流感监测周报

44/2026 年

2026 年第 44 周 总第 933 期

（2026 年 10 月 26 日 - 2026 年 11 月 1 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 11 月 1 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、北方省份流感病毒检测阳性率上升，全国检出流感阳性样本中甲型流感病毒占比 65.4%、乙型流感病毒占比 34.6%；甲型流感病毒中 A(H1N1)pdm09 占比 51.2%、A(H3N2)占比 48.8%，乙型流感病毒均为 B（Victoria）系。全国共报告 106 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 11 月 1 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 93.5%（701/750）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 0.2%（1/444）和 0.3%（2/659）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 44 周(2026 年 10 月 26 日 – 2026 年 11 月 1 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI%为 4.8%，高于前一周水平（4.5%），低于 2023 年同期水平（5.9%），高于 2024 年和 2025 年同期水平（3.3%和 4.6%）。

2026 年第 44 周，北方省份哨点医院报告的 ILI%为 3.3%，高于前一周水平（3.0%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（4.5%、3.5%和 5.2%）。

二、病原学监测

2026 年第 44 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 20514 份。南方省份检测到 1796(17.14%)份流感病毒阳性标本，其中 341 份为 A(H1N1)pdm09，718 份为 A(H3N2)，737 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 756 份流感病毒阳性标本，其中 514 份为 A(H1N1)pdm09，97 份为 A(H3N2)，145 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 44 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	**10481**	**10033**	**20514**
阳性数(%)	**1796(17.1%)**	**756(7.5%)**	**2552(12.4%)**
A 型	**1243(64.3%)**	**611(80.8%)**	**1670(65.4%)**
A(H1N1)pdm09	341(32.2%)	514(84.1%)	855(51.2%)
A(H3N2)	718(67.8%)	97(15.9%)	815(48.8%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	**737(41.0%)**	**145(19.2%)**	**882(34.6%)**
B 未分系	0	0	0
Victoria	737(100.0%)	145(100.0%)	882(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 44 周，国家流感中心对 47 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 43 株(91.5%)为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株，4 株（8.5%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。

三、暴发疫情

2026 年第 44 周，全国共报告 106 起流感样病例暴发疫情。经检测，12 起为 A(H3N2)，21 起为 A(H1N1)pdm09，7 起为 A 型（亚型未显示），17 起为 B(Victoria)，4 起为 B 型（系未显示），23 起为混合型，3 起为流感阴性，19 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 44 周(2026 年 10 月 26 日 – 2026 年 11 月 1 日),南方省份哨点医院报告的 ILI%为 4.8%，高于前一周水平（4.5%），低于 2023 年同期水平（5.9%），高于 2024 年和 2025 年同期水平（3.3%和 4.6%）。（图 1）



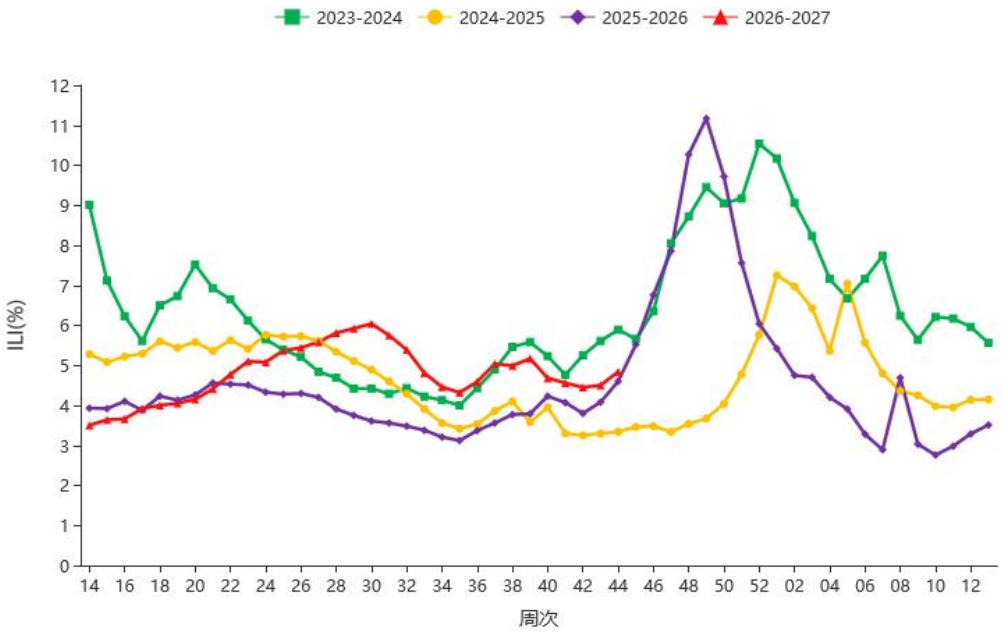


图 1　2023 – 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 44 周，北方省份哨点医院报告的 ILI%为 3.3%，高于前一周水平（3.0%），低于 2023 年、2024 年和 2025 年同期水平（4.5%、3.5%和 5.2%）。（图 2）

