

流感

监测周报

40/2026 年

2026 年第 40 周 总第 929 期

(2026 年 9 月 28 日 - 2026 年 10 月 4 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 10 月 4 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、北方省份流感活动低，全国检出流感阳性样本中甲型流感病毒占比 63.2%、乙型流感病毒占比 36.8%；甲型流感病毒中 A(H1N1)pdm09 占比 13.1%、A(H3N2)占比 86.9%，乙型流感病毒均为 B (Victoria) 系。全国共报告 10 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 10 月 4 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 94.7%（72/76）为 A/Missouri/11/2025 的类似株；在 A(H3N2)亚型流感病毒毒株中有 82.6% (355/430) 为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，90.0%（387/430）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株；在 B(Victoria)系流感病毒毒株中有 93.9%（587/625）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 流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；在 A(H3N2)亚型和 B(Victoria)系流感病毒毒株中分别有 0.3%（1/382）和 0.3%（2/598）对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低，其余 A(H3N2)亚型和 B(Victoria)系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(Victoria)系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 40 周（2026 年 9 月 28 日 – 2026 年 10 月 4 日），南方省份哨点医院报告的 ILI%为 4.8%，低于前一周水平（5.2%），低于 2023 年同期水平（5.2%），高于 2024 年和 2025 年同期水平（4.0%和 4.2%）。

2026 年第 40 周，北方省份哨点医院报告的 ILI%为 3.1%，低于前一周水平（3.3%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（3.2%、3.7%和 3.2%）。

二、病原学监测

2026 年第 40 周，全国（未含港澳台地区，下同）流感监测网络实验室对 1041 家国家级流感样病



例监测哨点医院采集的标本开展检测，共检测 17735 份。南方省份检测到 1877 份流感病毒阳性标本，其中 134 份为 A(H1N1)pdm09，1038 份为 A(H3N2)，705 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 170 份流感病毒阳性标本，其中 35 份为 A(H1N1)pdm09，86 份为 A(H3N2)，49 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 40 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	9919	7816	17735
阳性数(%)	1877(18.9%)	170(2.2%)	2047(11.5%)
A 型	1172(62.4%)	121(71.2%)	1293(63.2%)
A(H1N1)pdm09	134(11.4%)	35(28.9%)	169(13.1%)
A(H3N2)	1038(88.6%)	86(71.1%)	1124(86.9%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	705(37.6%)	49(28.8%)	754(36.8%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	705(100.0%)	49(100.0%)	754(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 40 周，国家流感中心对 4 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 3 株 (75.0%) 为 A/Missouri/11/2025 的类似株，1 株 (25.0%) 为 A/Missouri/11/2025 的低反应株。

三、暴发疫情

2026 年第 40 周，全国共报告 10 起流感样病例暴发疫情。经检测，1 起为 A(H3N2)，4 起为 A(H1N1)pdm09，3 起为 B(Victoria)，1 起为混合型，1 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 40 周 (2026 年 9 月 28 日 – 2026 年 10 月 4 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.8%，低于前一周水平 (5.2%)，低于 2023 年同期水平 (5.2%)，高于 2024 年和 2025 年同期水平 (4.0% 和 4.2%)。（图 1）

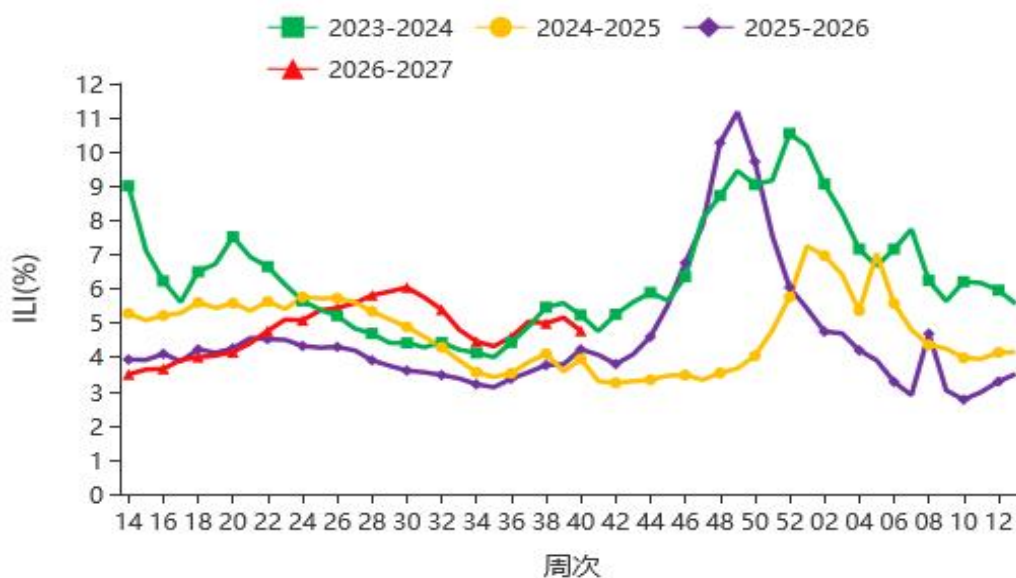


图 1 2023 – 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 40 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.1%，低于前一周水平 (3.3%)，低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平 (3.2%、3.7% 和 3.2%)。（图 2）

