

流感

监测周报

37/2026 年

2026年第37周 总第926期

(2026年9月7日-2026年9月13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 9 月 13 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 69.9%、乙型流感病毒占比 30.1%；甲型流感病毒中 A(H1N1)pdm09 占比 5.5%、A(H3N2)占比 94.5%，乙型流感病毒均为 B (Victoria) 系。全国共报告 34 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 13 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 83.2%(326/392)为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，89.3% (350/392) 为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株；在 B(Victoria)系流感病毒毒株中有 93.7% (566/604) 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 37 周（2026 年 9 月 7 日 - 2026 年 9 月 13 日），南方省份哨点医院报告的 ILI%为 5.1%，高于前一周水平（4.6%），高于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（4.9%、3.9%和 3.6%）。

2026 年第 37 周，北方省份哨点医院报告的 ILI%为 3.1%，高于前一周水平（2.9%），高于 2023 年和 2025 年同期水平（3.0%和 2.8%），低于 2024 年同期水平（3.4%）。

二、病原学监测

2026 年第 37 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 14339 份。南方省份检测到 2659 份流感病毒阳性标本，其中 100 份为 A(H1N1)pdm09，1762 份为



A(H3N2),797 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 65 份流感病毒阳性标本,其中 4 份为 A(H1N1)pdm09, 39 份为 A(H3N2), 22 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 37 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	10675	3664	14339
阳性数(%)	2659(24.9%)	65(1.8%)	2724(19.0%)
A 型	1862(70.0%)	43(66.2%)	1905(69.9%)
A(H1N1)pdm09	100(5.4%)	4(9.3%)	104(5.5%)
A(H3N2)	1762(94.6%)	39(90.7%)	1801(94.5%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	797(30.0%)	22(33.8%)	819(30.1%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	797(100.0%)	22(100.0%)	819(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 37 周,国家流感中心对 26 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析,其中 25 株(96.2%)为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的类似株, 1 株 (3.8%) 为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的低反应株; 其中 24 株 (92.3%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的类似株, 2 株 (7.7%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的低反应株。

三、暴发疫情

2026 年第 37 周, 全国共报告 34 起流感样病例暴发疫情。经检测, 12 起为 A(H3N2), 2 起为 A 型 (亚型未显示), 10 起为 B(Victoria), 1 起为 B 型 (系未显示), 3 起为混合型, 2 起为流感阴性, 4 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 37 周（2026 年 9 月 7 日 - 2026 年 9 月 13 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.1%，高于前一周水平（4.6%），高于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（4.9%、3.9% 和 3.6%）。（图 1）

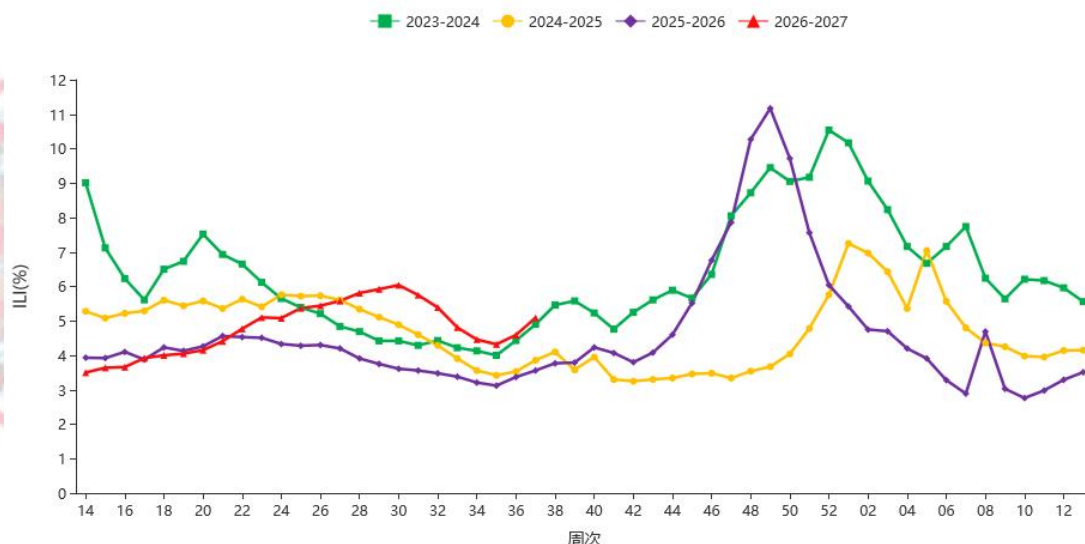


图 1 2023 - 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 37 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.1%，高于前一周水平（2.9%），高于 2023 年和 2025 年同期水平（3.0% 和 2.8%），低于 2024 年同期水平（3.4%）。（图 2）

