活跃程度上升并处于高水平。
本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 17.5%，高于前一周的 14.4%。

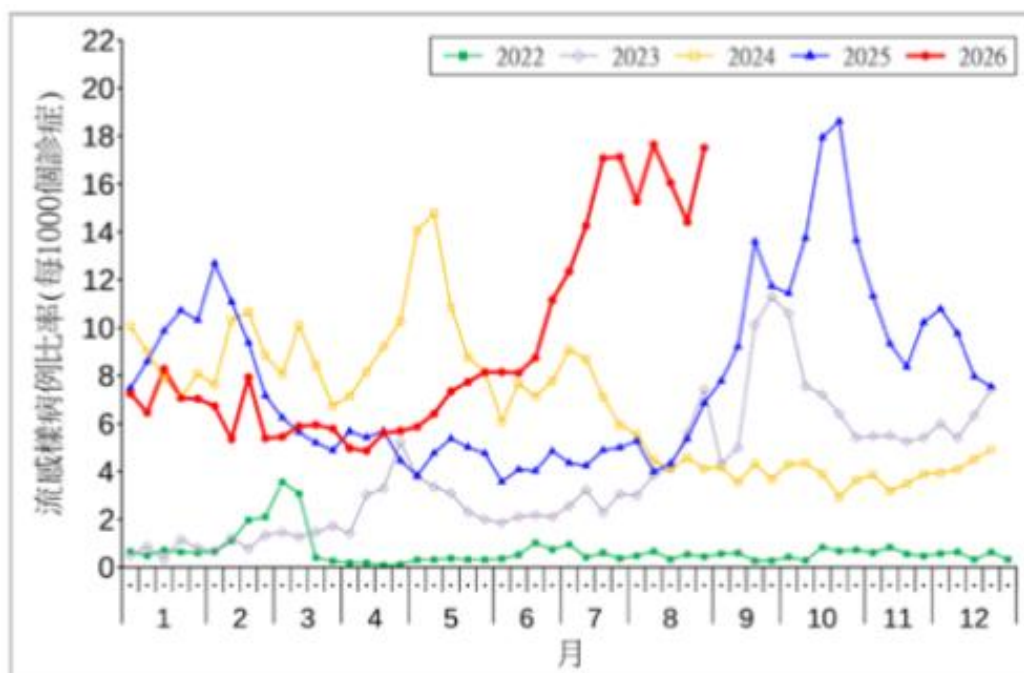


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

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

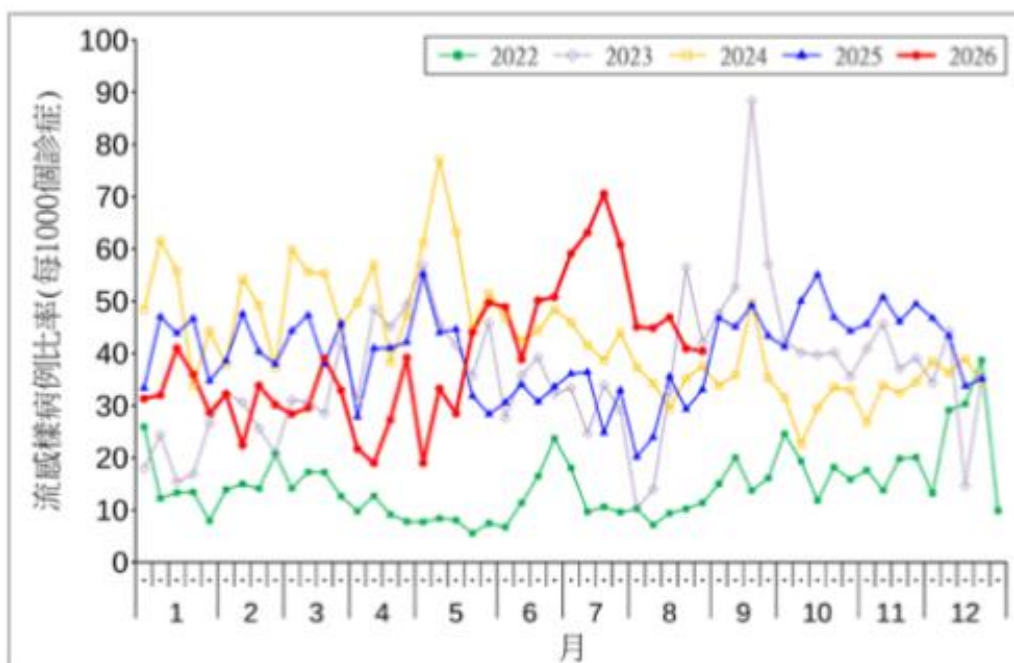


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 10279 份呼吸道样本，检出 1148 份 (11.17%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 846 份 (76%) A(H1N1)pdm09、206 份 (19%) A(H3N2) 和 60 份 (5%) 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 10.29%。

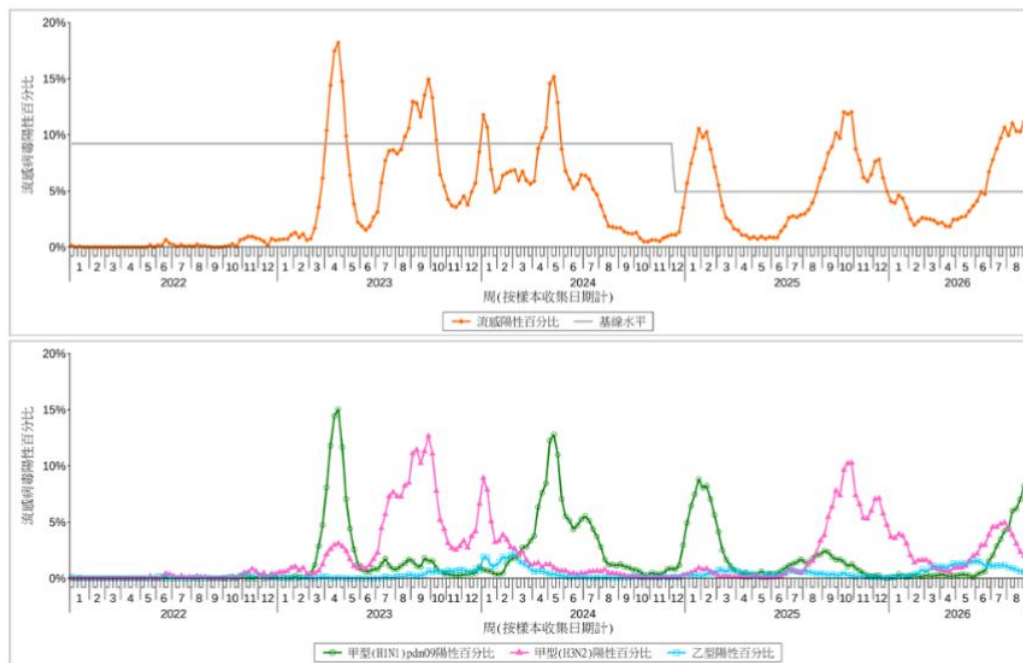


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周收到 29 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 198 人），对比上周的 18 起流感样疾病暴发报告（共影响 131 人）。第 36 周的前四天收到 25 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 104 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.75（该年龄组别每 1 万人口计），高于前一周的 0.59，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 2.90、1.50、0.62、0.19、0.28 和 1.81 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 2.58、0.90、0.18、0.15、0.23 和 1.48 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 9 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。