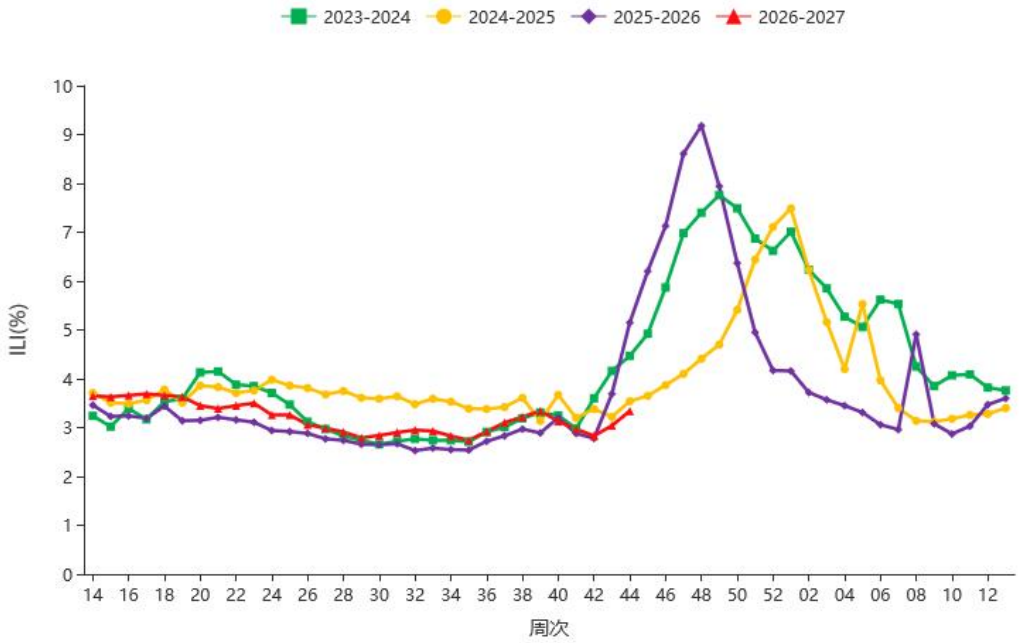


图 2　2023－2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 44 周，南方省份检测到 1796(17.14%)份流感病毒阳性标本，其中 341 份为 A(H1N1)pdm09，718 份为 A(H3N2)，737 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

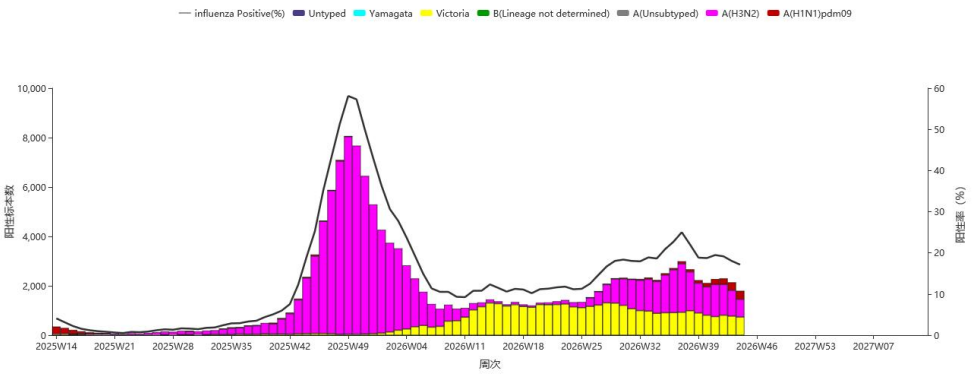


图 3　南方省份 ILI 标本检测结果

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 44 周，北方省份检测到 756 份流感病毒阳性标本，其中 514 份为 A(H1N1)pdm09，97 份为 A(H3N2)，145 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

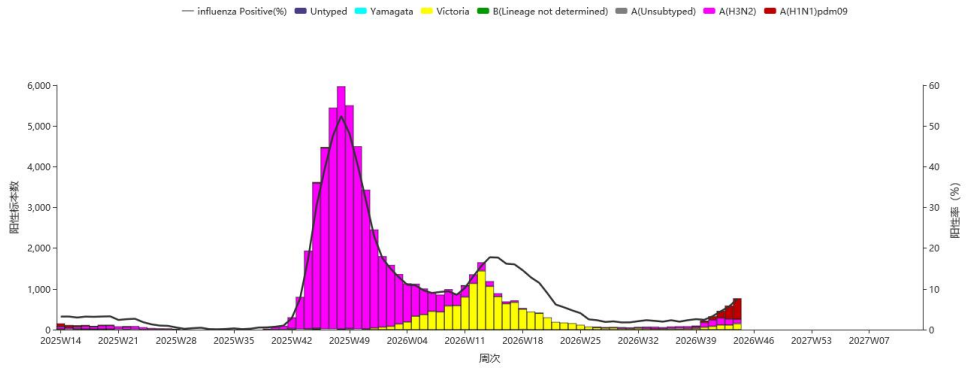


图 4　北方省份 ILI 标本检测结果

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 44 周，南方省份网络实验室共收检到 226 份流感样病例暴发疫情标本，其中 42 份为 A(H1N1)pdm09，73 份为 A(H3N2)，111 份为 B(Victoria)。(图 5)

