

流感

监测周报

39/2026 年

2026 年第 39 周 总第 928 期

(2026 年 9 月 21 日 - 2026 年 9 月 27 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 27 日）

· 监测数据显示，本周南方省份流感病毒检测阳性率略有下降、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 61.9%、乙型流感病毒占比 38.1%；甲型流感病毒中 A(H1N1)pdm09 占比 9.4%、A(H3N2)占比 90.6%，乙型流感病毒均为 B (Victoria) 系。全国共报告 20 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 27 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 95.8%（69/72）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 39 周（2026 年 9 月 21 日 – 2026 年 9 月 27 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.3%，高于前一周水平（5.0%），低于 2023 年同期水平（5.6%），高于 2024 年和 2025 年同期水平（3.6% 和 3.8%）。

2026 年第 39 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.3%，高于前一周水平（3.2%），与 2023 年同期水平（3.3%）持平，高于 2024 年和 2025 年同期水平（3.1% 和 2.9%）。

二、病原学监测

2026 年第 39 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



13848 份。南方省份检测到 1977 份流感病毒阳性标本，其中 105 份为 A(H1N1)pdm09，1117 份为 A(H3N2)，755 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 77 份流感病毒阳性标本，其中 15 份为 A(H1N1)pdm09，35 份为 A(H3N2)，27 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 39 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	10512	3336	13848
阳性数(%)	1977(18.8%)	77(2.3%)	2054(14.8%)
A 型	1222(61.8%)	50(64.9%)	1272(61.9%)
A(H1N1)pdm09	105(8.6%)	15(30.0%)	120(9.4%)
A(H3N2)	1117(91.4%)	35(70.0%)	1152(90.6%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	755(38.2%)	27(35.1%)	782(38.1%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	755(100.0%)	27(100.0%)	782(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 39 周，国家流感中心对 38 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 29 株(76.3%)为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，9 株（23.7%）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的低反应株；其中 37 株（97.4%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株，1 株（2.6%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的低反应株。

2026 年第 39 周，国家流感中心对 37 株 B(Victoria)系流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，其中 35 株（94.6%）对神经氨酸酶抑制剂敏感，2 株（5.4%）对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低。对 11 株 A(H1N1)pdm09 亚型和 40 株 A(H3N2)亚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 39 周，全国共报告 20 起流感样病例暴发疫情。经检测，3 起为 A(H3N2)，3 起为 A(H1N1)pdm09，1 起为 A 型（亚型未显示），5 起为 B(Victoria)，5 起为混合型，2 起为流感阴性，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 39 周 (2026 年 9 月 21 日 – 2026 年 9 月 27 日), 南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 5.3%, 高于前一周水平 (5.0%), 低于 2023 年同期水平 (5.6%), 高于 2024 年和 2025 年同期水平 (3.6% 和 3.8%)。(图 1)

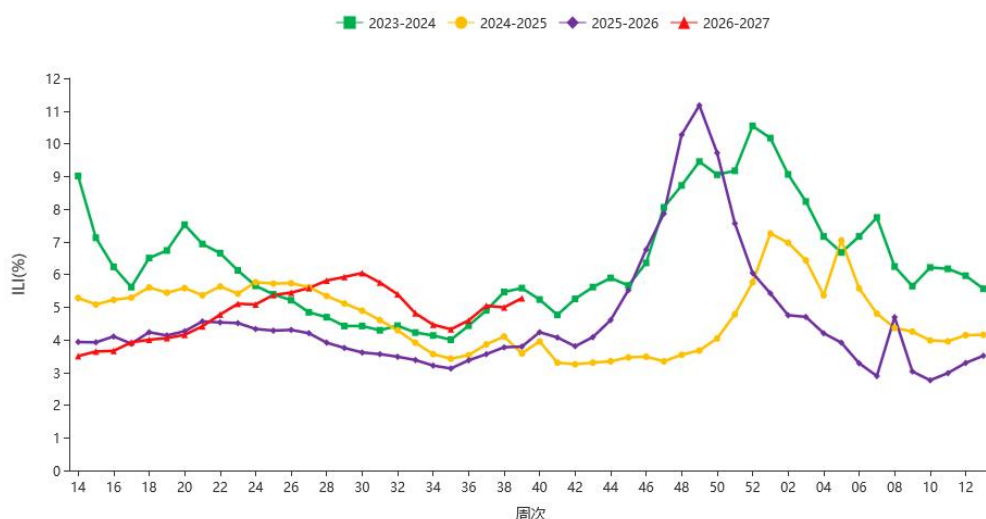


图 1 2023 – 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 39 周, 北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.3%, 高于前一周水平 (3.2%), 与 2023 年同期水平 (3.3%) 持平, 高于 2024 年和 2025 年同期水平 (3.1% 和 2.9%)。(图 2)

