流感监测周报

46/2026 年

2026 年第 46 周 总第 935 期

（2026 年 11 月 9 日 - 2026 年 11 月 15 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 11 月 15 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 A(H1N1)pdm09 占比 56.2%、A(H3N2)占比 15.5%，B（Victoria）系占比 28.3%。全国共报告 144 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 15 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 93.8%（135/144）为 A/Missouri/11/2025 的类似株；在 A(H3N2)亚型流感病毒毒株中有 85.8%(466/543)为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，91.5%（497/543）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%（775/825）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%（1/506）和 0.3%（2/702）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 46 周(2026 年 11 月 9 日 – 2026 年 11 月 15 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI%为 4.6%，与前一周水平（4.6%）持平，低于 2023 年和 2025 年同期水平（6.4%和 6.8%），高于 2024 年同期水平（3.5%）。

2026 年第 46 周，北方省份哨点医院报告的 ILI%为 4.5%，高于前一周水平（3.8%），低于 2023 年和 2025 年同期水平（5.9%和 7.1%），高于 2024 年同期水平（3.9%）。

二、病原学监测

2026 年第 46 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 20909 份。南方省份检测到 1855 份流感病毒阳性标本，其中 679 份为 A(H1N1)pdm09，440 份为 A(H3N2)，736 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 1666 份流感病毒阳性标本，其中 1299 份为 A(H1N1)pdm09，108 份为 A(H3N2)，259 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 46 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	**10668**	**10241**	**20909**
阳性数(%)	**1855(17.4%)**	**1666(16.3%)**	**3521(16.8%)**
A 型	**1119**	**1407**	**2526**
A(H1N1)pdm09	679(36.6%)	1299(78.0%)	1978(56.2%)
A(H3N2)	440(23.7%)	108(6.5%)	548(15.5%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	**736**	**259**	**995**
B 未分系	0	0	0
Victoria	736(39.7%)	259(15.5%)	995(28.3%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 46 周，国家流感中心对 23 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 22 株（95.7%）为 A/Missouri/11/2025 的类似株，1 株（4.3%）为 A/Missouri/11/2025 的低反应株。对 74 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 74 株（100.0%）均为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株。

2026 年第 46 周，国家流感中心对 19 株 A(H1N1)pdm09 和 63 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，其中 19 株 A(H1N1)pdm09 和 63 株 A(H3N2)亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

三、暴发疫情

2026 年第 46 周，全国共报告 144 起流感样病例暴发疫情。经检测，11 起为 A(H3N2)，73 起为 A(H1N1)pdm09，1 起为 A 型（亚型未显示），23 起为 B(Victoria)，1 起为 B 型（系未显示），20 起为混合型，6 起为流感阴性，9 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 46 周(2026 年 11 月 9 日 – 2026 年 11 月 15 日),南方省份哨点医院报告的 ILI%为 4.6%，与前一周水平（4.6%）持平，低于 2023 年和 2025 年同期水平（6.4%和 6.8%），高于 2024 年同期水平（3.5%）。（图 1）

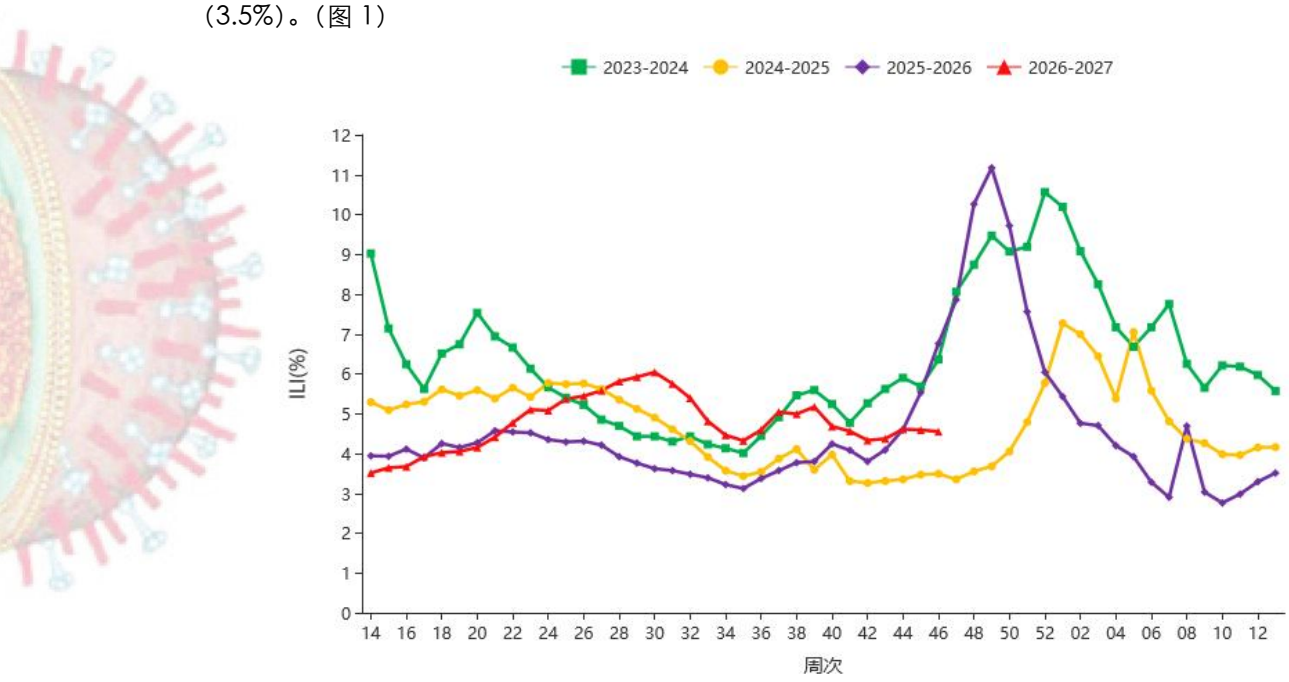


图 1　2023 – 2027 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 46 周，北方省份哨点医院报告的 ILI%为 4.5%，高于前一周水平（3.8%），低于 2023 年和 2025 年同期水平（5.9%和 7.1%），高于 2024 年同期水平（3.9%）。（图 2）