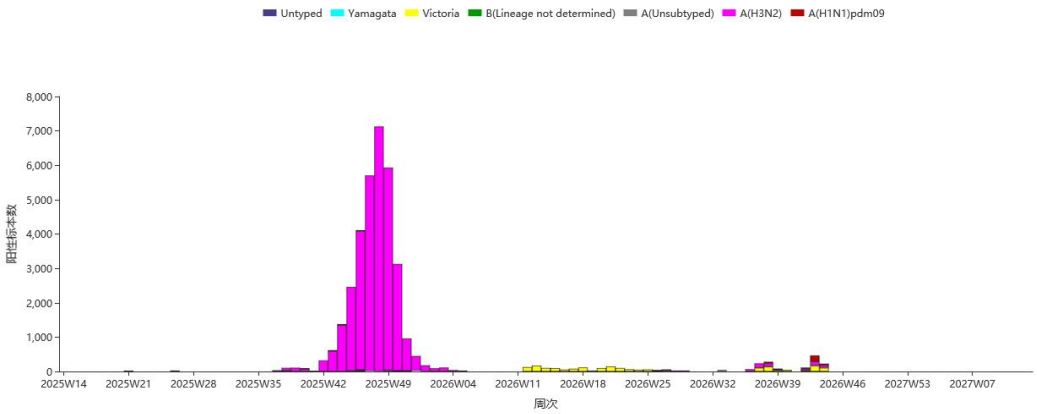


图 5　南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 44 周，北方省份网络实验室共收检到 96 份流感样病例暴发疫情标本，其中 80 份为 A(H1N1)pdm09，4 份为 A(H3N2)，12 份为 B(Victoria)。(图 6)

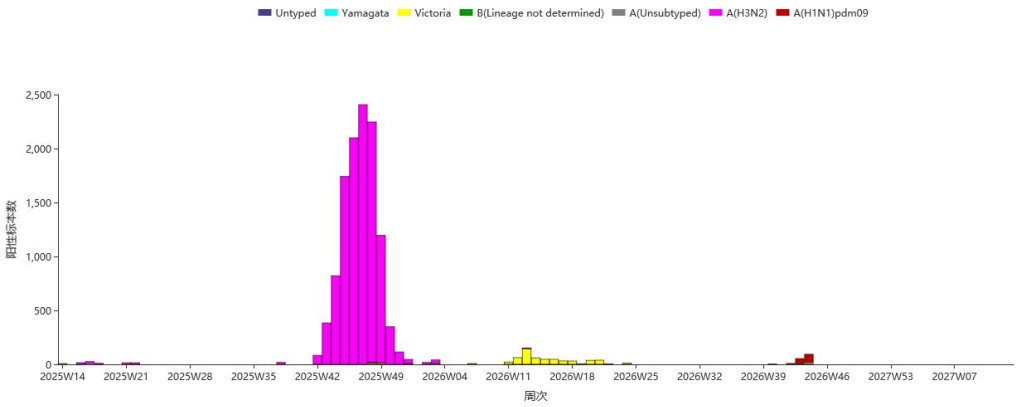


图 6　北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 44 周，国家流感中心对 47 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 43 株(91.5%)为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株，4 株（8.5%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。

2026 年 3 月 30 日 – 2026 年 11 月 1 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 750 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 701 株（93.5%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株，49 株（6.5%）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 11 月 1 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 44 周，全国共报告 106 起流感样病例暴发疫情。经检测，12 起为 A(H3N2)，21 起为 A(H1N1)pdm09，7 起为 A 型（亚型未显示），17 起为 B(Victoria)，4 起为 B 型（系未显示），23 起为混合型，3 起为流感阴性，19 起暂未获得病原检测结果。

（二）暴发疫情概况。

2026 年第 14-44 周（2026 年 3 月 30 日-11 月 1 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）658 起，经实验室检测，301 起为 B(Victoria)，93 起为 A(H3N2)，73 起为 A(H1N1)pdm09，28 起为 A 型（亚型未显示），10 起为 B 型（分系未显示），71 起为混合型，33 起为流感阴性，49 起暂未获得病原检测结果。

1．时间分布。

2026 年第 14-44 周，南方省份共报告 467 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（311 起）。（图 7）

2026 年第 14-44 周，北方省份共报告 191 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（258 起）。（图 8）

