

流感 监测周报

40 / 2025 年

2025年第40周 总第877期

(2025年9月29日-2025年10月5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、人感染动物源性流感病毒疫情 |
| 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 2025 年 10 月 5 日）

· 监测数据显示，本周南、北方省份流感活动呈低水平，南方个别省份流感活动上升。全国共报告 11 起流感样病例暴发疫情。

· 国家流感中心对 2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 10 月 5 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 98.4% (1026/1043) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 56.7% (190/335) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，91.6% (307/335) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株；在 B(Victoria) 系流感病毒毒株中有 98.2% (215/219) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

· 国家流感中心对 2025 年 3 月 31 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：在 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株中有 4.2% (30/716) 对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低，其余 A(H1N1)pdm09 亚型流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 A(H3N2) 亚型和 B 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

2025 年第 40 周（2025 年 9 月 29 日 – 2025 年 10 月 5 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.4%，高于前一周水平（3.8%），高于 2022 年和 2024 年同期水平（3.0% 和 4.0%），低于 2023 年同期水平（5.2%）。

2025 年第 40 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.3%，高于前一周水平（2.9%），高于 2022 年和 2023 年同期水平（2.7% 和 3.2%），低于 2024 年同期水平（3.7%）。

二、病原学监测

2025 年第 40 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 14306 份。南方省份检测到 365 份流感病毒阳性标本，其中 35 份为 A(H1N1)pdm09, 303 份为 A(H3N2), 27 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 45 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09, 43 份为 A(H3N2)。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	7597	6709	14306
阳性数(%)	365(4.8%)	45(0.7%)	410(2.9%)
A 型	338(92.6%)	45(100.0%)	383(93.4%)
A(H1N1)pdm09	35(10.4%)	2(4.4%)	37(9.7%)
A(H3N2)	303(89.6%)	43(95.6%)	346(90.3%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	27(7.4%)	0	27(6.6%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	27(100.0%)	0	27(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2025 年第 40 周，国家流感中心对 112 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 47 株 (42.0%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，65 株 (58.0%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 107 株 (95.5%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，5 株 (4.5%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。

三、暴发疫情

2025 年第 40 周，全国共报告 11 起流感样病例暴发疫情。经检测，8 起为 A(H3N2)，1 起为 A(H1N1)pdm09，1 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。

2025 年第 40 周 (2025 年 9 月 29 日 – 2025 年 10 月 5 日)，南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 4.4%，高于前一周水平 (3.8%)，高于 2022 年和 2024 年同期水平 (3.0% 和 4.0%)，低于 2023 年同期水平 (5.2%)。（图 1）

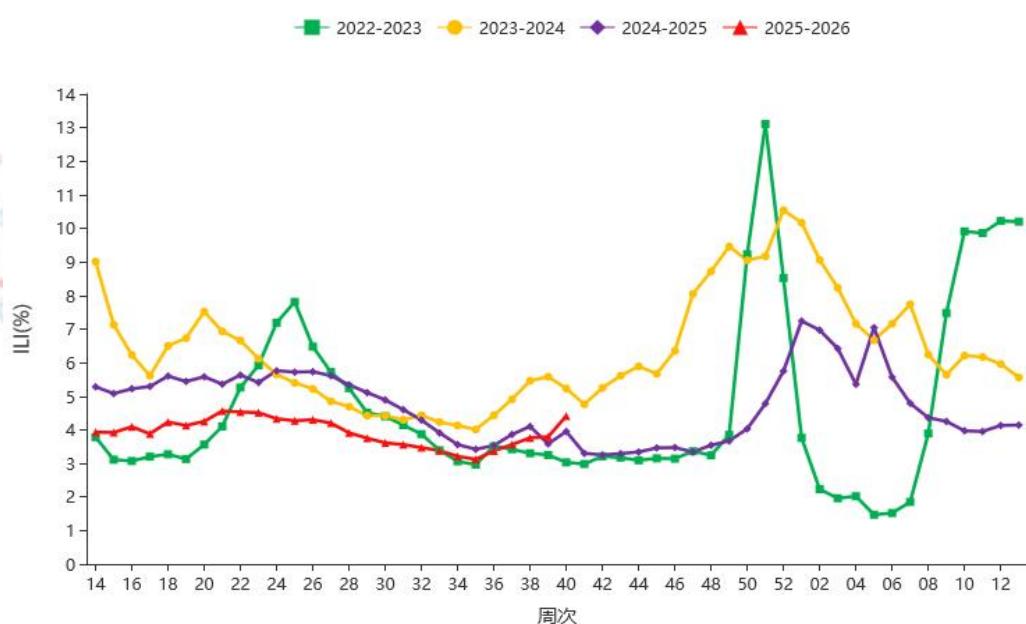


图 1 2022–2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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。