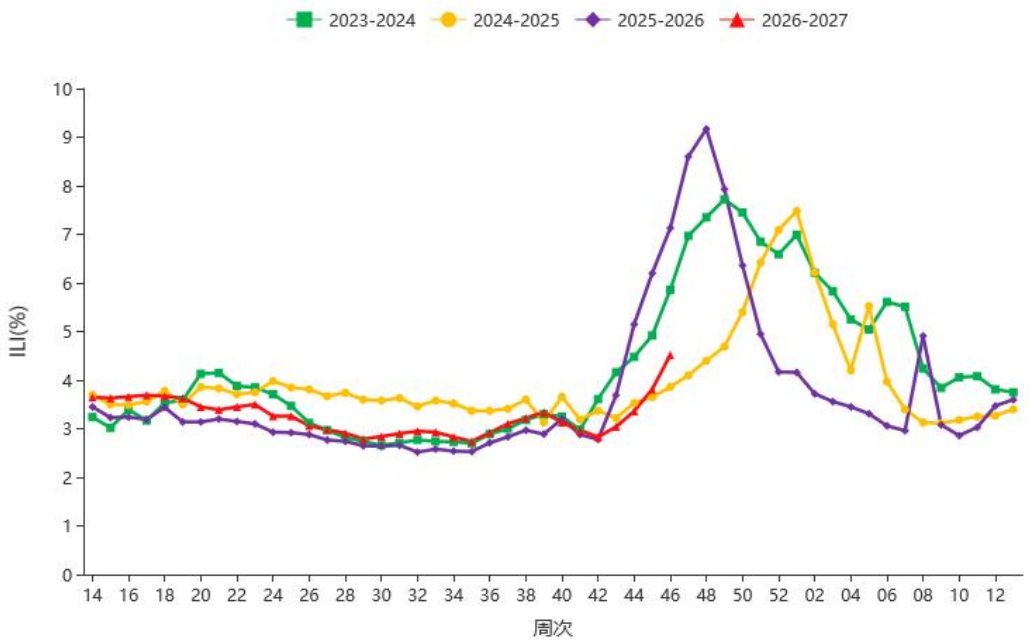


图 2　2023－2027 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 46 周，南方省份检测到 1855 份流感病毒阳性标本，其中 679 份为 A(H1N1)pdm09，440 份为 A(H3N2)，736 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

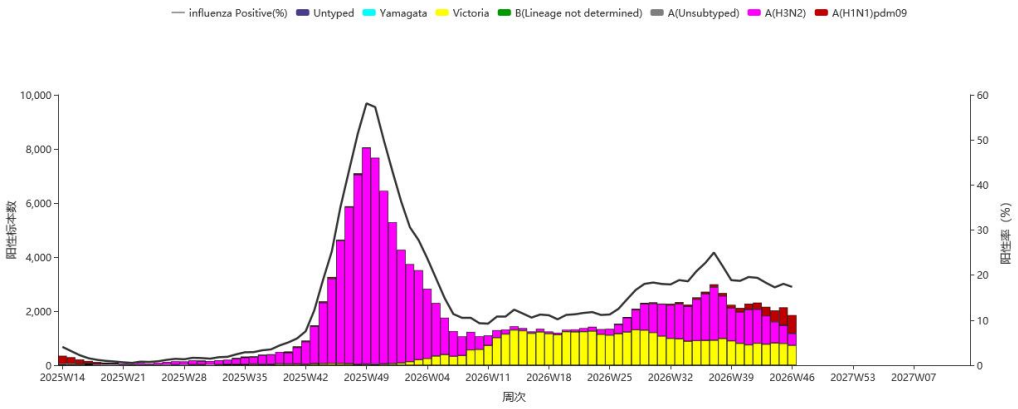


图 3　南方省份 ILI 标本检测结果

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 46 周，北方省份检测到 1666 份流感病毒阳性标本，其中 1299 份为 A(H1N1)pdm09，108 份为 A(H3N2)，259 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

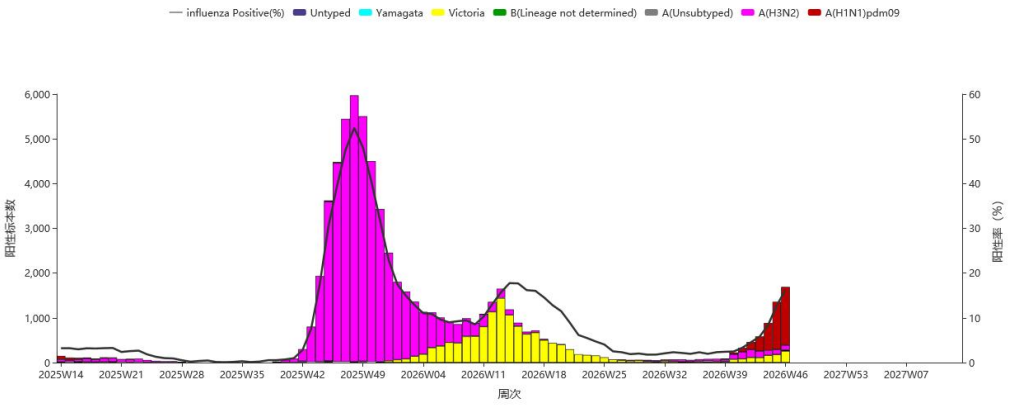


图 4　北方省份 ILI 标本检测结果

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 46 周，南方省份网络实验室共收检到 243 份流感样病例暴发疫情标本，其中 116 份为 A(H1N1)pdm09，35 份为 A(H3N2)，922 份为 B(Victoria)。(图 5)