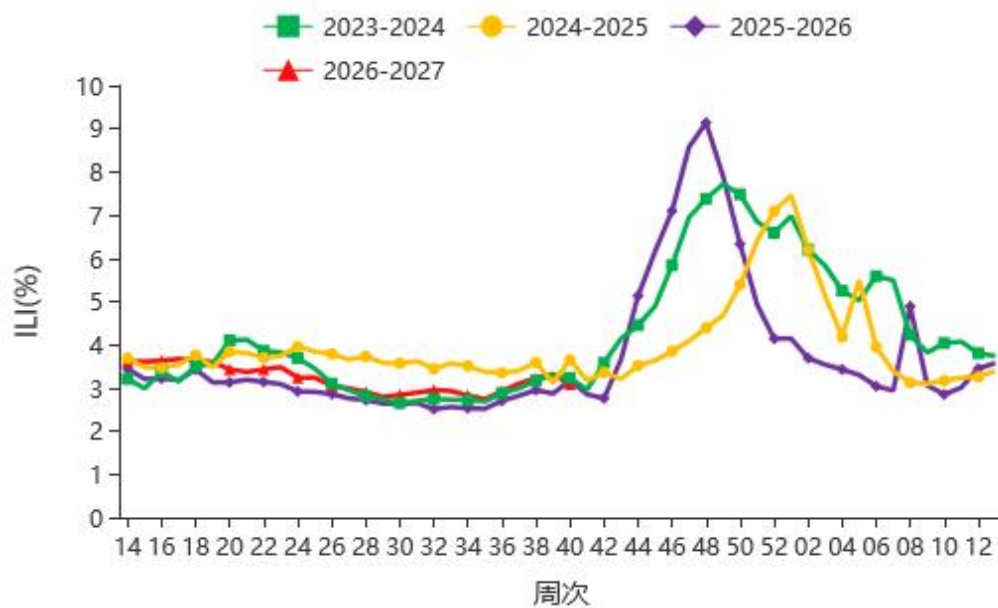


图 2 2023 – 2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 40 周,南方省份检测到 1877 份流感病毒阳性标本,其中 134 份为 A(H1N1)pdm09,1038 份为 A(H3N2), 705 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

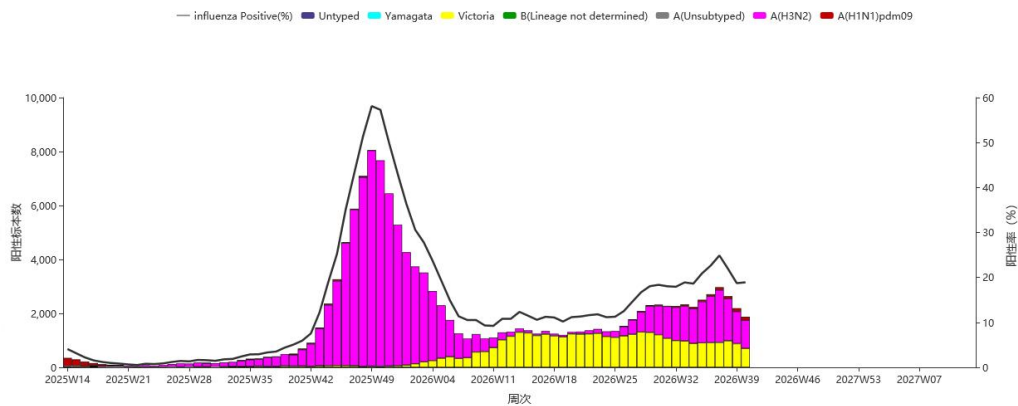


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 40 周,北方省份检测到 170 份流感病毒阳性标本,其中 35 份为 A(H1N1)pdm09, 86 份为 A(H3N2), 49 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