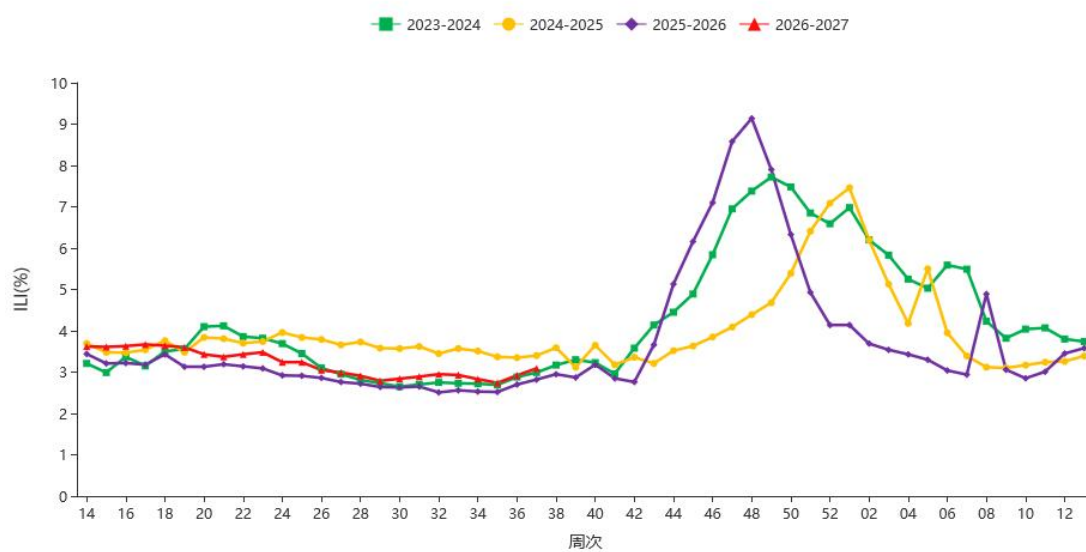


图 2 2023 – 2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 37 周,南方省份检测到 2659 份流感病毒阳性标本,其中 100 份为 A(H1N1)pdm09,1762 份为 A(H3N2), 797 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

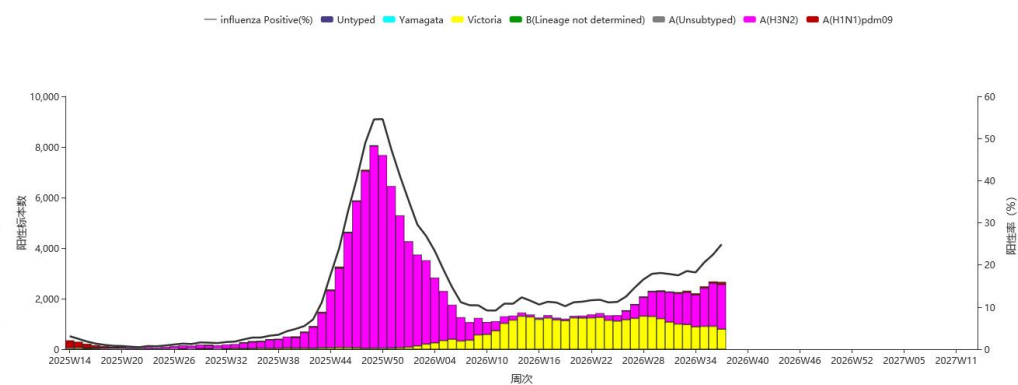


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 37 周,北方省份检测到 65 份流感病毒阳性标本,其中 4 份为 A(H1N1)pdm09, 39 份为 A(H3N2), 22 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