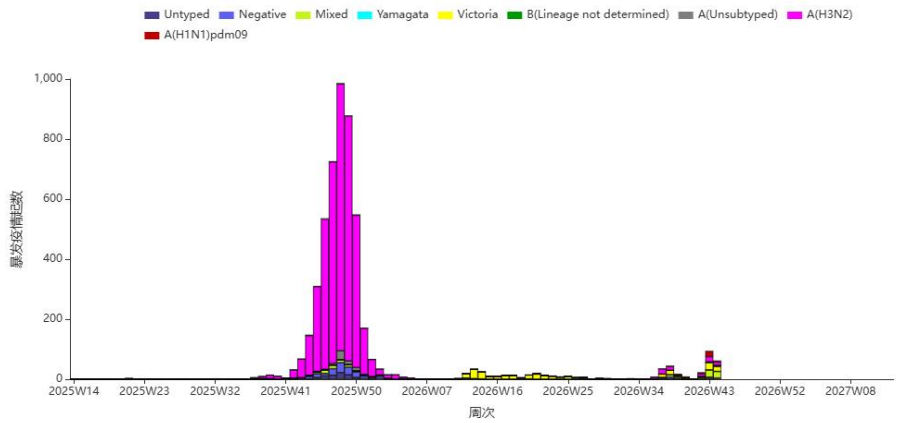


图 7　南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
（按疫情报告时间统计）

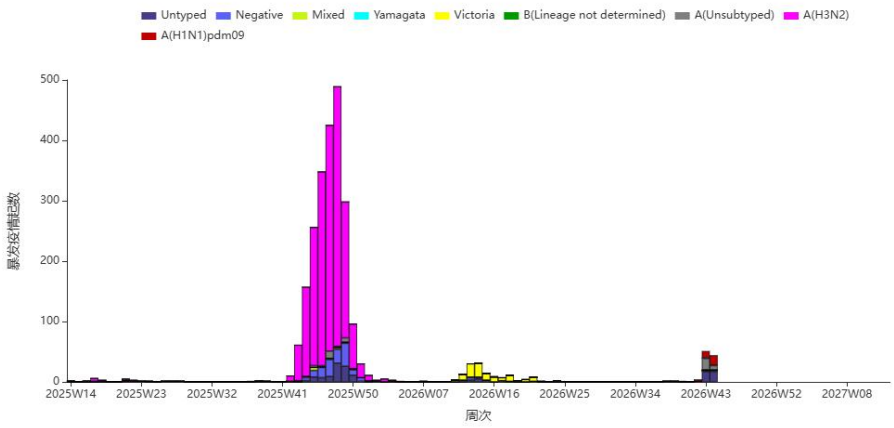


图 8　北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布

（按疫情报告时间统计）

2．地区分布。

2026 年第 14-44 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 658 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2　2026 年第 14-44 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	364	华北地区	29
西北地区	52	华南地区	54
华东地区	123	华中地区	13
东北地区	23		

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 通报全球共报告 6 例人感染新亚型流感病毒病例，包括 1 例人感染 H5N1、4 例人感染 H9N2 和 1 例人感染 H1N1v 病例。

表 3　2026 年 9 月 7 日至 10 月 7 日，WHO 通报的人感染新亚型流感病毒病例

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
H5N1	柬埔寨 Oddar Meanchey	男	成人	2026-09-24	2026-09-27	住院治疗	有病死禽暴露史，常访亲属家禽场，有鸡只发病死亡
H9N2	中国河南	未单列	<5 岁	2026-08-30	—	轻症，已康复（ILI 监测发现）	禽类/活禽市场直接或间接暴露；关联环境样本 A(H9)阳性
H9N2	中国广东	未单列	<5 岁	2026-09-07	—	轻症，已康复（ILI 监测发现）	同上
H9N2	中国河南	未单列	成人	2026-09-17	报告时仍住院	有基础病，报告时仍住院	同上
H9N2	中国贵州	未单列	<5 岁	2026-09-20	—	轻症，已康复（ILI 监测发现）	同上
H1N1v	巴西圣卡塔琳娜州	女	成人（有基础病）	2026-07-16	2026-07-27	2026-08-28 死亡	无旅行时、无直接接触；邻居散养猪疑间接暴露；同住人有流感样症状

（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 10 月 25-31 日，世界动物卫生组织共通报 13 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)	合计
保加利亚	1			1
加拿大	1			1
中国台湾	1			1
丹麦	1			1
德国	1			1
立陶宛	1			1
荷兰	1			1
挪威			1	1
挪威	1			1
挪威		1		1
秘鲁	1			1
南非	1			1
瑞典	1			1
合计	11	1	1	13

（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 10 月 18 日）

第 42 周，全球流感阳性率低于 10%，A 型病毒检出占主导。北半球温带和亚热带地区流感阳性率低于 10%，近 4 周报告检测的样本数有所减少；南半球温带和亚热带地区流感阳性率低于 10%，热带地区约为 15%。

南半球，温带和亚热带地区流感阳性率降至约 5%，热带地区约为 15%；热带南美一些国家以及温带南美、东非和大洋洲个别国家流感检测阳性率超过 10%；东南亚个别国家阳性率超过 30%；热带南美和东非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、西非、南亚、东南亚和东亚一些国家，以及东欧个别国家流感检测阳性率超过 10%；西亚、南亚和东南亚一些国家，以及西非和东非个别国家阳性率超过 30%；中美洲和加勒比地区、西非、东南亚一些国家，以及北欧和西南欧、东非个别国家活动有所上升。

在阳性率升高的区域中，东非、西亚、南亚、东南亚和大洋洲以 A(H1N1)pdm09 为主，东亚以 A(H3N2)为主；中美洲和加勒比地区、热带和温带南美以及西非以 B 型为主。