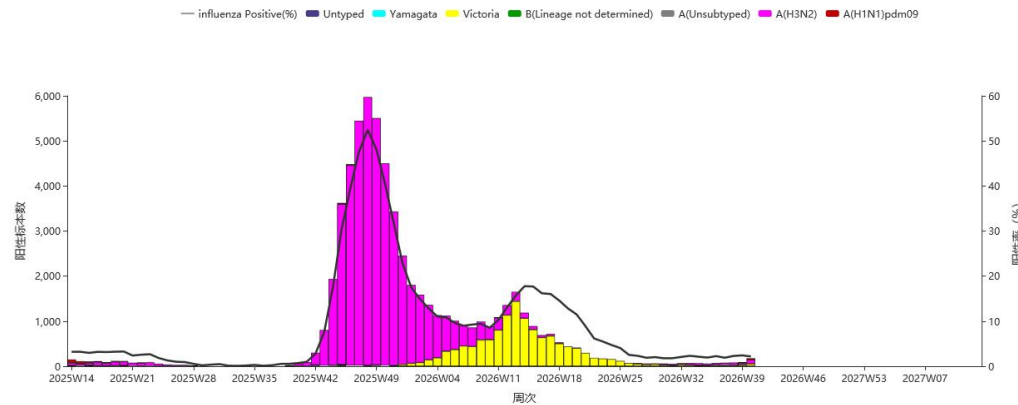


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 40 周，南方省份网络实验室共收检到 39 份流感样病例暴发疫情标本，其中 3 份为 A(H1N1)pdm09，36 份为 B(Victoria)。(图 5)

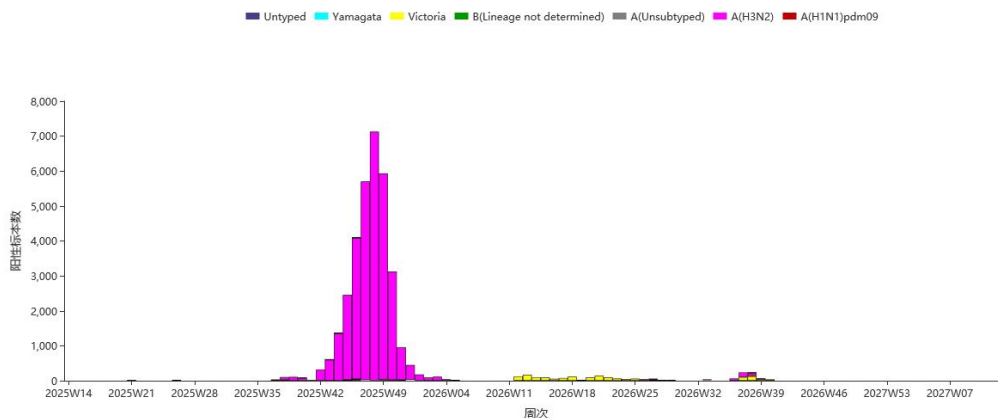


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 40 周，北方省份网络实验室共收检到 5 份流感样病例暴发疫情标本，均为 A(H3N2)。(图 6)

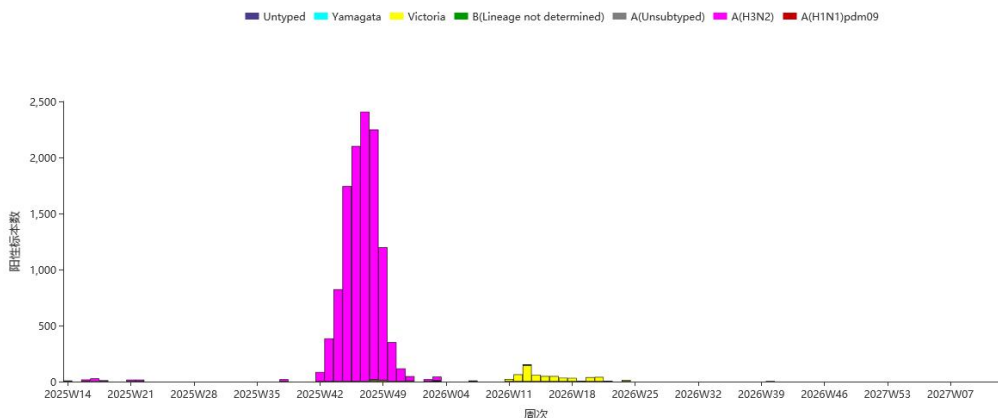


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 40 周，国家流感中心对 4 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 3 株 (75.0%) 为 A/Missouri/11/2025 的类似株，1 株 (25.0%) 为 A/Missouri/11/2025 的低反应株。