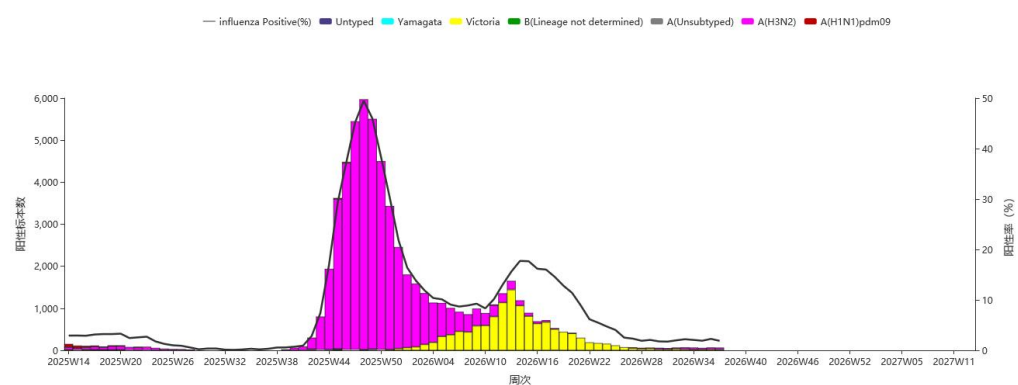


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 37 周，南方省份网络实验室共收检到 187 份流感样病例暴发疫情标本，其中 7 份为 A(H1N1)pdm09，84 份为 A(H3N2)，96 份为 B(Victoria)。(图 5)

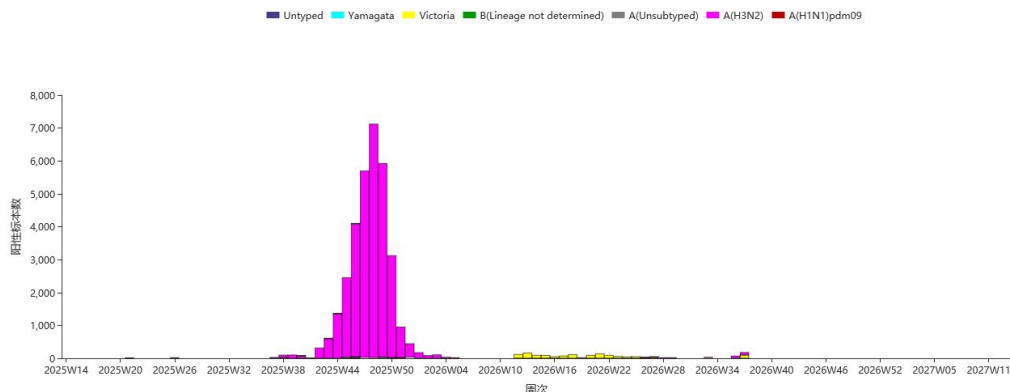


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 37 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)

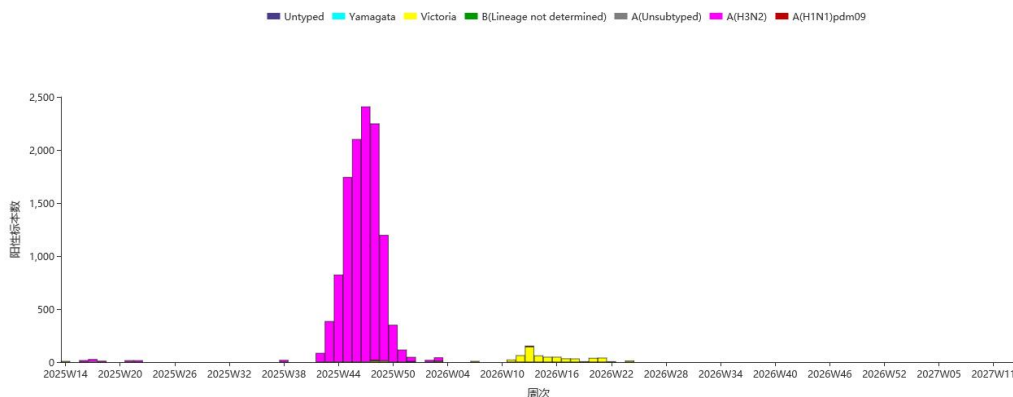


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 37 周，国家流感中心对 26 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 25 株(96.2%)为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，1 株（3.8%）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的低反应株；其中 24 株（92.3%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株，2 株（7.7%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的低反应株。

2026 年 3 月 30 日 – 2026 年 9 月 13 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 392 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析, 其中 326 株 (83.2%) 为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的类似株, 66 株 (16.8%) 为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的低反应株; 其中 350 株 (89.3%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的类似株, 42 株 (10.7%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的低反应株。对 604 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析, 其中 566 株 (93.7%) 为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株, 38 株 (6.3%) 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 9 月 13 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 37 周，全国共报告 34 起流感样病例暴发疫情。经检测，12 起为 A(H3N2)，2 起为 A 型（亚型未显示），10 起为 B(Victoria)，1 起为 B 型（系未显示），3 起为混合型，2 起为流感阴性，4 起暂未获得病原检测结果。

（二）暴发疫情概况。

2026 年第 14-37 周（2026 年 3 月 30 日-9 月 13 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）301 起，经实验室检测，231 起为 B(Victoria)，32 起为 A(H3N2)，1 起为 A(H1N1)pdm09，3 起为 A 型（亚型未显示），5 起为 B 型（分系未显示），4 起为混合型，13 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 14-37 周，南方省份共报告 212 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（23 起）。（图 7）