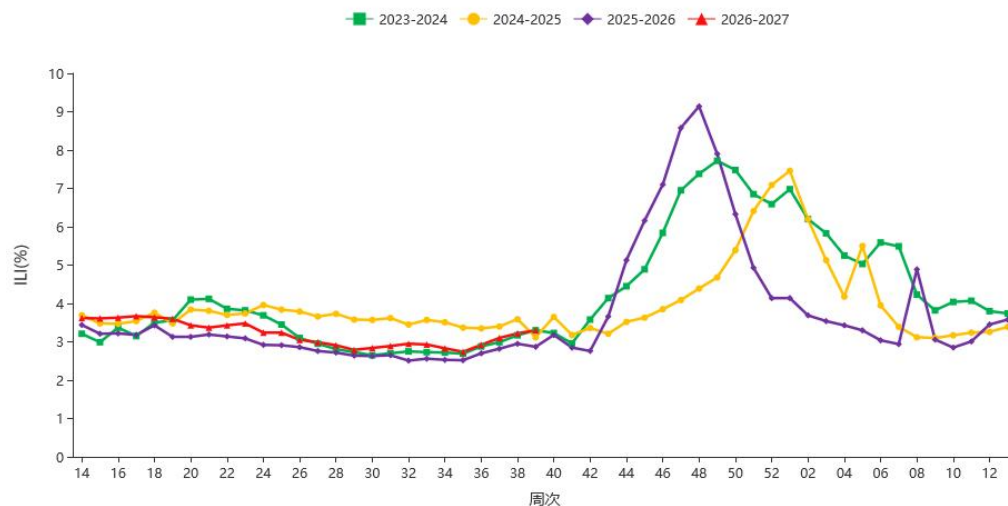


图 2 2023 – 2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%
注：数据来源于国家级哨点医院。





病原学监测

(一) 流感样病例监测

1. 南方省份。

2026 年第 39 周,南方省份检测到 1977 份流感病毒阳性标本,其中 105 份为 A(H1N1)pdm09,1117 份为 A(H3N2), 755 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

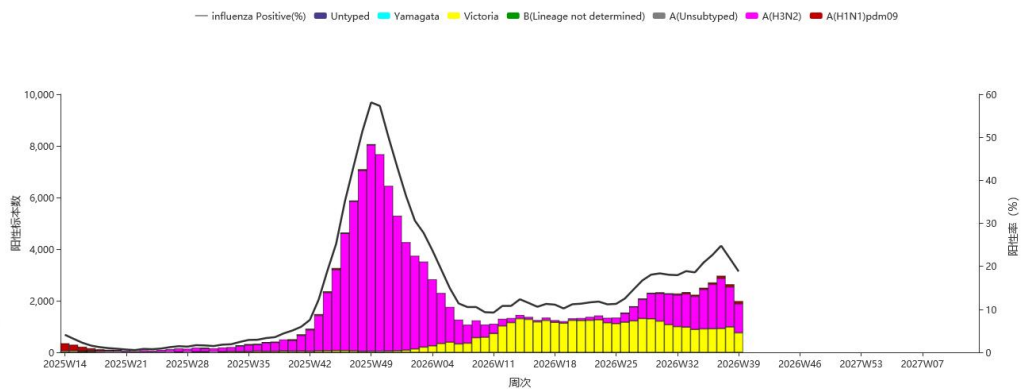


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 39 周,北方省份检测到 77 份流感病毒阳性标本,其中 15 份为 A(H1N1)pdm09, 35 份为 A(H3N2), 27 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

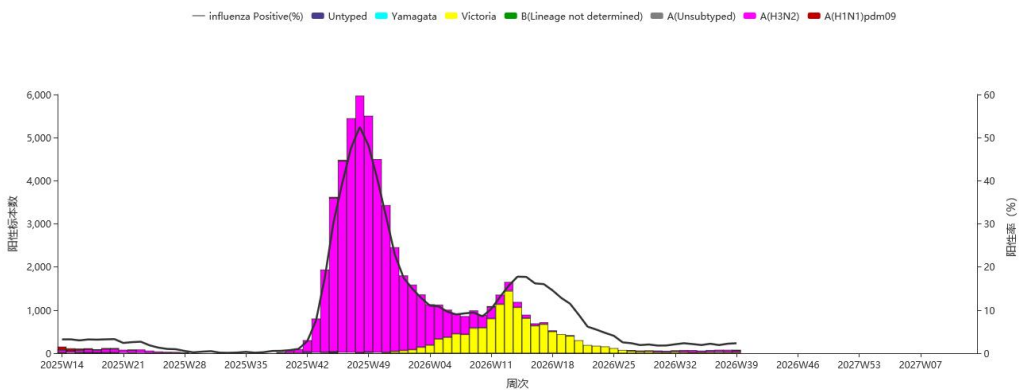


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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 39 周，南方省份网络实验室共收检到 73 份流感样病例暴发疫情标本，其中 16 份为 A(H1N1)pdm09，18 份为 A(H3N2)，39 份为 B(Victoria)。(图 5)