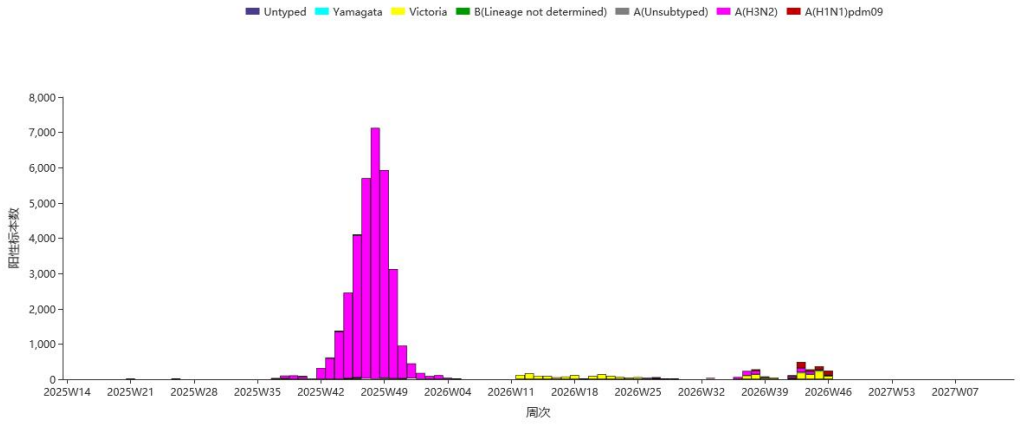


图 5　南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 46 周，北方省份网络实验室共收检到 284 份流感样病例暴发疫情标本，其中 254 份为 A(H1N1)pdm09，17 份为 A(H3N2)，13 份为 B(Victoria)。(图 6)

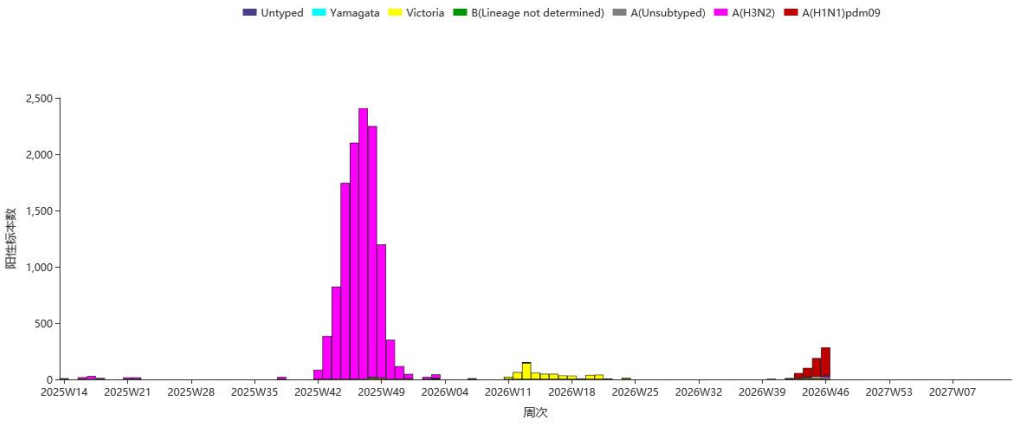


图 6　北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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 46 周，国家流感中心对 23 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 22 株（95.7%）为 A/Missouri/11/2025 的类似株，1 株（4.3%）为 A/Missouri/11/2025 的低反应株。对

74 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 74 株（100.0%）均为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株。

2026 年 3 月 30 日 – 2026 年 11 月 15 日（以实验日期统计），CNIC 对 144 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 135 株（93.8%）为 A/Missouri/11/2025 的类似株，9 株（6.2%）为 A/Missouri/11/2025 的低反应株。对 543 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 466 株(85.8%)为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的类似株，77 株（14.2%）为 A/Darwin/1454/2025（鸡胚株）的低反应株；其中 497 株（91.5%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的类似株，46 株（8.5%）为 A/Darwin/1415/2025（细胞株）的低反应株。对 825 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 775 株（93.9%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的类似株，50 株（6.1%）为 B/Tokyo/EIS13-175/2025 的低反应株。

（四）耐药性分析

2026 年第 46 周，国家流感中心对 19 株 A(H1N1)pdm09 和 63 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，其中 19 株 A(H1N1)pdm09 和 63 株 A(H3N2)亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2026 年 3 月 30 日 – 2026 年 11 月 15 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 46 周，全国共报告 144 起流感样病例暴发疫情。经检测，11 起为 A(H3N2)，73 起为 A(H1N1)pdm09，1 起为 A 型（亚型未显示），23 起为 B(Victoria)，1 起为 B 型（系未显示），20 起为混合型，6 起为流感阴性，9 起暂未获得病原检测结果。