2026 年 3 月 30 日 – 2026 年 10 月 4 日（以实验日期统计），CNIC 对 76 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 72 株（94.7%）为 A/Missouri/11/2025 的类似株，4 株（5.3%）为 A/Missouri/11/2025 的低反应株。对 430 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 355 株（82.6%）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，75 株（17.4%）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的低反应株；其中 387 株（90.0%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株，43 株（10.0%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的低反应株。对 625 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 587 株（93.9%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株，38 株（6.1%）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 10 月 4 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 1 株 A(H3N2)亚型和 2 株 B(Victoria)系流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低外，其余 A(H3N2)亚型和 B(Victoria)系流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 A(H1N1)pdm09 亚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(Victoria)系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 40 周，全国共报告 10 起流感样病例暴发疫情。经检测，1 起为 A(H3N2)，4 起为 A(H1N1)pdm09，3 起为 B(Victoria)，1 起为混合型，1 起暂未获得病原检测结果。

（二）暴发疫情概况。

2026 年第 14-40 周（2026 年 3 月 30 日-10 月 4 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）378 起，经实验室检测，254 起为 B(Victoria)，53 起为 A(H3N2)，12 起为 A(H1N1)pdm09，2 起为 A 型（亚型未显示），5 起为 B 型（分系未显示），18 起为混合型，24 起为流感阴性，10 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2026 年第 14-40 周，南方省份共报告 286 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（58 起）。（图 7）

2026 年第 14-40 周，北方省份共报告 92 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（30 起）。（图 8）

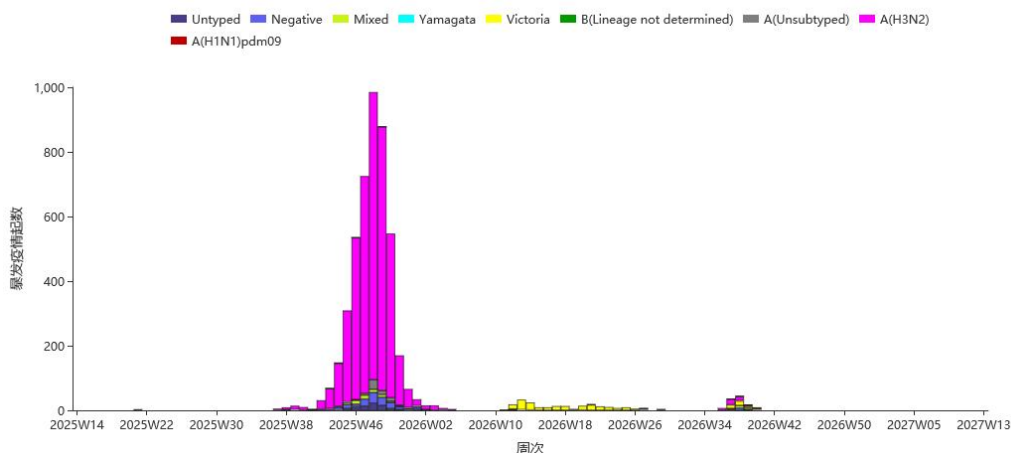


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

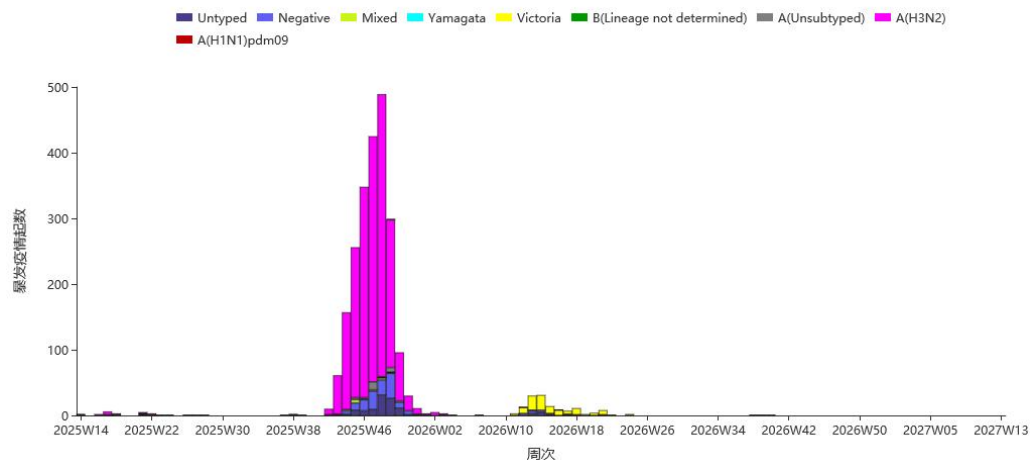


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2026 年第 14-40 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 378 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2026 年第 14-40 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	143	华北地区	18
西北地区	32	华南地区	48
华东地区	103	华中地区	13
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 9 月 27 日-10 月 3 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	感染禽流感的亚型				
	H5N1	H5N5	H5(N 待定)	待定	合计
加拿大	1				1
丹麦	1				1
德国	1				1
拉脱维亚	1				1
新西兰	2				2
挪威	1	1			2
西班牙	1				1
苏里南				1	1
瑞典	1				1
英国	3	1			4
美国	2				2
乌拉圭			1		1
合计	14	2	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 9 月 20 日）