2026 年第 14-37 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（27 起）。（图 8）

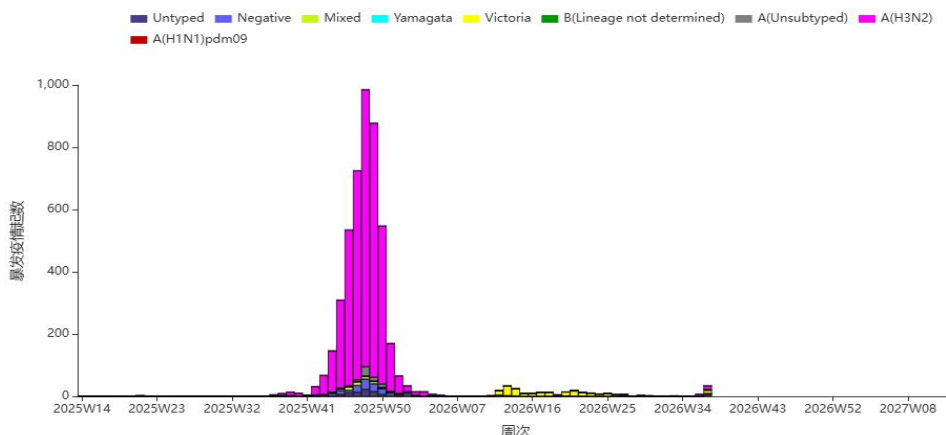


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

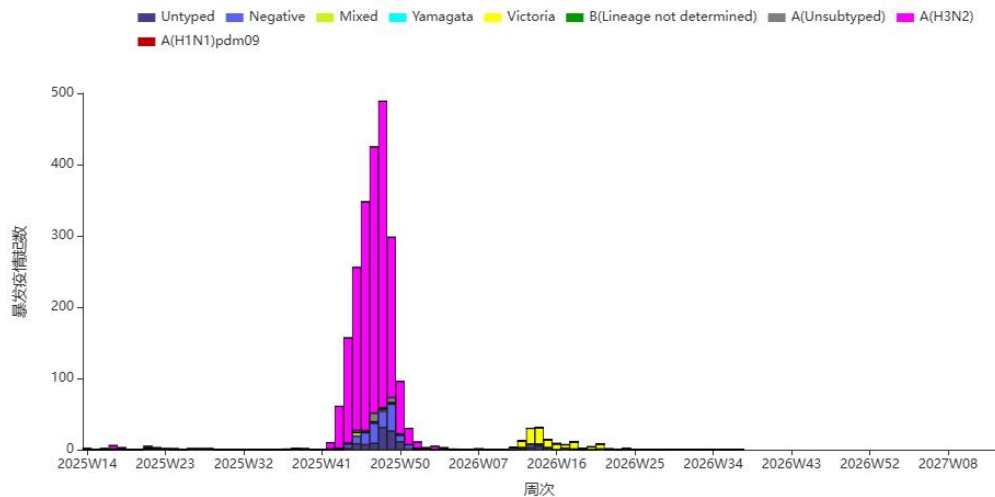


图 8 北方省份报告 IⅡI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2026 年第 14-37 周，全国共报告 IⅡI 暴发疫情 301 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2026 年第 14-37 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	108	华北地区	18
西北地区	31	华南地区	41
华东地区	70	华中地区	12
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 9 月 6-12 日，世界动物卫生组织共通报 18 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
智利	2			2
法国	1			1
拉脱维亚	1			1
新西兰	1			1
挪威	1	1		2
秘鲁	1			1
波兰	1			1
西班牙	1			1
瑞典	2			2
英国	3			3
美国	2			2
乌拉圭			1	1
合计	16	1	1	18

(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 30 日）

第 35 周，全球流感阳性率低于 10%，A 型病毒检出占主导。

南半球，热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%，并监测到活动小幅上升。

北半球，西非、北欧、西欧、南亚、东南亚和东亚的部分国家，以及中美洲和加勒比地区、东非和中非个别国家流感检测阳性率超过 10%；西非和东南亚个别国家及南亚两个国家阳性率超过 30%；南亚部分国家和中美洲和加勒比地区、东欧、西非、北非、东非及东南亚和东亚个别国家监测到活动小幅上升。