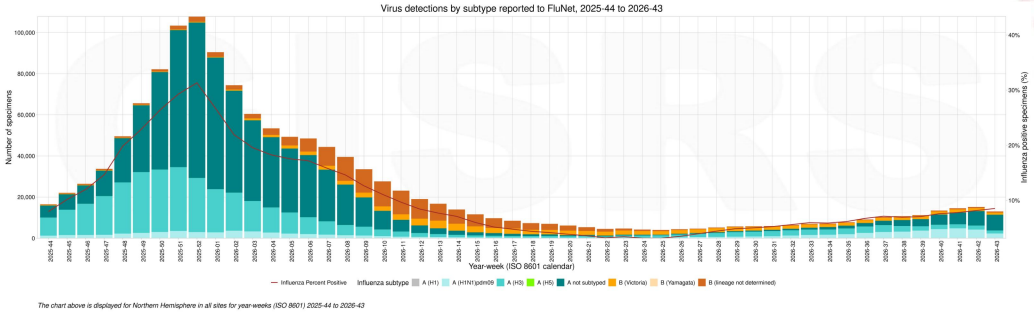


图 9　北半球流感病毒流行情况

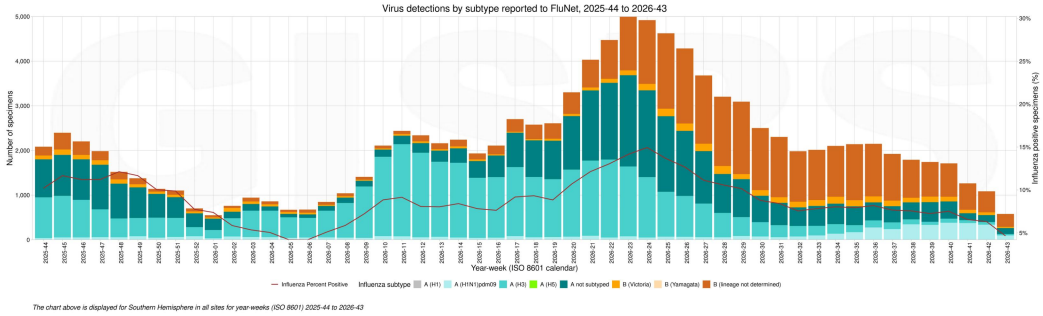


图 10　南半球流感病毒流行情况

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

美国（第 42 周，数据截至 2026 年 10 月 24 日）

本周，美国季节性流感活动低，但诸多指标出现上升。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 2.4%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。

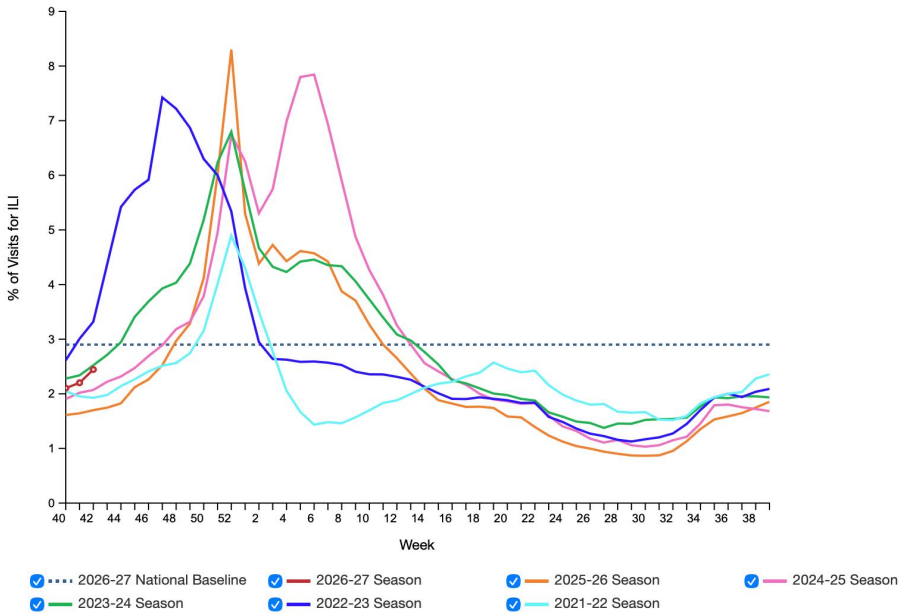


图 11　美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 53102 份，检出 4061 份（7.6%）流感病毒阳性：其中 A 型 3987 份（98.2%），B 型 74 份（1.8%）。

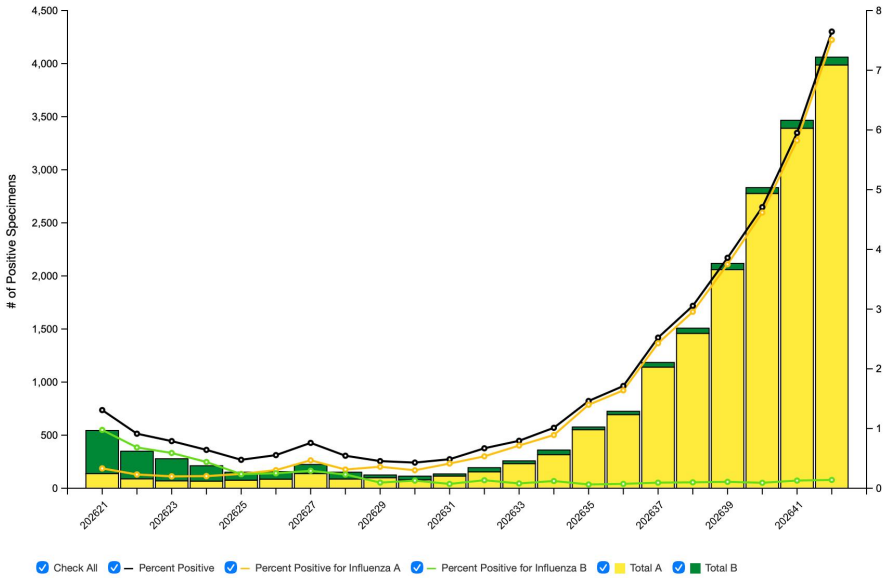


图 12　美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 1022 份，检出 466 份流感阳性样本，其中 456 份（97.9%）为 A 型，10 份（2.1%）为 B 型。在 456 份 A 型中，371 份进行了亚型分型，其中 367 份（98.9%）为 A(H1N1)pdm09，4 份（1.1%）为 A(H3N2)。