第 38 周，全球流感阳性率约为 10%，A 型病毒检出占主导。

南半球，温带南美一些国家，以及热带南美和南部非洲个别国家报告流感阳性率超过 10%；东南亚和大洋洲个别国家阳性率超过 30%；东南亚个别国家监测到活动小幅上升。

北半球，中美洲和加勒比地区、西亚、南亚、东南亚和东亚部分国家，以及热带南美和西非个别国家流感检测阳性率超过 10%；西非以及西亚、南亚和东南亚一些国家阳性率超过 30%；中美洲和加勒比地区和东南亚一些国家，以及西非、东非、西亚、东亚和南亚个别国家监测到活动小幅上升。

在阳性率升高的区域中，西非、西南欧洲和东亚以 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和南非 A 型与 B 型共同流行，大洋洲以 A(H3N2)和 A(H1N1)pdm09 共同流行。

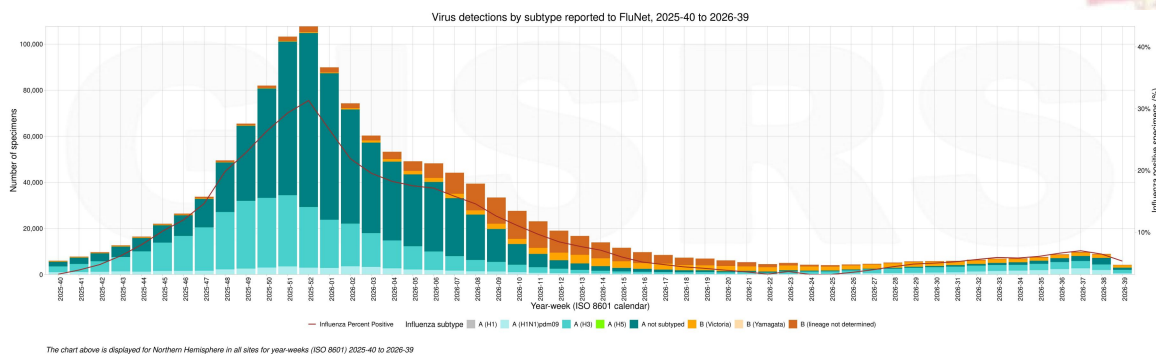


图 9 北半球流感病毒流行情况

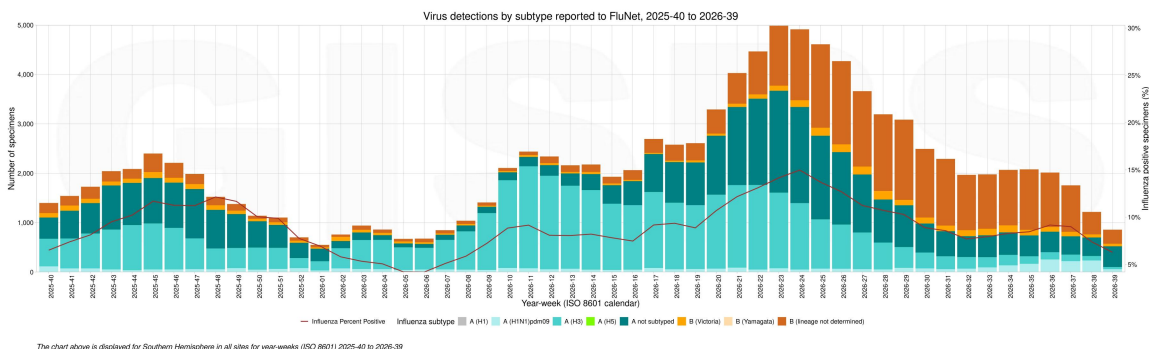


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