2025 年第 40 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.3%，高于前一周水平 (2.9%)，高于 2022 年和 2023 年同期水平 (2.7% 和 3.2%)，低于 2024 年同期水平 (3.7%)。（图 2）

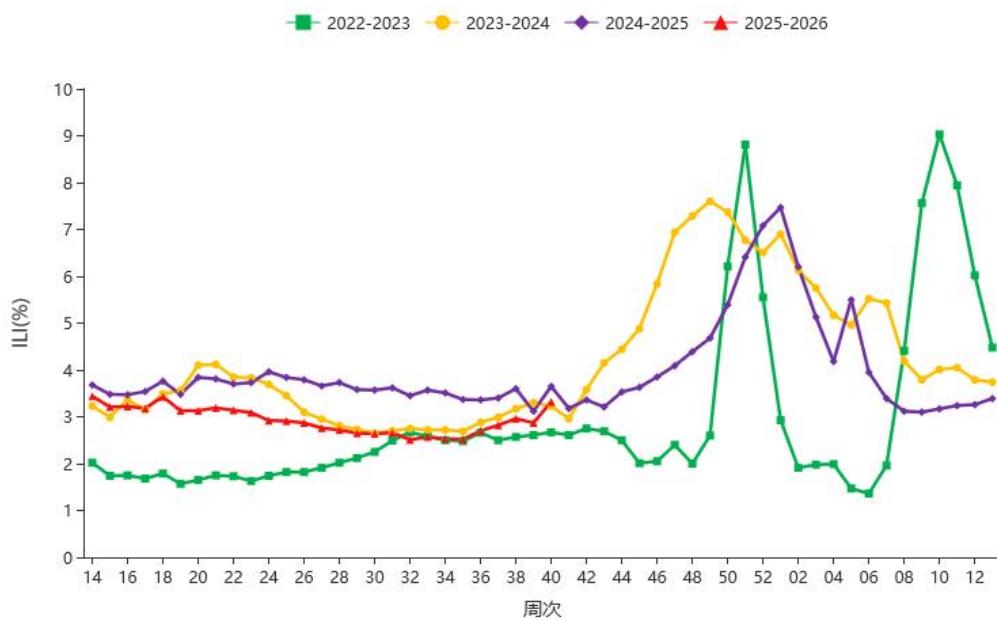


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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。

2025 年第 40 周，南方省份检测到 365 份流感病毒阳性标本，其中 35 份为 A(H1N1)pdm09，303 份为 A(H3N2)，27 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

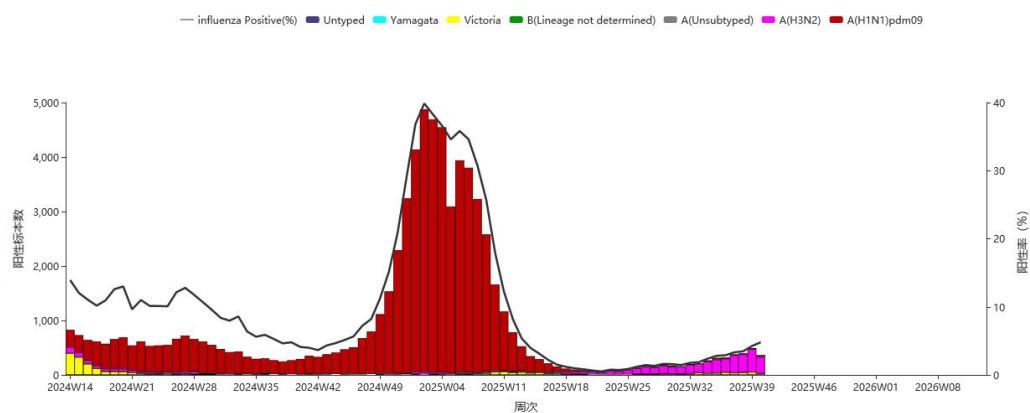


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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。