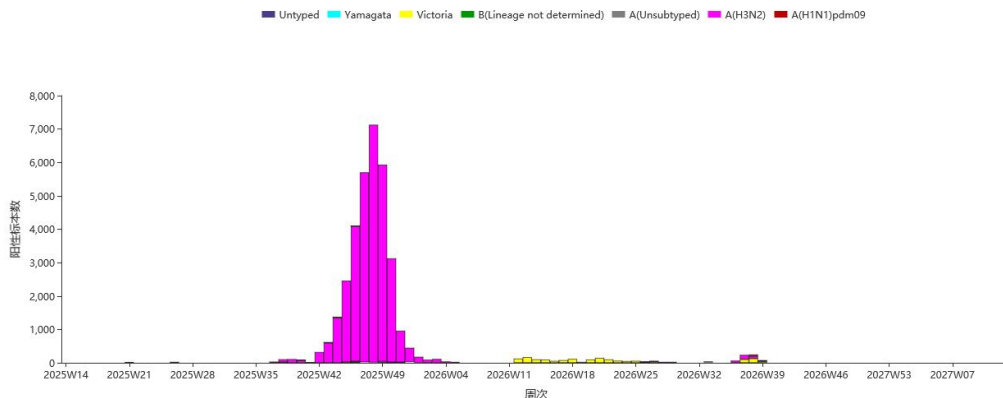


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 39 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)

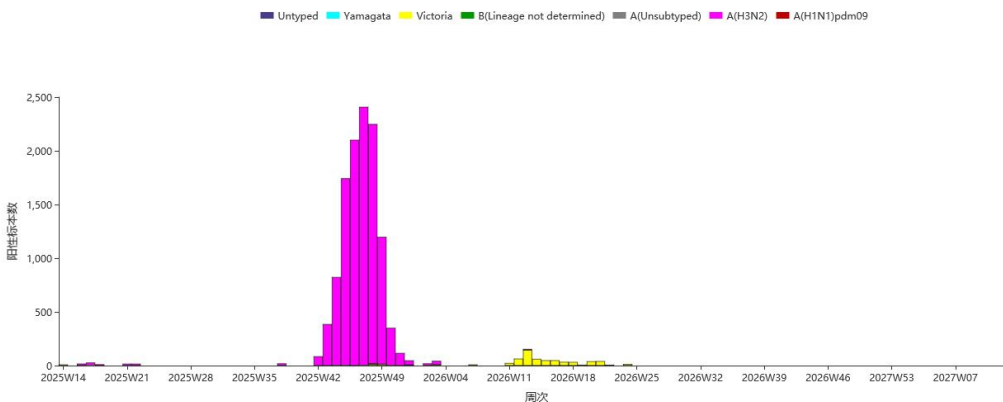


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 39 周，国家流感中心对 38 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 29 株 (76.3%) 为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的类似株，9 株 (23.7%) 为 A/Darwin/1454/2025 (鸡胚株) 的低反应株；其中 37 株 (97.4%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的类似株，1 株 (2.6%) 为 A/Darwin/1415/2025 (细胞株) 的低反应株。

2026 年 3 月 30 日 - 2026 年 9 月 27 日 (以实验日期统计)，CNIC 对 72 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 69 株 (95.8%) 为 A/Missouri/11/2025 的类似株，3 株 (4.2%) 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 年第 39 周, 国家流感中心对 37 株 B(Victoria) 系流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析, 其中 35 株 (94.6%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感, 2 株 (5.4%) 对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低。对 11 株 A(H1N1)pdm09 亚型和 40 株 A(H3N2) 亚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 27 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 39 周，全国共报告 20 起流感样病例暴发疫情。经检测，3 起为 A(H3N2)，3 起为 A(H1N1)pdm09，1 起为 A 型（亚型未显示），5 起为 B(Victoria)，5 起为混合型，2 起为流感阴性，1 起暂未获得病原检测结果。