美国（第 38 周，数据截至 2026 年 9 月 26 日）

本周，美国季节性流感活动低，但在上升。

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。

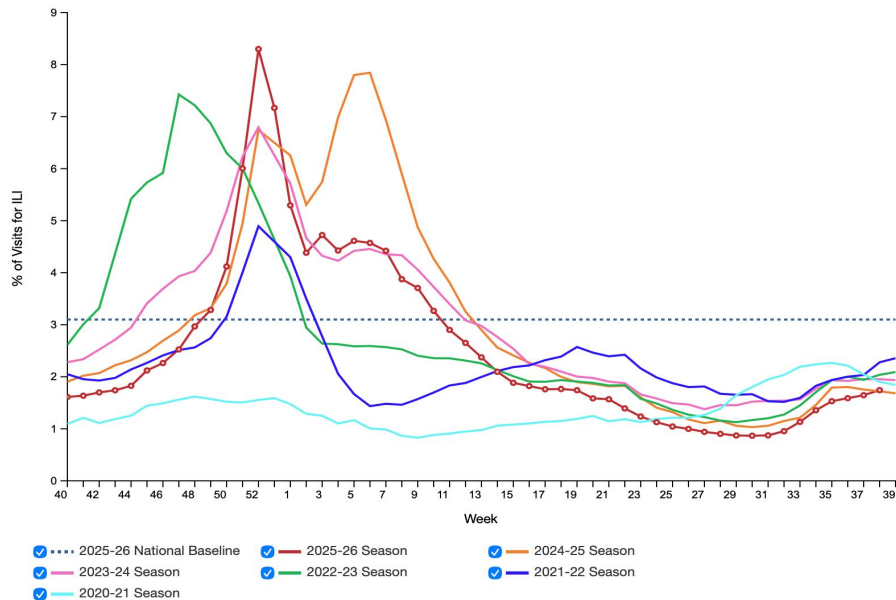


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 33547 份，检出 1151 份 (3.4%) 流感病毒阳性：其中 A 型 1108 份 (96.3%)，B 型 43 份 (3.7%)。

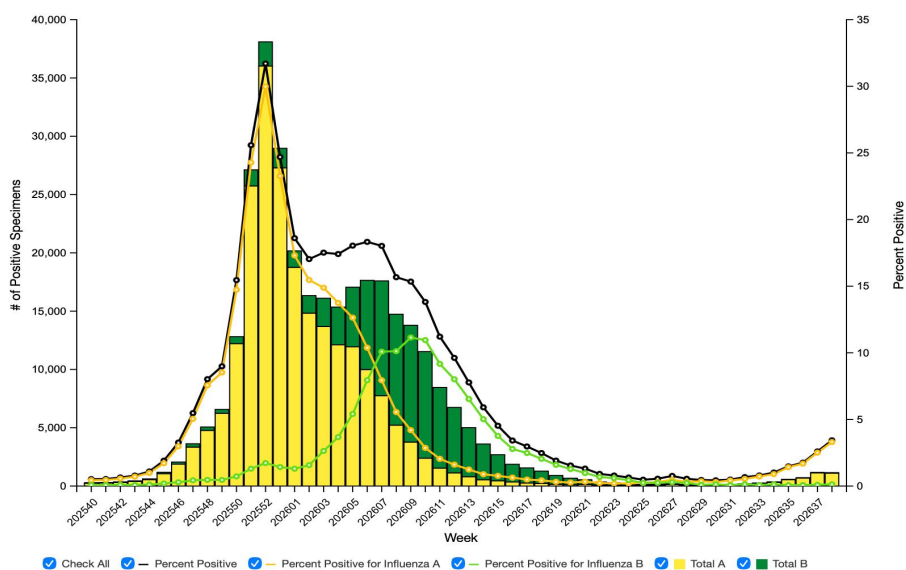


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 630 份，检出 131 份流感阳性样本，其中 124 份 (94.7%) 为 A 型，7 份 (5.3%) 为 B 型。在 96 份已分型的 A 型，91 份 (94.8%) 为 A(H1N1)pdm09，5 份 (5.2%) 为 A(H3N2)。28 份 A 型未分亚型。