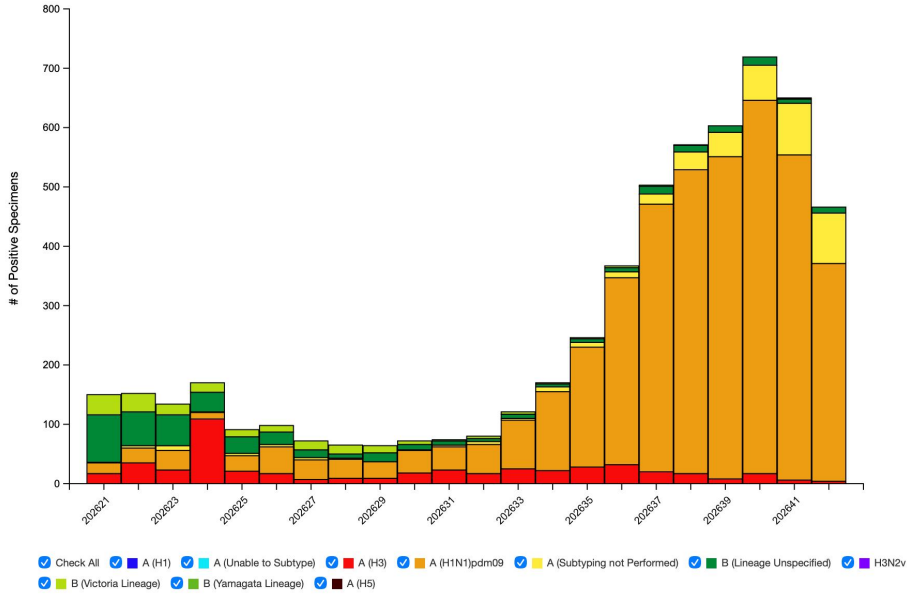


图 13　美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

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 0.2%。

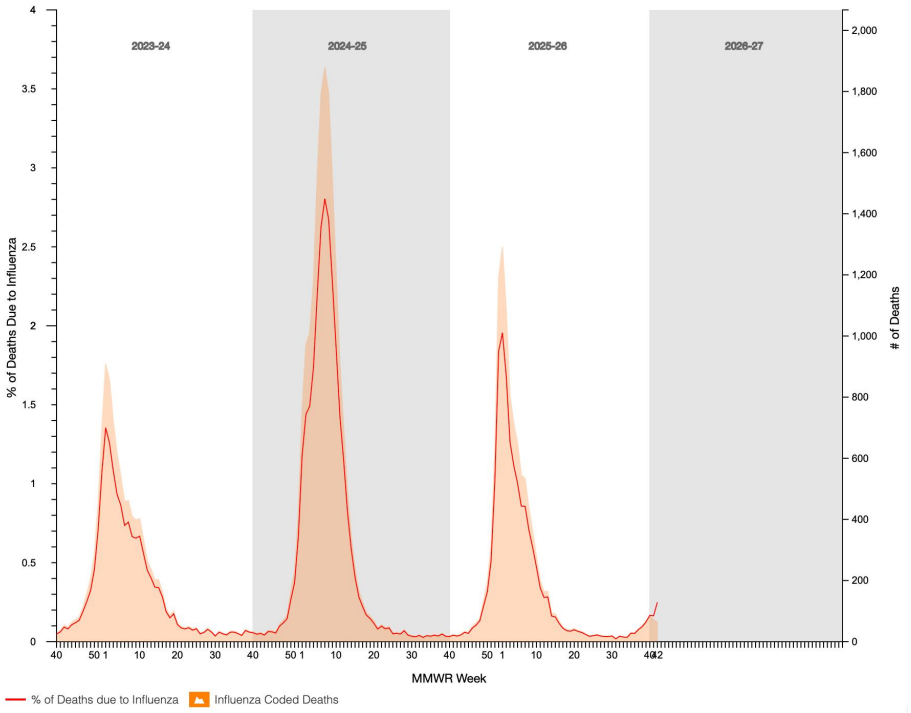


图 14　美国流感死亡监测

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

中国香港（第 43 周，2026 年 10 月 18 日-10 月 24 日）

监测数据显示，香港处于流感季节，本地流感活跃程度出现下降迹象，但仍高于基线水平。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 9.9‰，低于前一周的 10.6‰。