（二）暴发疫情概况。

2026 年第 14-46 周（2026 年 3 月 30 日-11 月 15 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）905 起，经实验室检测，358 起为 B(Victoria)，109 起为 A(H3N2)，199 起为 A(H1N1)pdm09，21 起为 A 型（亚型未显示），8 起为 B 型（分系未显示），111 起为混合型，44 起为流感阴性，55 起暂未获得病原检测结果。

1．时间分布。

2026 年第 14-46 周，南方省份共报告 601 起 ILI 暴发疫情，低于 2025 年同期报告疫情起数（1157 起）。（图 7）

2026 年第 14-46 周，北方省份共报告 304 起 ILI 暴发疫情，低于 2025 年同期报告疫情起数（862 起）。（图 8）

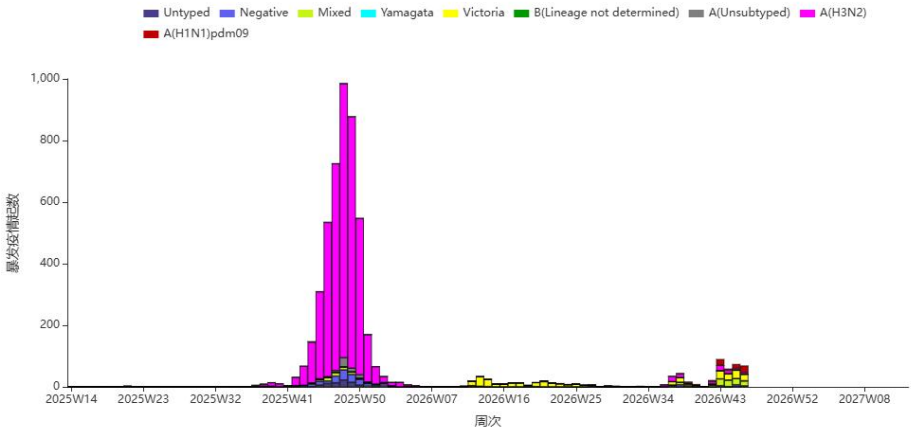


图 7　南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
（按疫情报告时间统计）

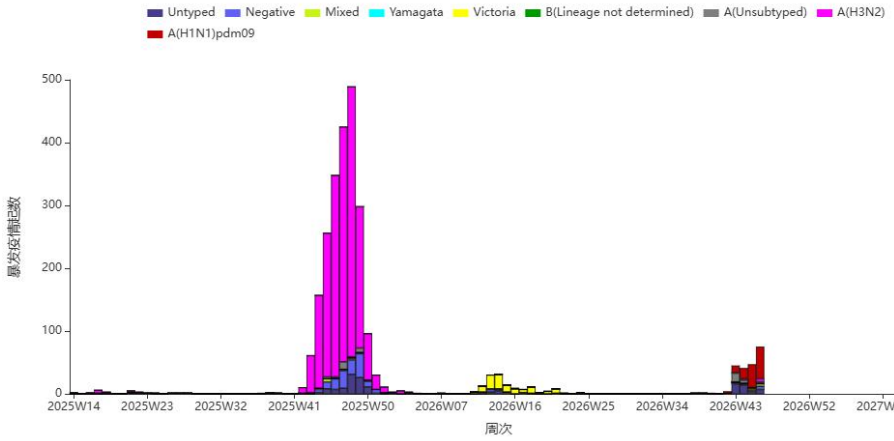


图 8　北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
（按疫情报告时间统计）

2．地区分布。

2026 年第 14-46 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 905 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2　2026 年第 14-46 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	462	华北地区	57
西北地区	123	华南地区	58
华东地区	144	华中地区	23
东北地区	38		

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毒病例。

（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 11 月-14 日，世界动物卫生组织共通报 40 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
奥地利	1				1
加拿大	2				2
哥伦比亚	1				1
丹麦	1				1
爱沙尼亚	1				1
芬兰	1				1
德国	5				5
冰岛		1	1		2
印度	3				3
意大利	1				1
日本	1			1	2
拉脱维亚	1		1		2
立陶宛	1				1
荷兰	2				2
挪威	2	1	1		4
秘鲁	2				2
瑞典	1				1
英国	6	2			8
合计	32	4	3	1	40

（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 11 月 1 日）

第 44 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略有上升但仍低于 10%；南半球温带和亚热带地区流感阳性率降至约 5%，热带地区维持在约 10%以上。

南半球，温带和亚热带地区流感阳性率降至 5%以下，热带地区维持在 10%以上；热带南美和大洋洲一些国家以及温带南美、东非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%；热带南美个别国家活动有所上升。

北半球，中美洲和加勒比地区、北欧、南亚和东亚一些国家，以及东欧、西非、中非和东非个别国家流感检测阳性率超过 10%；中美洲和加勒比地区、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、西南欧和南亚一些国家，以及北欧、中非和东亚个别国家活动有所上升。

在阳性率升高的区域中，北欧、东非、西亚、东南亚和大洋洲以 A(H1N1)pdm09 为主，东亚以 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)共同流行为主；中美洲和加勒比地区、温带南美和南亚以 A 型和 B 型共同流行，热带南美、西非和中非以 B 型为主。