（二）暴发疫情概况。

2026 年第 14-39 周（2026 年 3 月 30 日-9 月 27 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）369 起，经实验室检测，251 起为 B(Victoria)，52 起为 A(H3N2)，9 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），17 起为混合型，23 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 14-39 周，南方省份共报告 278 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（47 起）。（图 7）

2026 年第 14-39 周，北方省份共报告 91 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（30 起）。（图 8）

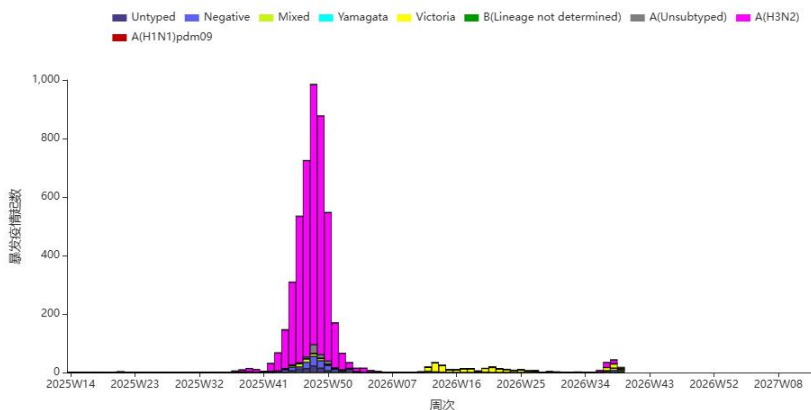


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
（按疫情报告时间统计）

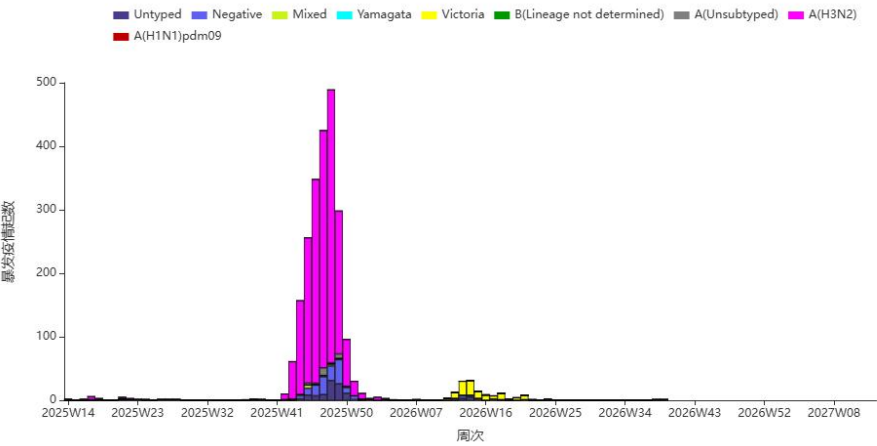


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2026 年第 14-39 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 369 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2026 年第 14-39 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	136	华北地区	18
西北地区	31	华南地区	47
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。

WHO 通报人感染新亚型流感疫情：1 例 H5N1 病例、3 例 H9N2 病例和 2 例 H1N2v 病例。

表 3 2026 年 8 月 8 日-2026 年 9 月 6 日 WHO 通报的人感染动物源性流感病毒病例

报告型别	报告地区	性别	年龄	发病日期	住院日期	报告时病情	暴露史
A(H5N1)	孟加拉国 (Rangpur 区)	不详	儿童	2026-08-15	2026-08-17	住院、临床好转	庭院散养鸭、鸡（含病禽）暴露
A(H9N2)	中国（安徽）	不详	<5 岁	2026-08-03	—	康复	家禽/活禽市场暴露
A(H9N2)	中国（北京）	不详	5-10 岁	2026-08-15	—	康复	家禽/活禽市场暴露
A(H9N2)	中国（广西）	不详	<5 岁	2026-08-23	—	康复	家禽/活禽市场暴露
A(H1N2)v	美国密歇根	不详	<18 岁	2026-08-15 当周	—	康复	农业博览会病猪暴露
A(H1N2)v	美国密歇根州	不详	<18 岁	2026-08-15 当周	—	康复	农业博览会病猪暴露

（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 20-26 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)	H7N3	合计
丹麦	1				1
爱尔兰	1				1
拉脱维亚	1				1
墨西哥				2	2
新西兰	1				1
尼日利亚	1				1
挪威	1	1			2
秘鲁	1				1
西班牙	1				1
瑞典	1				1
英国	2	1			3
美国	2				2
乌拉圭			1		1
合计	13	2	1	2	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 13 日）

第 37 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、东非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%；热带南美、东非和东南亚个别国家监测到活动小幅上升。