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

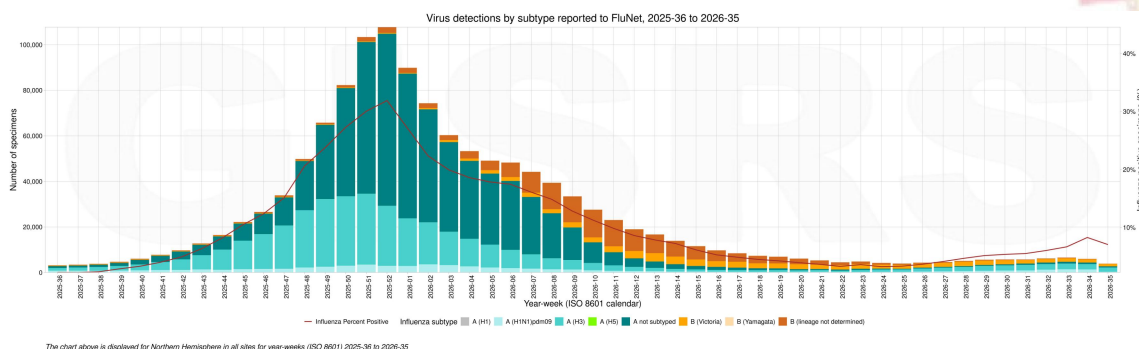


图 9 北半球流感病毒流行情况

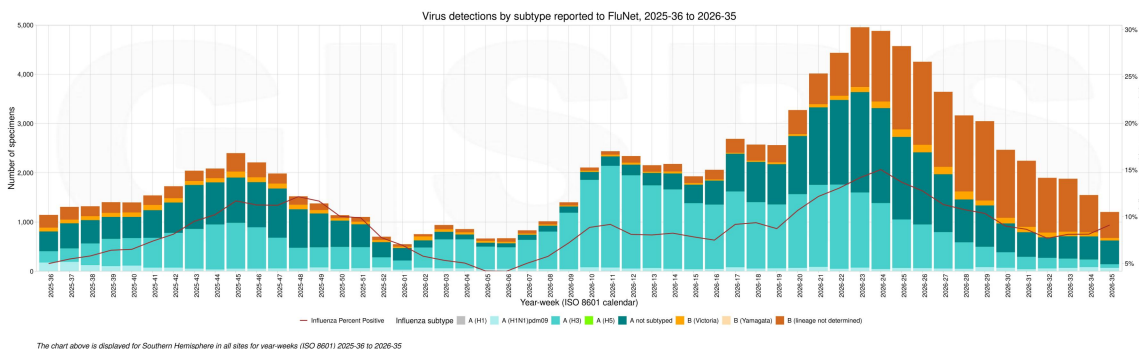


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



美国（第 35 周，数据截至 2026 年 9 月 5 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 1.5% 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。

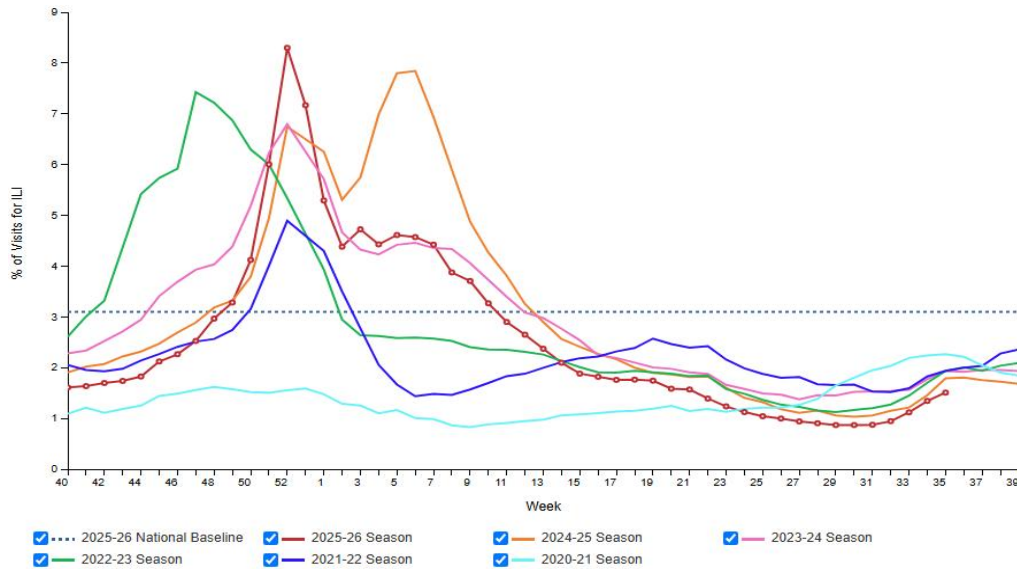


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 26520 份，检出 348 份（1.3%）流感病毒阳性：其中 A 型 326 份（93.7%），B 型 22 份（6.3%）。