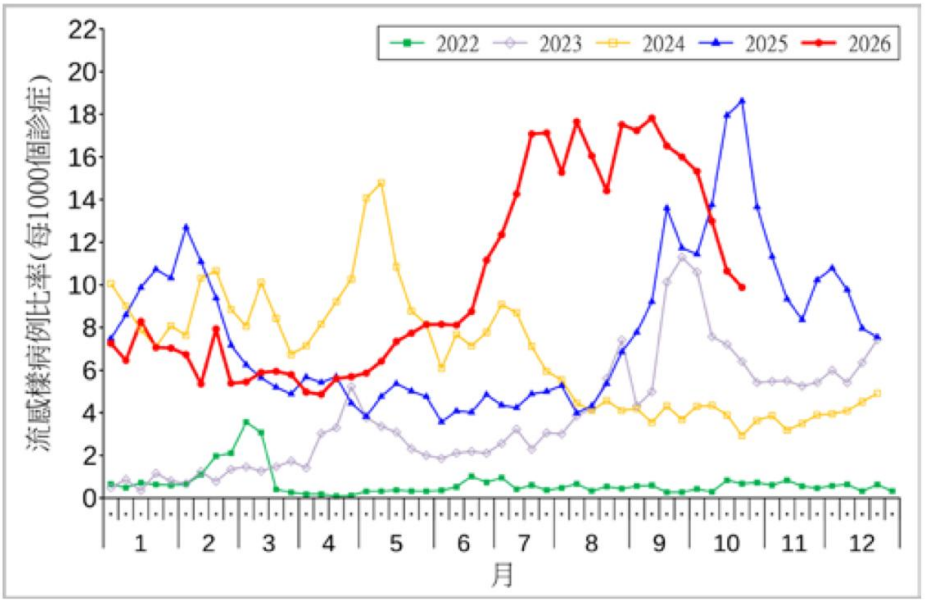


图 15　香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 34.3‰，低于前一周的 34.7‰。

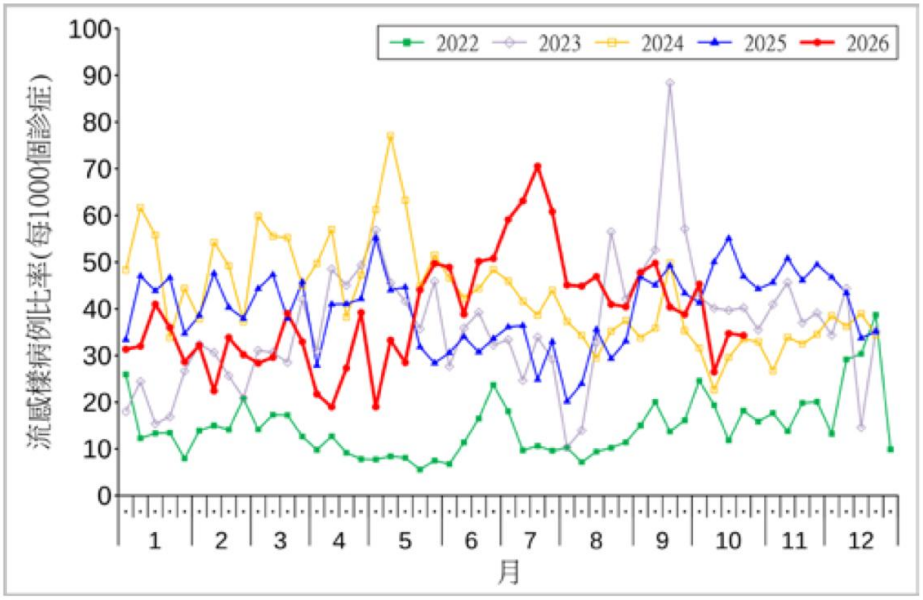


图 16　香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集 9487 份呼吸道样本，检出 730 份（7.69%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 606 份（94%）A(H1N1)pdm09、23 份（3%）A(H3N2)和 19 份（3%）B 型流感。本周流感病毒阳性率较前一周下降。本周流感病毒阳性率高于 4.94%的基线水平，但低于前一周的 10.04%。

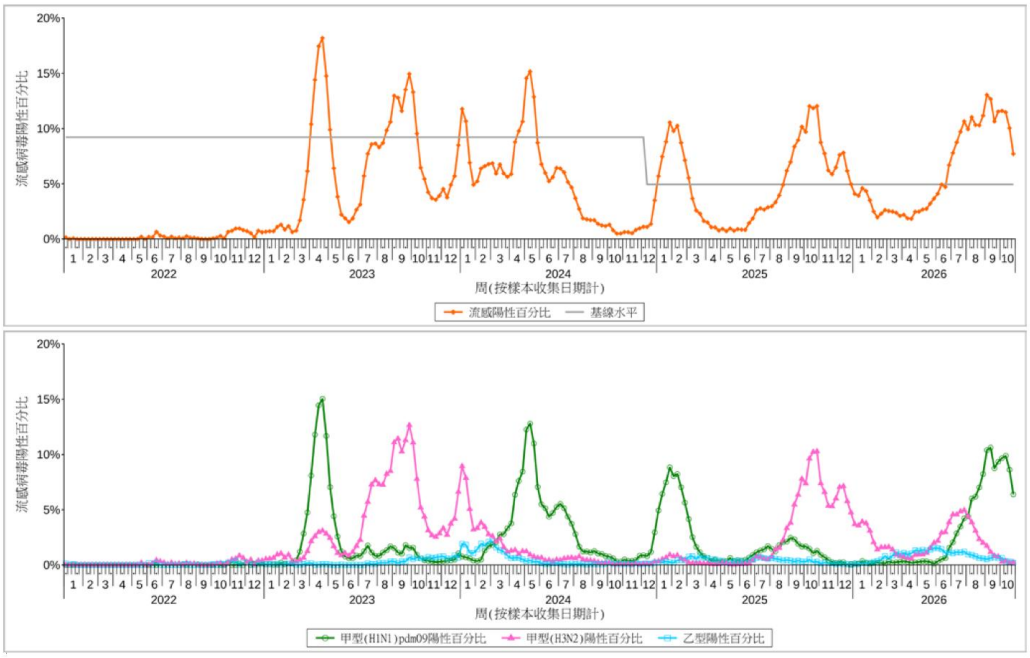


图 17　香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周收到 37 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 216 人），对比上周的 62 起流感样疾病暴发报告（共影响 345 人）。第 44 周的前四天收到 21 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 136 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.39（该年龄组别每 1 万人口计），低于前一周的 0.46，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 1.63、0.77、0.53、0.06、0.16 和 0.92 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 2.17、0.86、0.59、0.08、0.21 和 1.06 例。