北半球，西、南、东南和东亚部分国家，以及中美洲和加勒比地区、热带南美和西非个别国家流感检测阳性率超过 10%；西非以及南部和东南亚一些国家阳性率超过 30%；西非和东南亚一些国家，以及热带南美、西南欧和东欧、西亚，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，西非、东亚和大洋洲以 A(H3N2)为优势毒株；东非、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 型与 B 型共同流行。

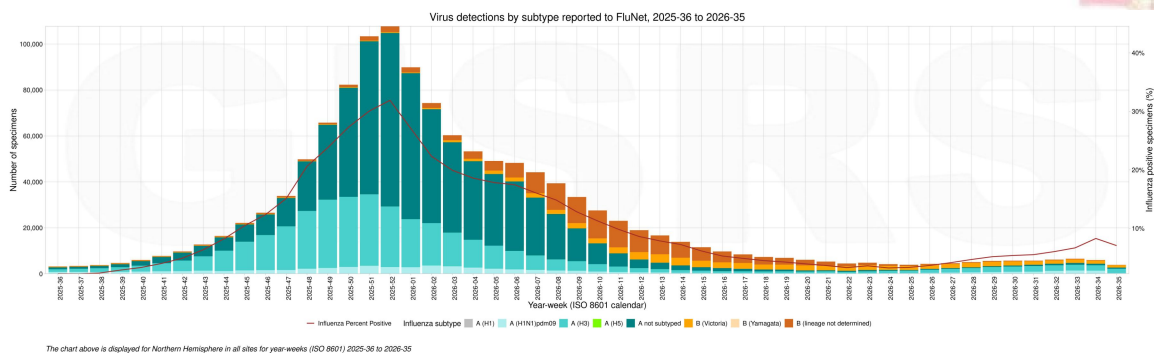


图 9 北半球流感病毒流行情况

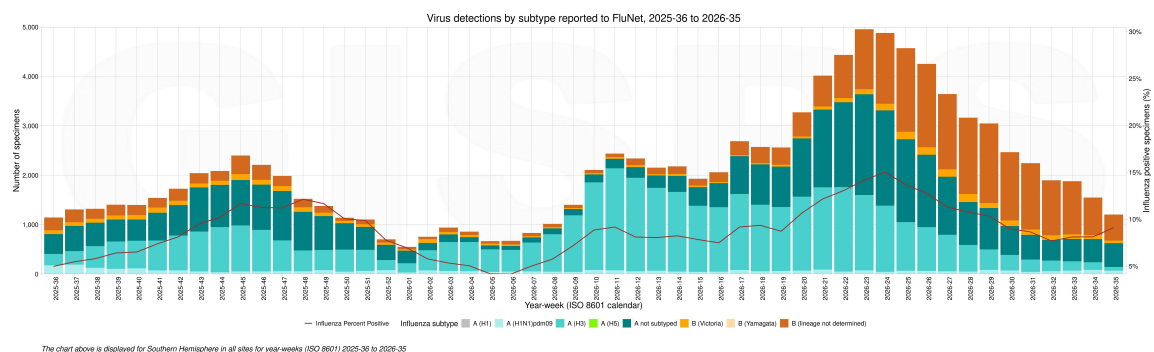


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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



美国（第 37 周，数据截至 2026 年 9 月 19 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 1.6% 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。