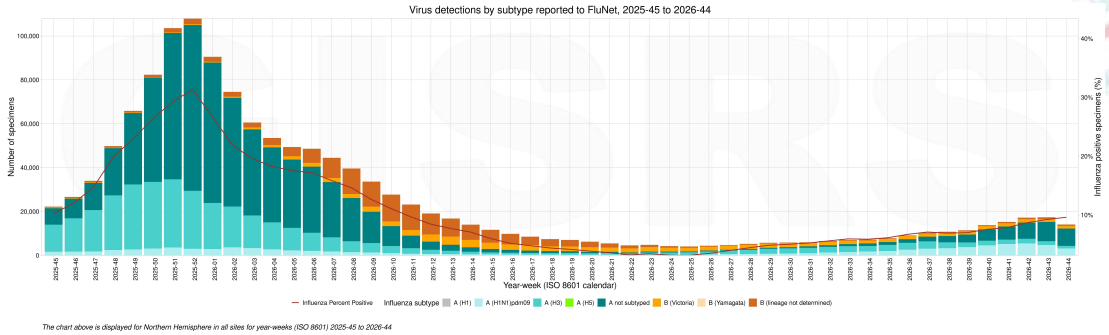


图 9　北半球流感病毒流行情况

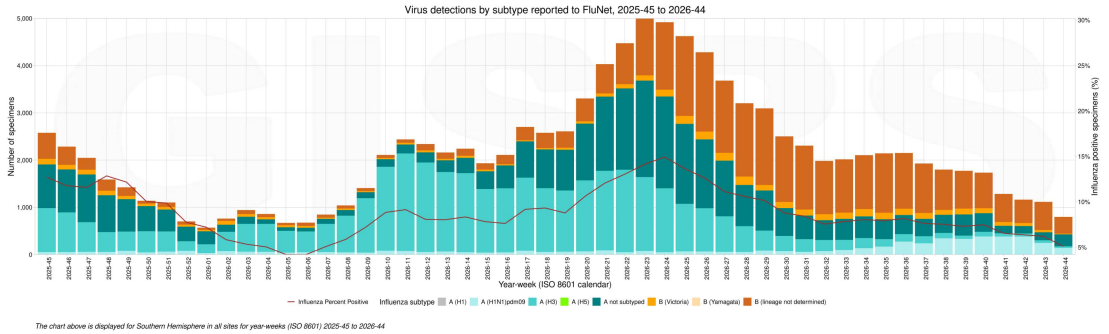


图 10　南半球流感病毒流行情况

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

美国（第 44 周，数据截至 2026 年 11 月 7 日）

本周，美国季节性流感活动在多个地区继续上升，高于往年同期水平。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 3.2%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），高于基线水平（2.9%）。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。

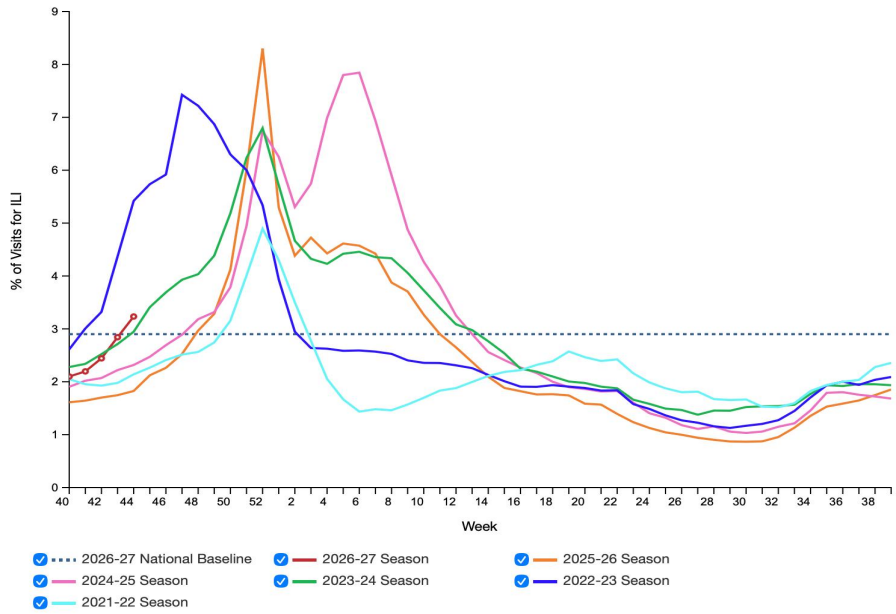


图 11　美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 52287 份，检出 5911 份（11.3%）流感病毒阳性：其中 A 型 5864 份（99.2%），B 型 47 份（0.8%）。