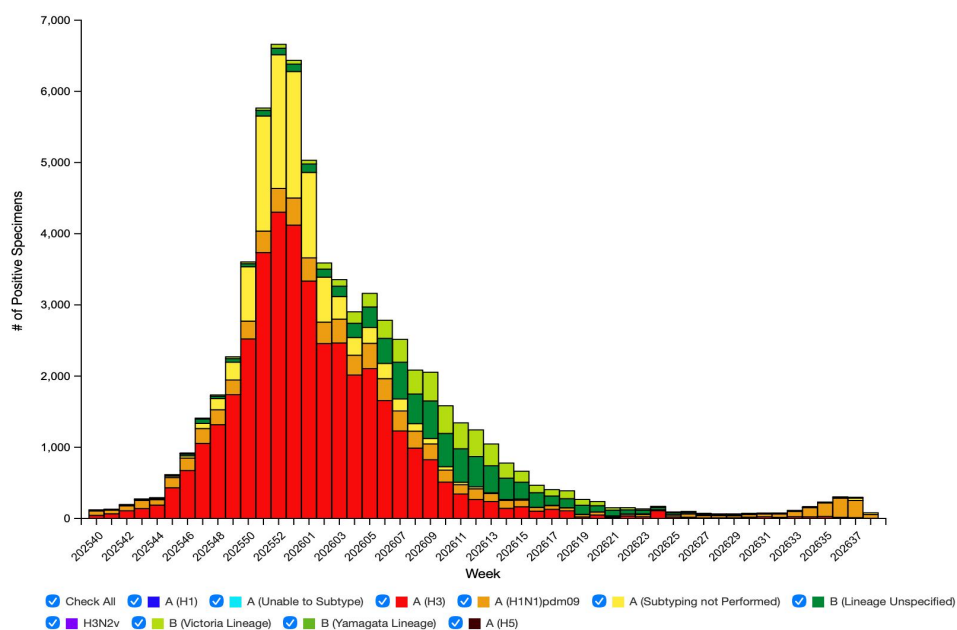


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

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 0.1%。

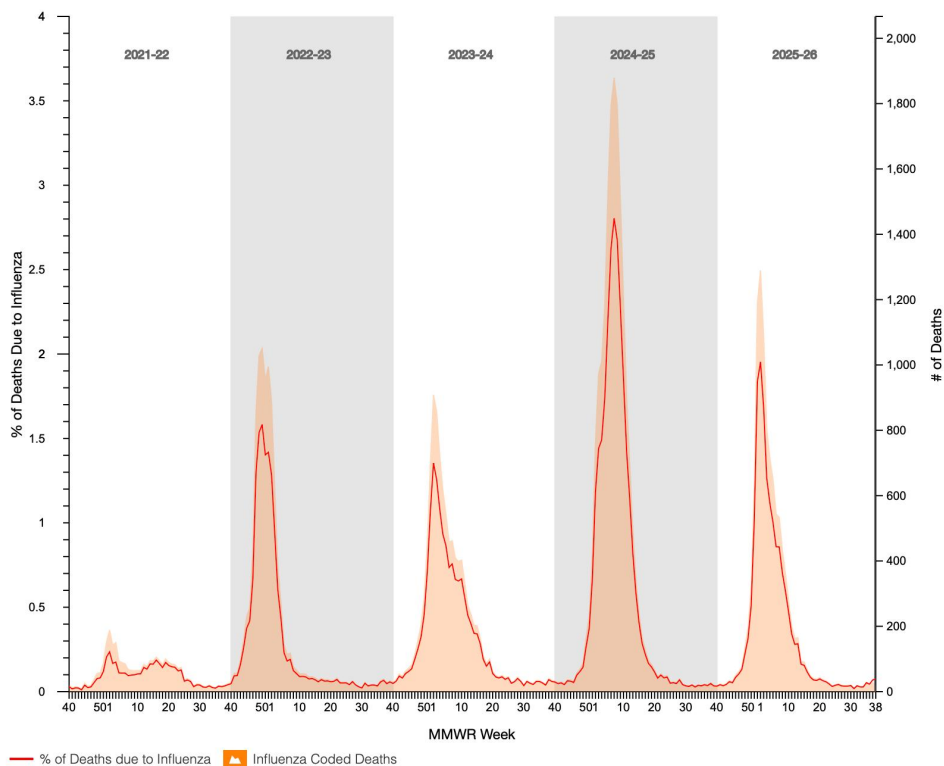


图 14 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 39 周，2026 年 9 月 20-26 日）

监测数据显示，香港处于流感季节，本地流感活跃程度处于高水平。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 16.0%，低于前一周的 16.5%。