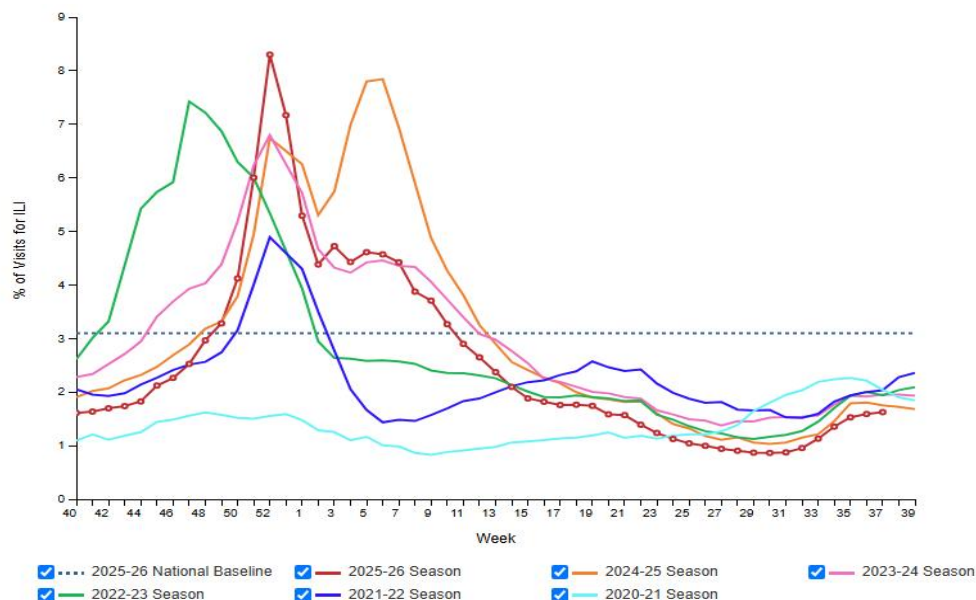


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 39788 份，检出 1085 份 (2.7%) 流感病毒阳性：其中 A 型 1043 份 (96.1%)，B 型 42 份 (3.9%)。