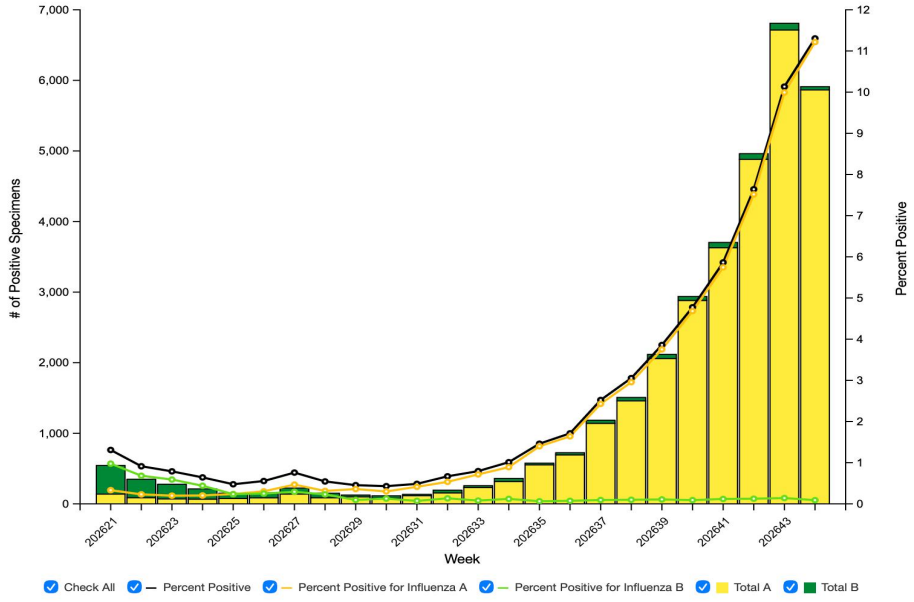


图 12　美国临床实验室流感病原监测周分布

本周美国公共卫生实验室共检测样本 1279 份，检出 680 份流感阳性样本，其中 670 份（98.5%）为 A 型，10 份（1.5%）为 B 型。在 670 份 A 型中，460 份进行了亚型分型，其中 455 份（98.9%）为 A(H1N1)pdm09，5 份（1.1%）为 A(H3N2)。

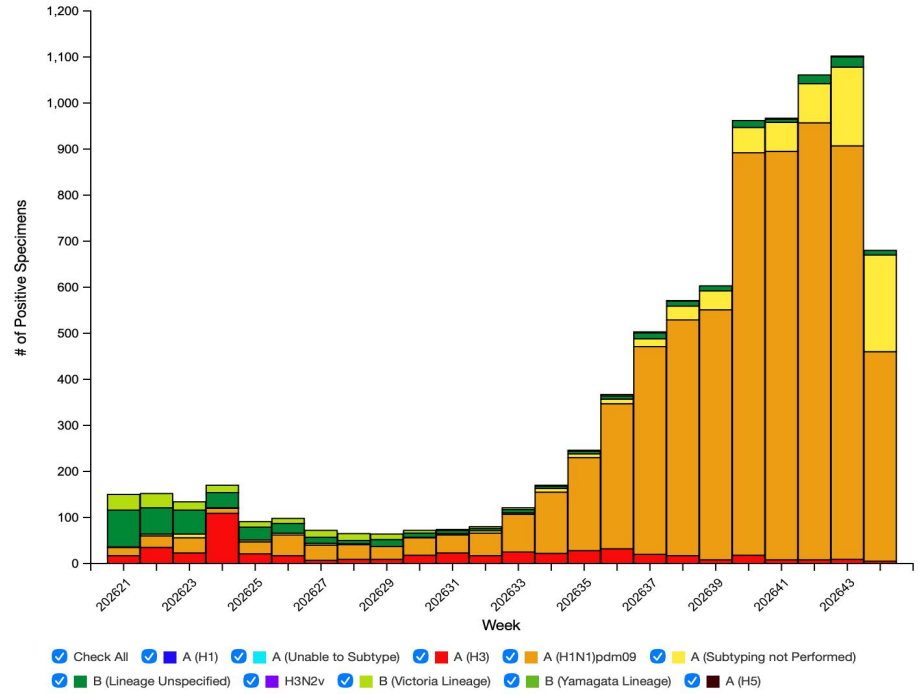


图 13　美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

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 0.4%。

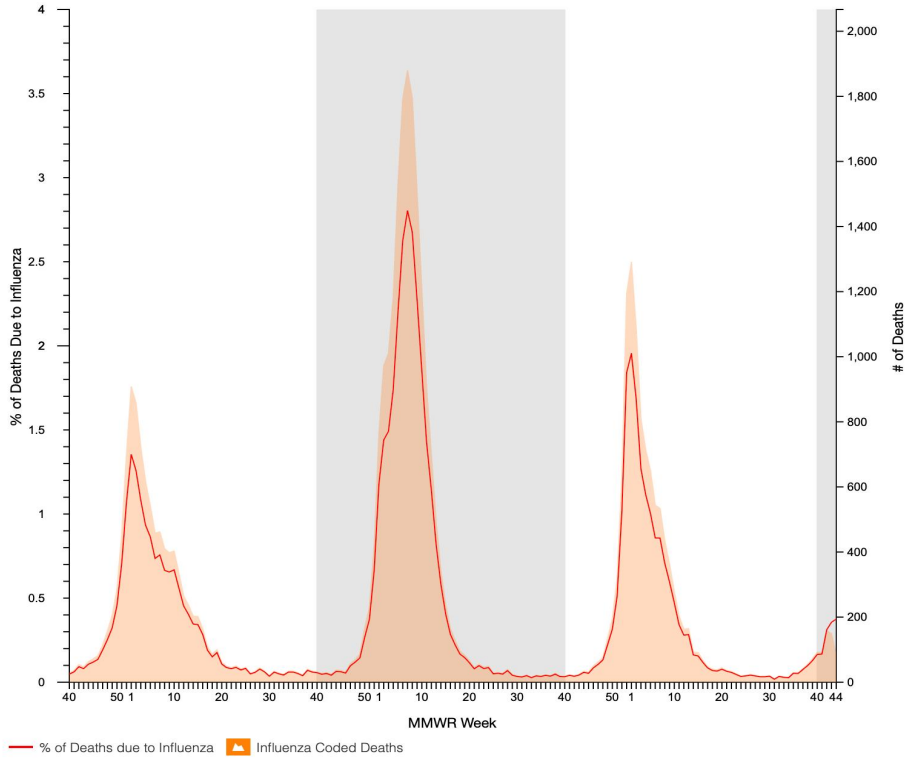


图 14　美国流感死亡监测

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

中国香港（第 45 周，2026 年 11 月 1 日-11 月 7 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 8.6‰，低于前一周的 9.4‰。