2025 年第 40 周，北方省份检测到 45 份流感病毒阳性标本，其中 2 份为 A(H1N1)pdm09，43 份为 A(H3N2)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

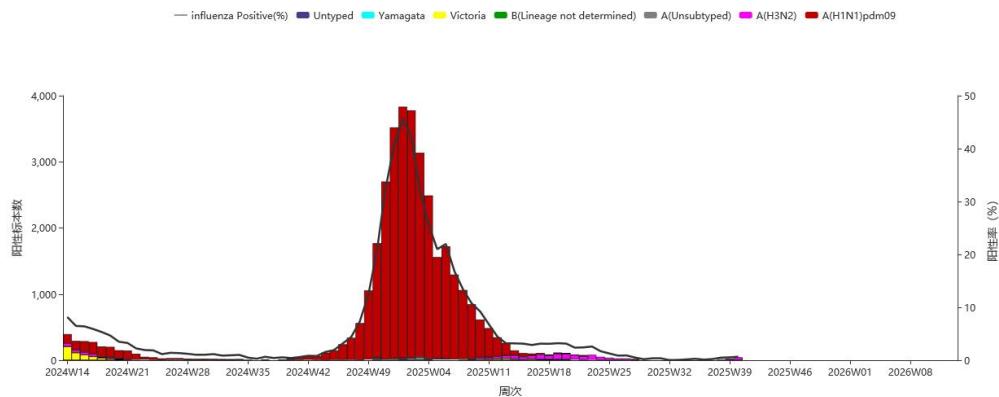


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

2025 年第 40 周，南方省份网络实验室共收检到 72 份流感样病例暴发疫情标本，其中 22 份为 A(H1N1)pdm09，50 份为 A(H3N2)。（图 5）