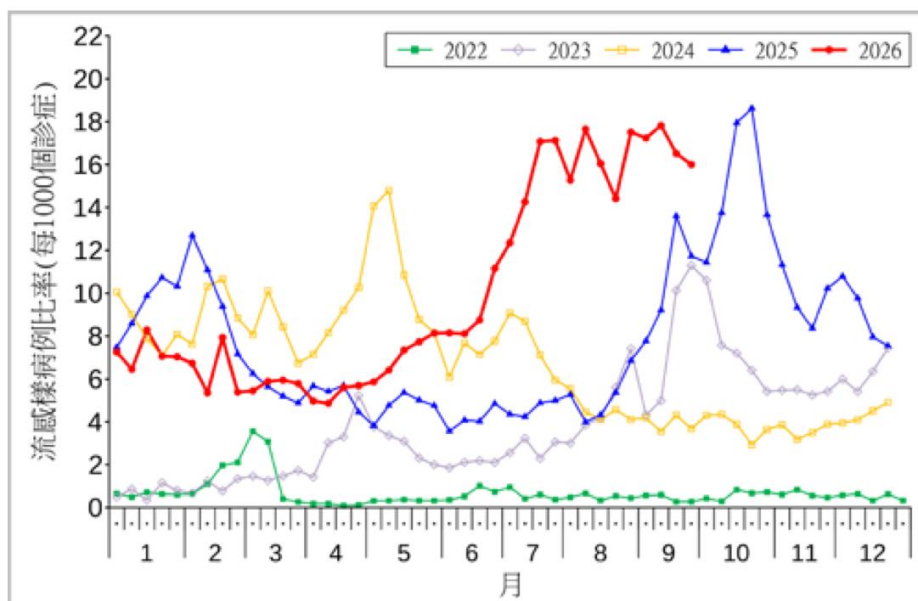


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 38.8%，低于前一周的 40.4%。

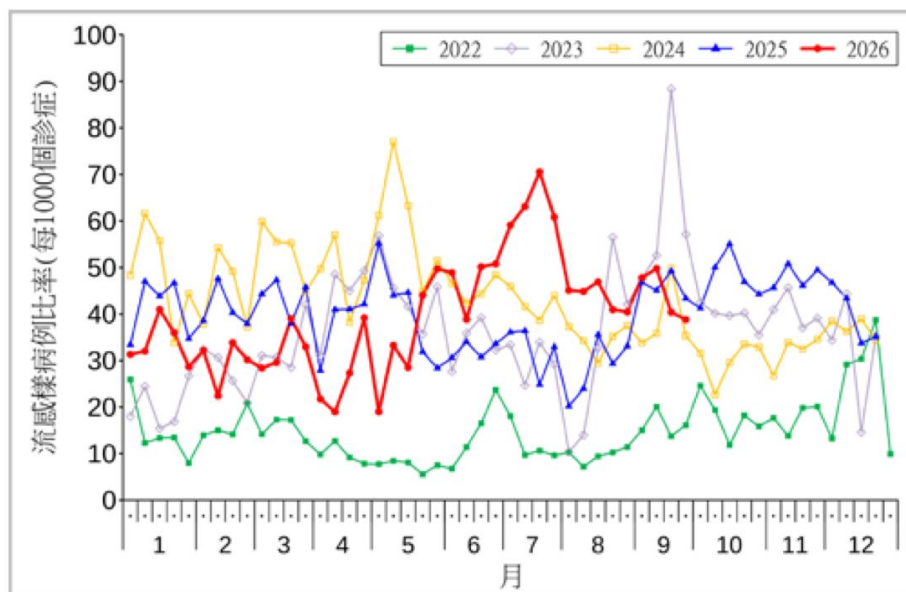


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 10023 份呼吸道样本，检出 1156 份（11.53%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 936 份（87%）A(H1N1)pdm09、77 份（7%）A(H3N2)和 60 份（6%）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 10.65%。

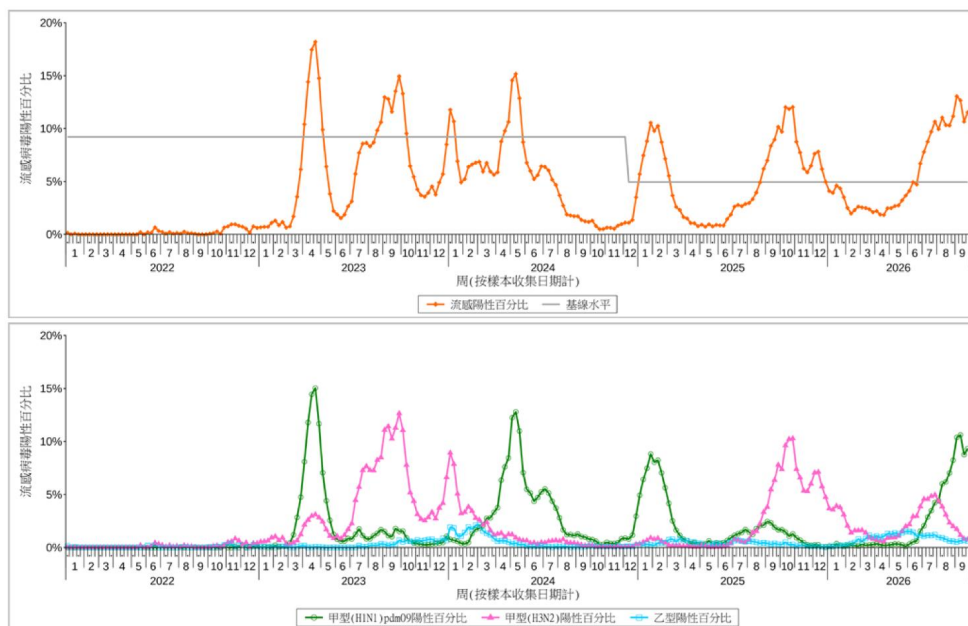


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周收到 82 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 403 人），对比上周的 118 起流感样疾病暴发报告（共影响 663 人）。第 40 周的前四天收到 59 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 264 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.64（该年龄组别每 1 万人口计），低于前一周的 0.71，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、1.54、0.95、0.16、0.24 和 1.37 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 3.71、1.98、1.12、0.14、0.27 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 10 月 7 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。