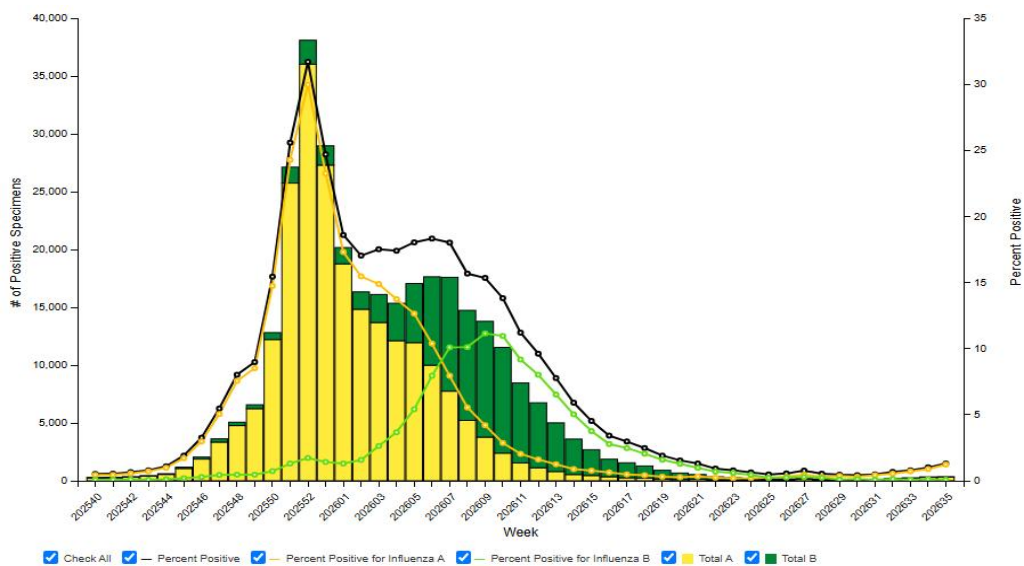


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 334 份，检出 48 份流感阳性样本，其中 45 份 (93.8%) 为 A 型，3 份 (6.3%) 为 B 型。在 29 份已分型的 A 型样本中，25 份 (86.2%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，4 份 (13.8%) 为 A(H3N2)亚型。1 份 B 型已分系样本为 B(Victoria)。