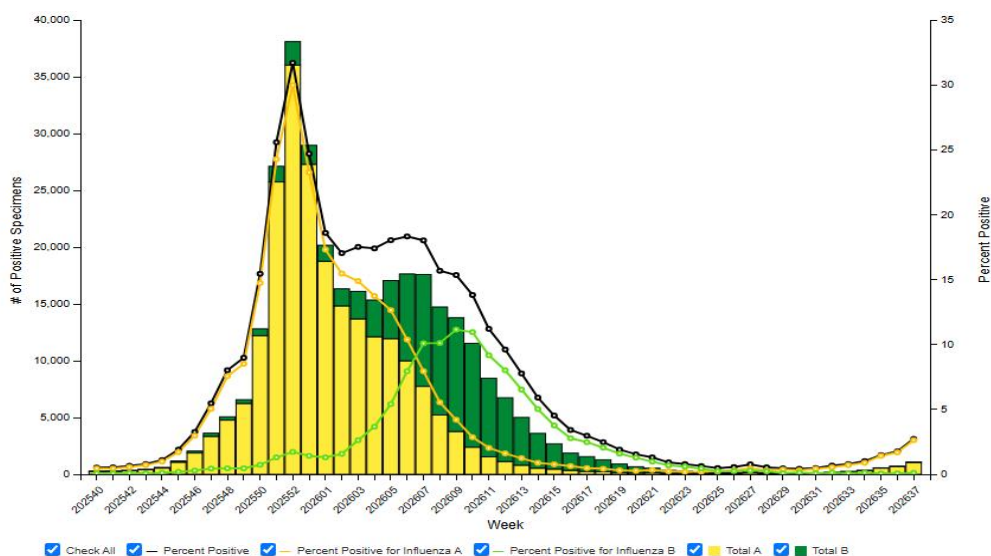


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布

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。

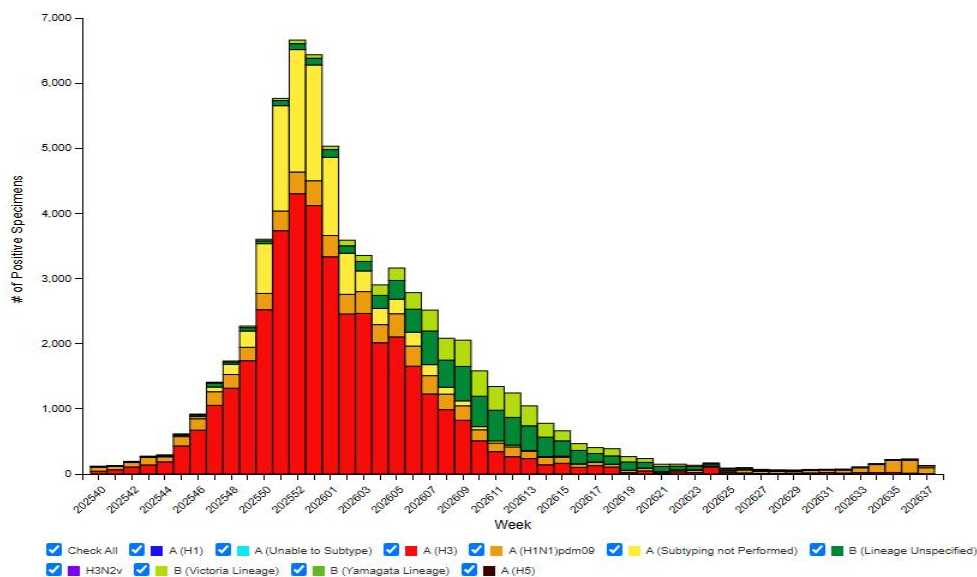


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

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 0.06%。

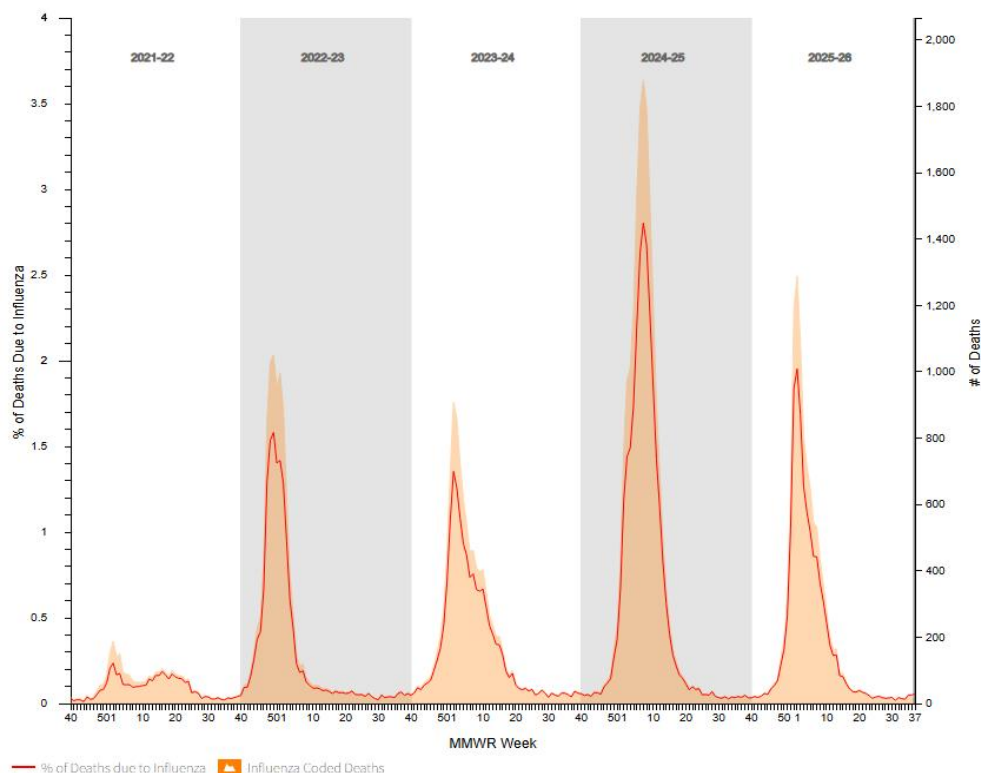


图 14 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 38 周，2026 年 9 月 13-19 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 16.5%，低于前一周的 17.8%。