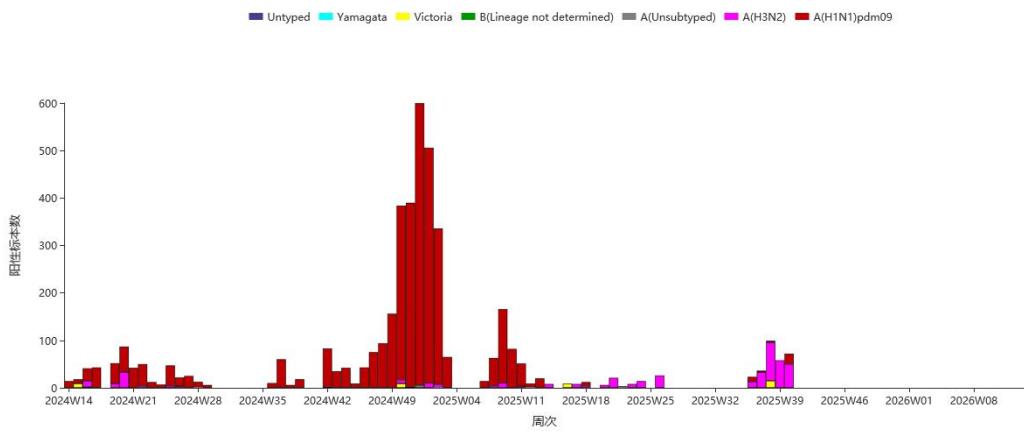


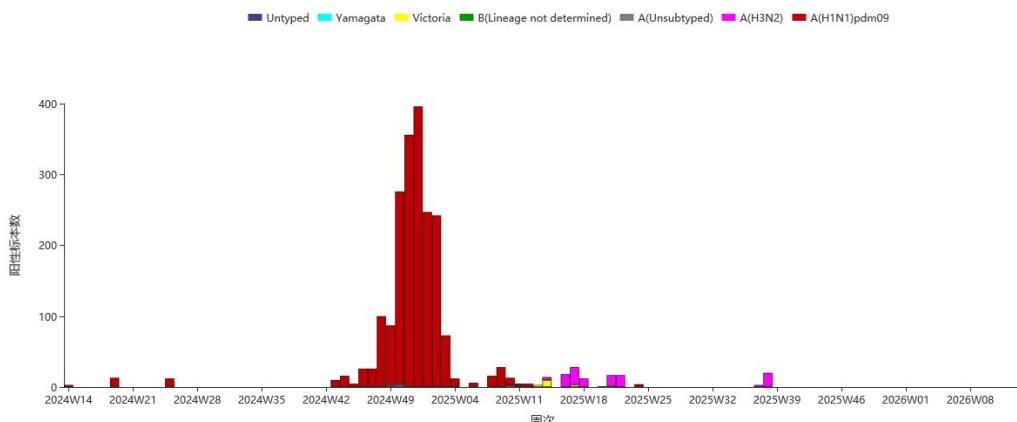
图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2025 年第 40 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)



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）抗原性分析

2025 年第 40 周，国家流感中心对 112 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 47 株 (42.0%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，65 株 (58.0%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 107 株 (95.5%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，5 株 (4.5%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 10 月 5 日（以实验日期统计），CNIC 对 1043 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 1026 株 (98.4%) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，17 株 (1.6%) 为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 335 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 190 株 (56.7%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，145 株 (43.3%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 307 株 (91.6%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，28 株 (8.4%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。对 219 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 215 株 (98.2%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，4 株 (1.8%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

（四）耐药性分析

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 10 月 5 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 30 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低外，其余 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 A(H3N2) 亚型和 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。

2025 年第 40 周，全国共报告 11 起流感样病例暴发疫情。经检测，8 起为 A(H3N2)，1 起为 A(H1N1)pdm09，1 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。

2025 年第 14-40 周（2025 年 3 月 31 日-2025 年 10 月 5 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）88 起，经实验室检测，54 起为 A(H3N2)，5 起为 A(H1N1)pdm09，3 起为 A 型（亚型未显示），4 起为 B(Victoria)，6 起为混合型，8 起为流感阴性，8 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2025 年第 14-40 周，南方省份共报告 58 起 ILI 暴发疫情，低于 2024 年同期报告疫情起数（99 起）。
(图 7)

2025 年第 14-40 周，北方省份共报告 30 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（23 起）。
(图 8)