（摘自：https://www.chp.gov.hk/tc/resources/29/100148.html）

中国台湾（第 42 周，2026 年 10 月 18 日-10 月 24 日）

本周，台湾流感疫情处流行期；流感并发重症病例数处高位，须留意重症病例发生风险；社区流感病毒以 A(H1N1)pdm09 为主。

2026-2027 流感季（自 2026 年 10 月 1 日起）累计 391 例流感并发重症，其中 57 例死亡。

实验室传染病自动通报系统（LARS）流感病毒阳性检体件数处于高点；近 4 周检出流感病毒 A 型占 98%，B 型占 2%。

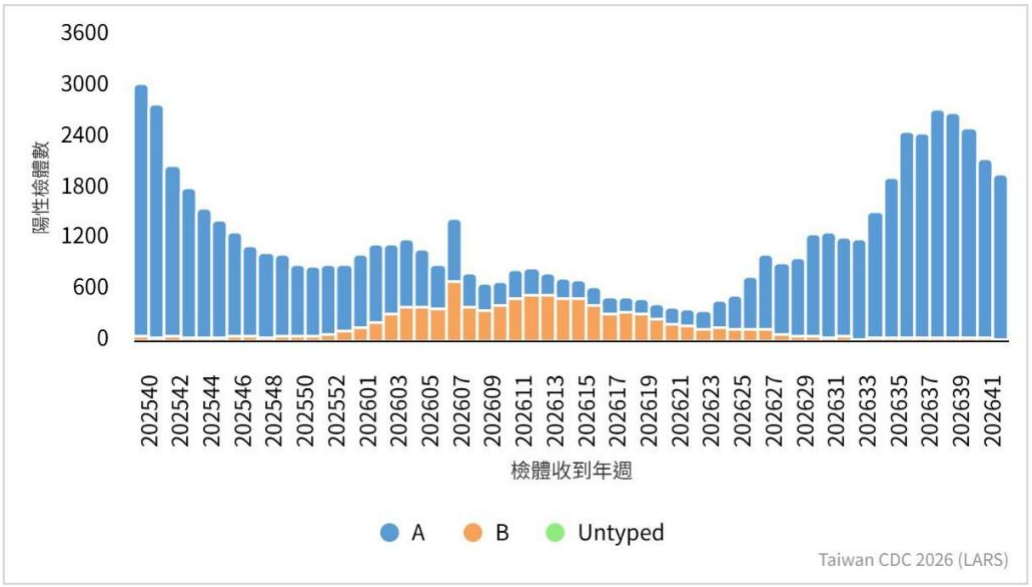


图 18　流感阳性数趋势

第 42 周门诊及急诊类流感就诊病例百分比分别为 1.9%及 11.0%，处于流感流行期；门急诊就诊合计 101746 人次，较前一周略降。

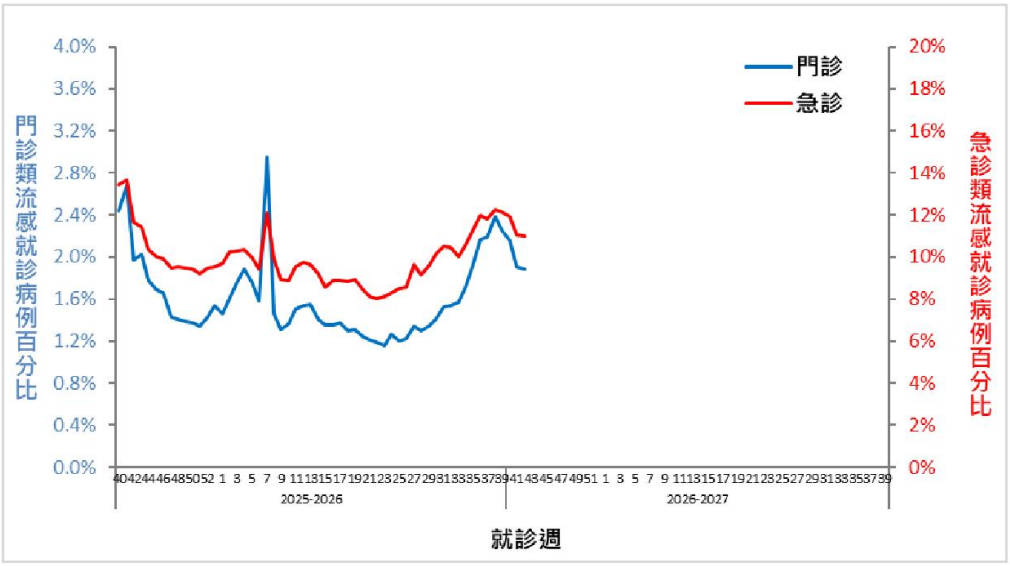


图 19　门诊及急诊类流感就诊病例百分比



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 11 月 4 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。