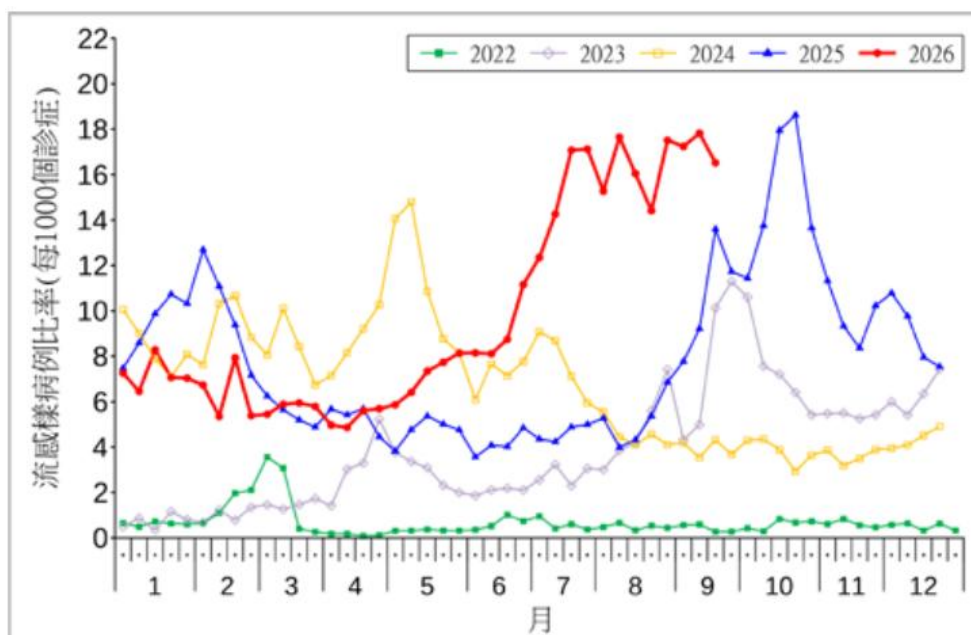


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 40.4%，低于前一周的 49.8%。

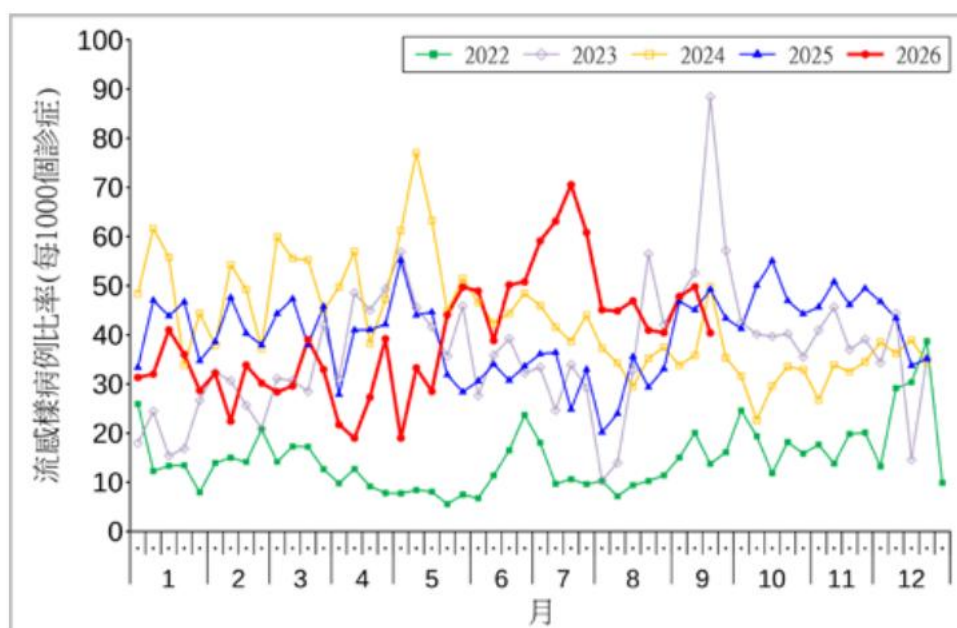


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集到 9963 份呼吸道样本，检出 1061 份（10.65%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 872 份（85%）A(H1N1)pdm09、83 份（8%）A(H3N2)和 70 份（7%）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 12.66%。

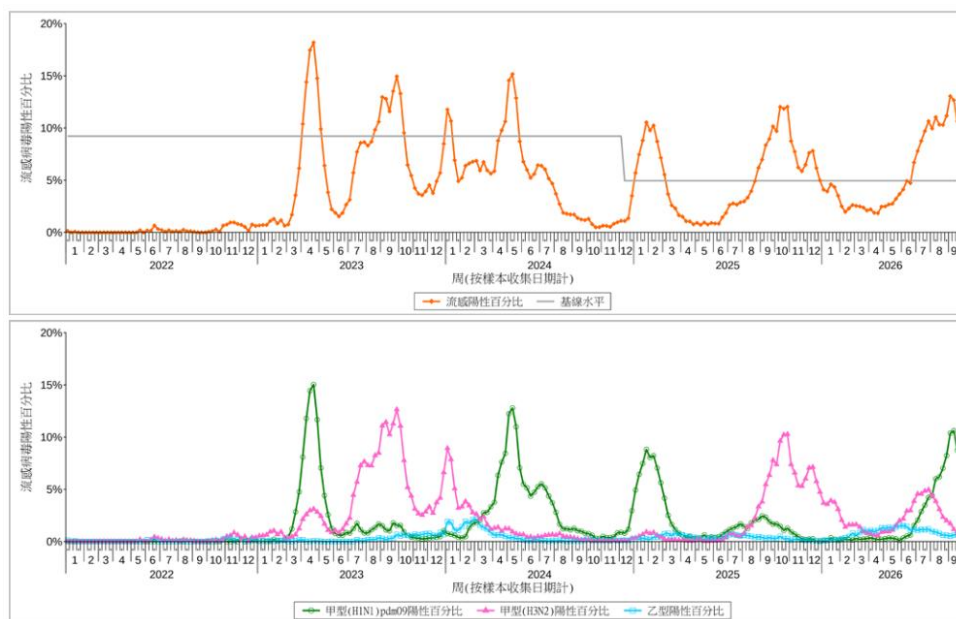


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周收到 118 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 565 人），对比上周的 120 起流感样疾病暴发报告（共影响 773 人）。第 39 周的前四天收到 66 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 316 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.71（该年龄组别每 1 万人口计），低于前一周的 0.80，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、1.98、1.12、0.14、0.27 和 1.48 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 3.94、2.37、1.33、0.16、0.25 和 1.69 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 30 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。