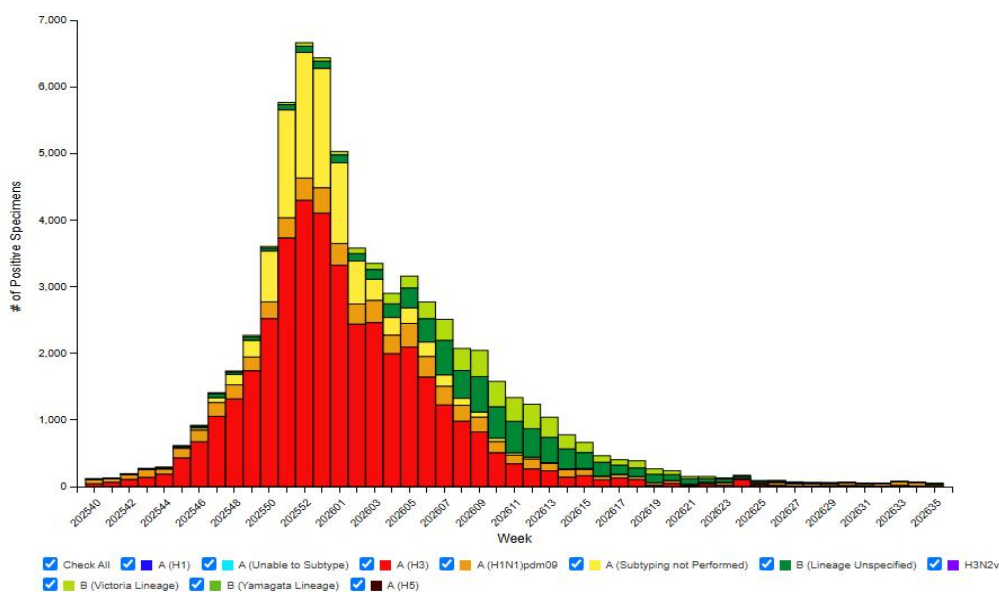


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

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 0.06%。

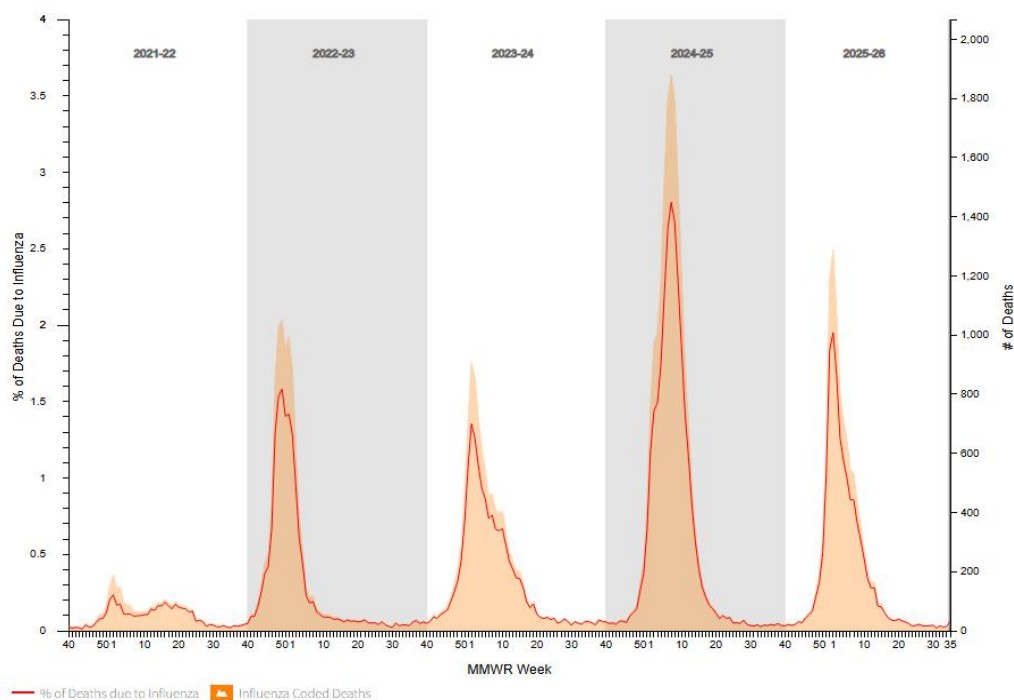


图 14 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 36 周，2026 年 8 月 30 日-9 月 5 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 17.2%，低于前一周的 17.5%。