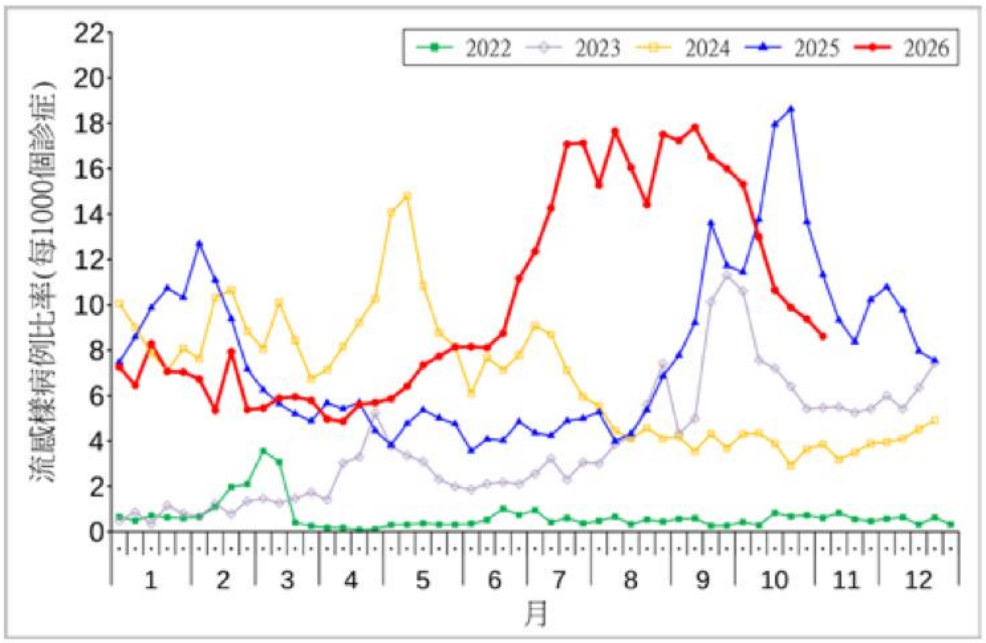


图 15　香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 32.4‰，低于前一周的 35.5‰。

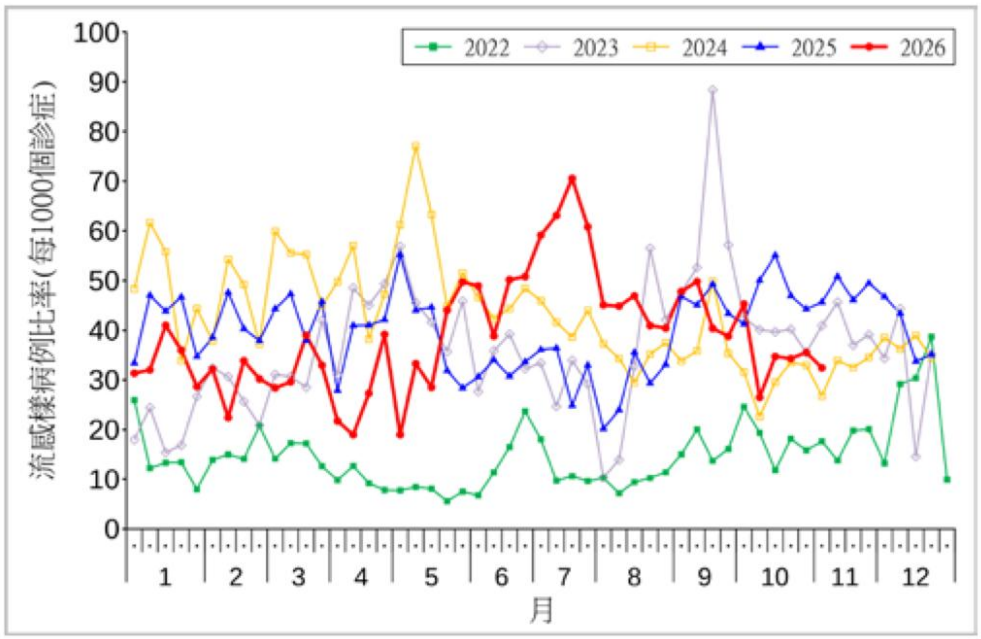


图 16　香港定点私家医生 ILI 监测周分布

本周收集 9148 份呼吸道样本，检出 542 份（5.92%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 449 份（91%）A(H1)、35 份（7%）A(H3)和 12 份（2%）B 型流感。本周流感病毒阳性率较前一周下降，高于 4.94%的基线水平。