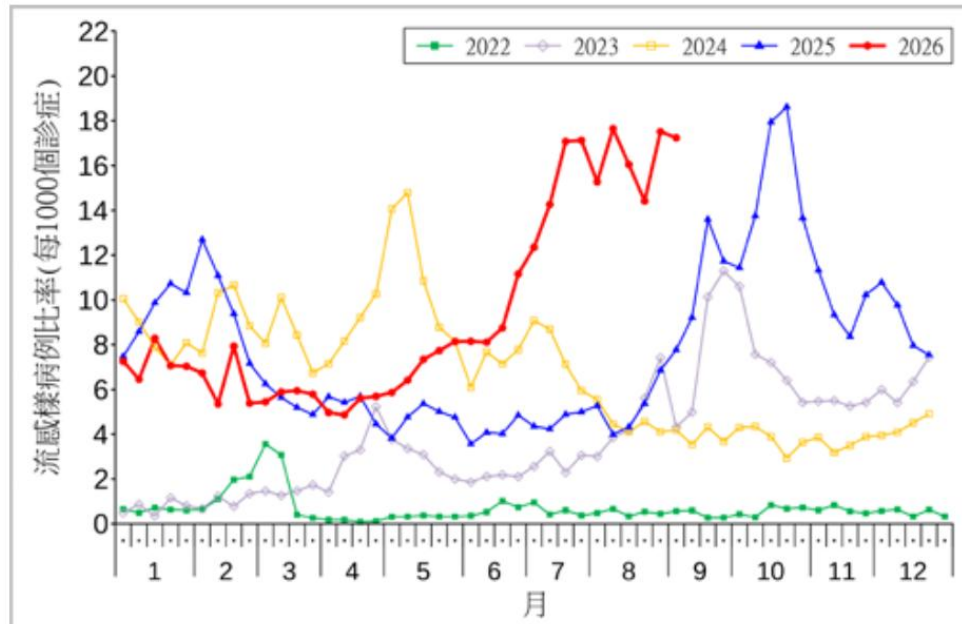


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 47.8%，高于前一周的 40.5%。

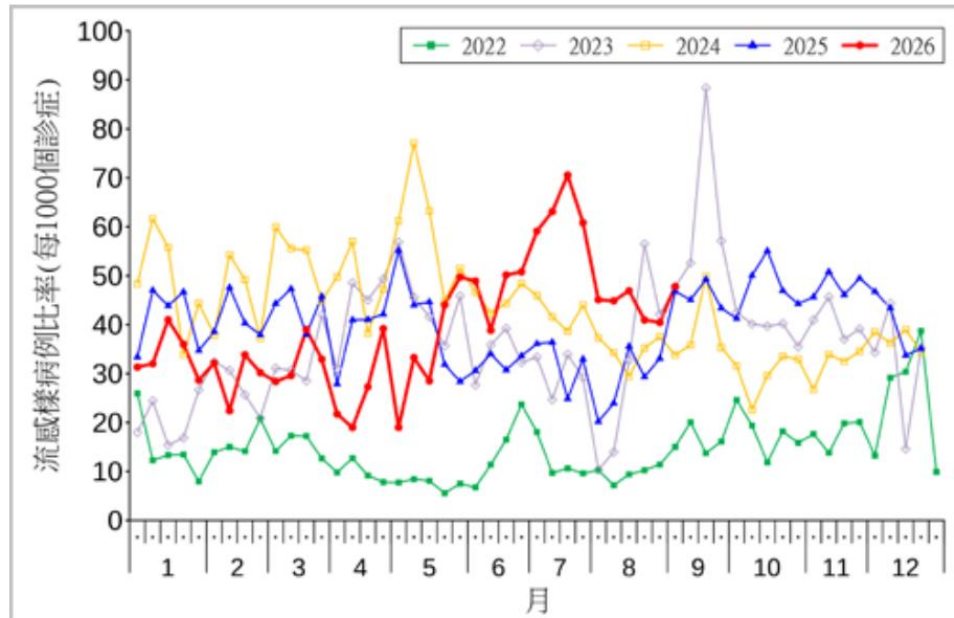


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 10478 份呼吸道样本，检出 1367 份 (13.05%) 流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 1088 份 (82%) A(H1N1)pdm09、181 份 (14%) A(H3N2) 和 55 份 (4%) 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 11.17%。

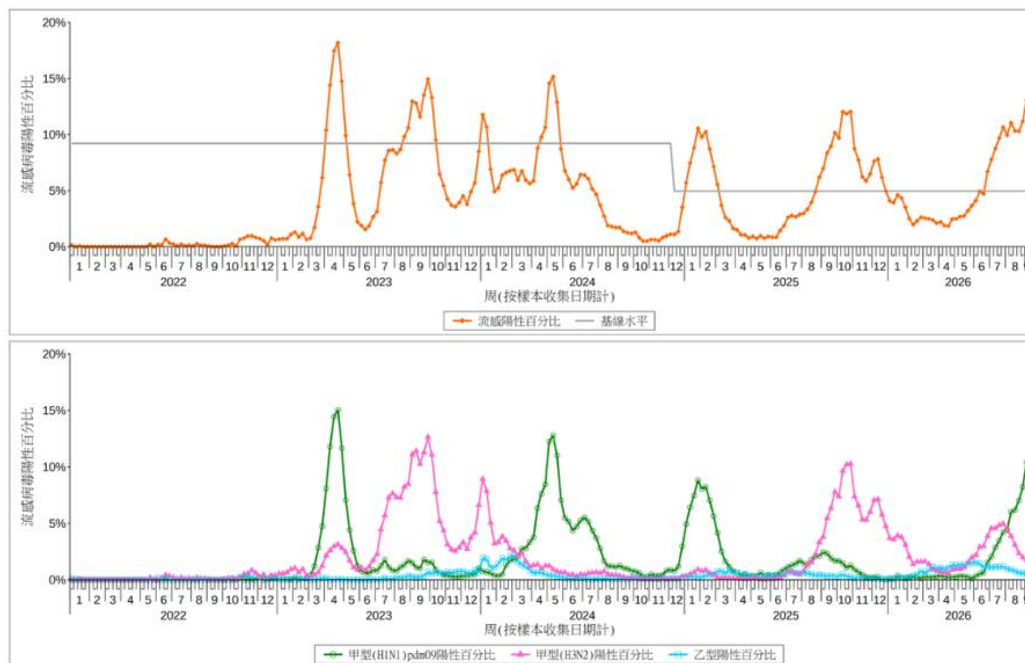


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周收到 46 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 267 人），对比上周的 29 起流感样疾病暴发报告（共影响 247 人）。第 37 周的前四天收到 78 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 406 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.83（该年龄组别每 1 万人口计），高于前一周的 0.75，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 3.71、1.60、0.89、0.15、0.27 和 2.05 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 2.90、1.50、0.62、0.19、0.28 和 1.81 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 16 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。