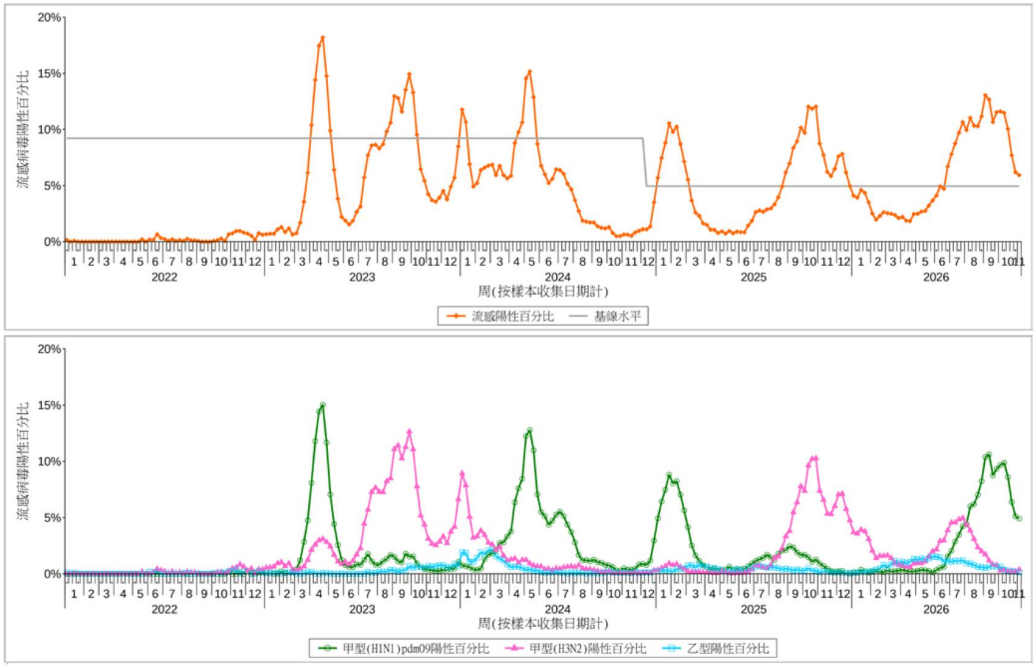


图 17　香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周收到 34 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 180 人），对比上周的 31 起流感样疾病暴发报告（共影响 222 人）。第 46 周的前四天收到 19 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 102 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.31（该年龄组别每 1 万人口计），高于前一周的 0.29，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 岁及以上人士在整体公立医院主要诊断为流感的入院率分别为 1.58、0.90、0.38、0.06、0.10 和 0.68。

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

中国台湾（第 44 周，2026 年 11 月 1 日-11 月 7 日）

台湾流感疫情下降，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 645 例流感并发重症，其中 124 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%。

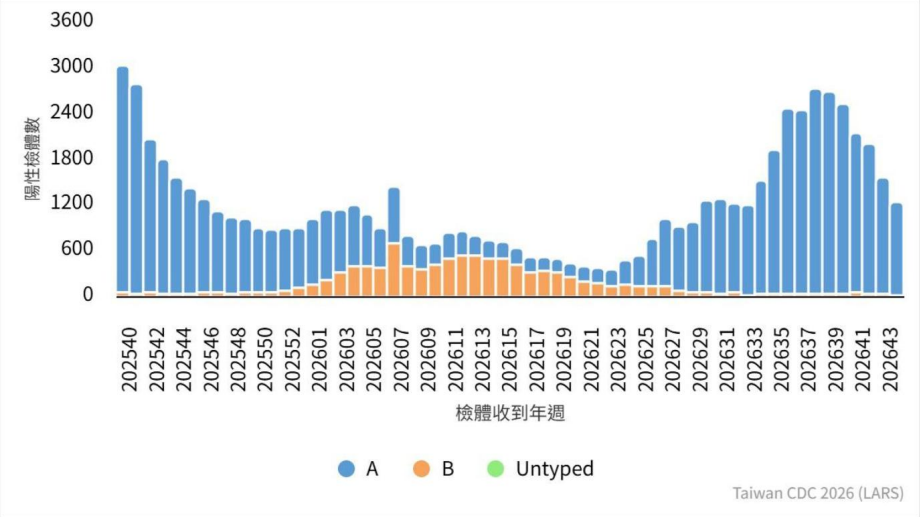


图 18　流感阳性数趋势

本周门诊及急诊类流感就诊病例百分比分别为 1.5%及 9.3%，处于流感流行期；门急诊就诊合计 91879 人次，近期呈下降趋势。

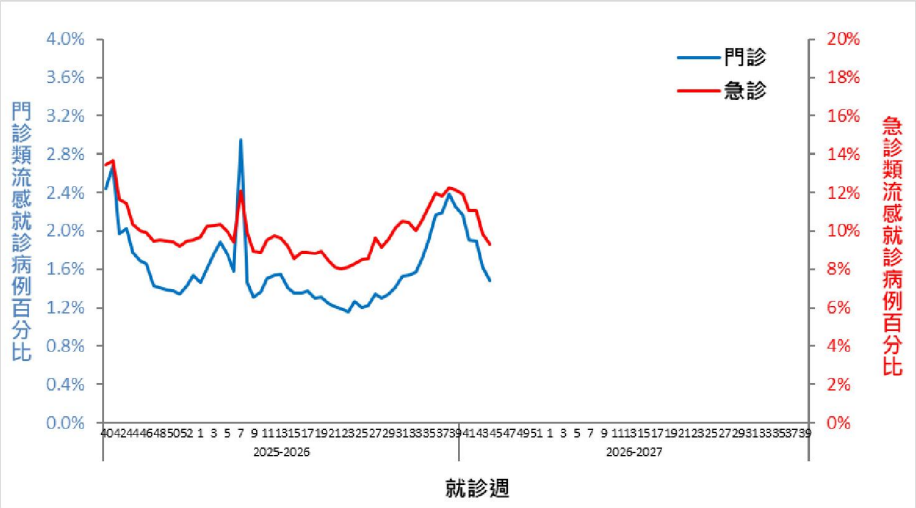


图 19　门诊及急诊类流感就诊病例百分比



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 18 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。