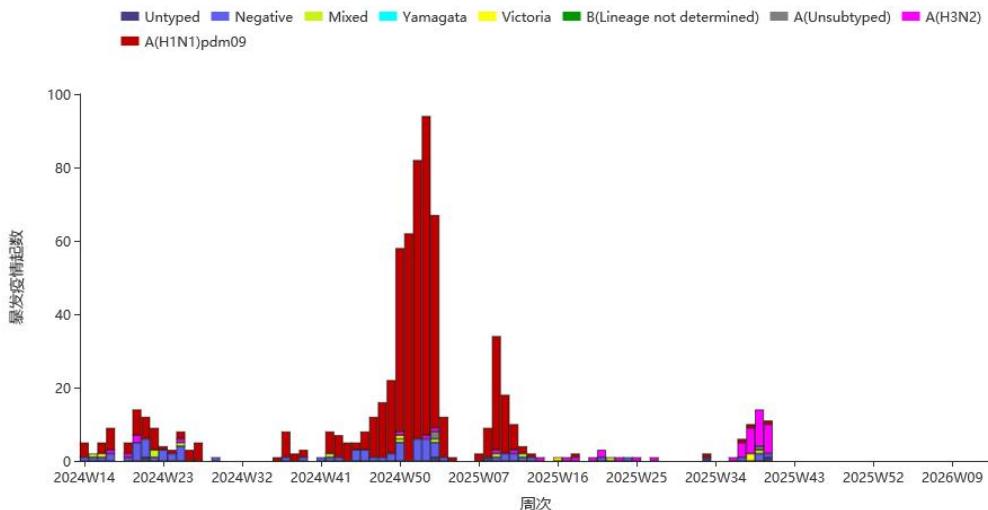


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

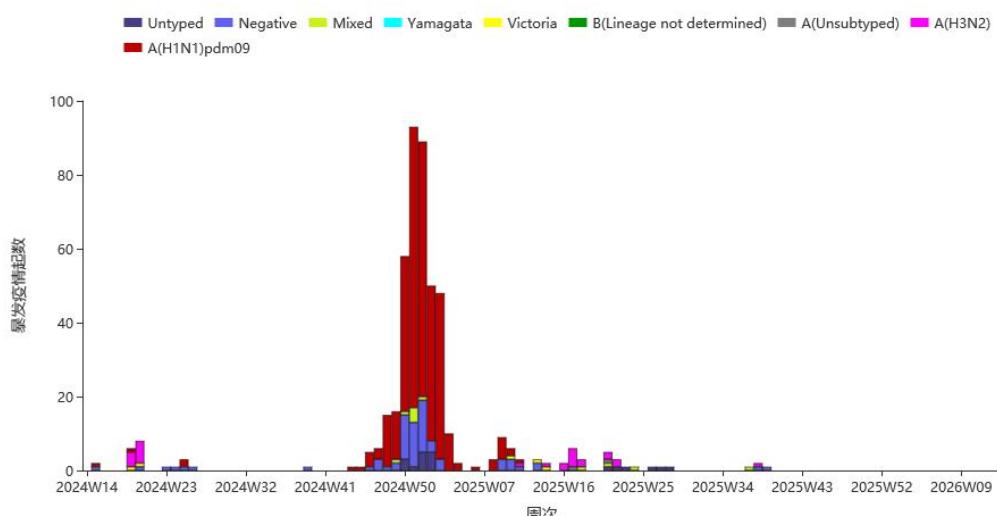


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14-40 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 88 起，分布在 6 个地区（表 2）。

表 2 2025 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	29	华东地区	15
华南地区	23	华中地区	3
西北地区	17	华北地区	1

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，建设兵团，宁夏，青海，陕西，新疆；

西南地区：贵州，四川，西藏，云南，重庆。

人感染动物源性流感病毒疫情

WHO 未通报人感染动物源性流感病毒疫情。

(译自：<https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/avian-influenza/monthly-risk-assessment-summary>)





动物禽流感疫情

2025 年 9 月 28 日-10 月 4 日，世界动物卫生组织共通报 21 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	禽流感亚型		
	H5N1	H5N5	合计
阿根廷	2		2
奥地利	1		1
玻利维亚	1		1
巴西	1		1
捷克	1		1
德国	1		1
爱尔兰	1		1
意大利	1		1
拉脱维亚	1		1
墨西哥	1		1
波兰	1		1
葡萄牙	1		1
西班牙	2		2
英国	5	1	6
合计	20	1	21



图 9 全球报告动物感染高致病性禽流感疫情空间分布

(译自: <https://wahis.woah.org/#/home>)

其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 38 周，数据截至 2025 年 9 月 21 日）

流感监测

全球范围内，流感活动仍低，A 型继续占优。南北半球和各传播区域表现出不同的模式。

南半球，流感活动低且稳定。东非、东南亚的个别国家报告流感阳性率升高 (>10%)，东非和大洋洲的个别国家报告小幅上升。

北半球，过去几周，大多数国家或地区流感活动水平低且稳定。中美洲和加勒比地区、西非和中非、西亚、南亚以及东南亚的流感阳性率超过 30%。中美洲和加勒比地区、中非、北欧和东南亚上升。

在流感阳性率较高的传播区域，A(H1N1)pdm09 在中美洲和加勒比地区、中非居多，A(H3N2)在亚洲为主导，东非和西非报告 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)共同流行。



新冠病毒 (SARS-CoV-2) 监测

全球范围内，新冠阳性率仍呈低水平，但略有上升，中美洲和加勒比地区、南美洲热带地区、欧洲、西亚和东南亚的少数国家监测到新冠阳性率超过 30%。北欧有小幅增长。

呼吸道合胞病毒 (RSV) 监测

在一些中美洲和加勒比国家以及热带和温带南美、西非和东亚的一些国家，呼吸道合胞病毒 (RSV) 阳性率仍较高，中美洲和加勒比地区的两个国家报告小幅上升。

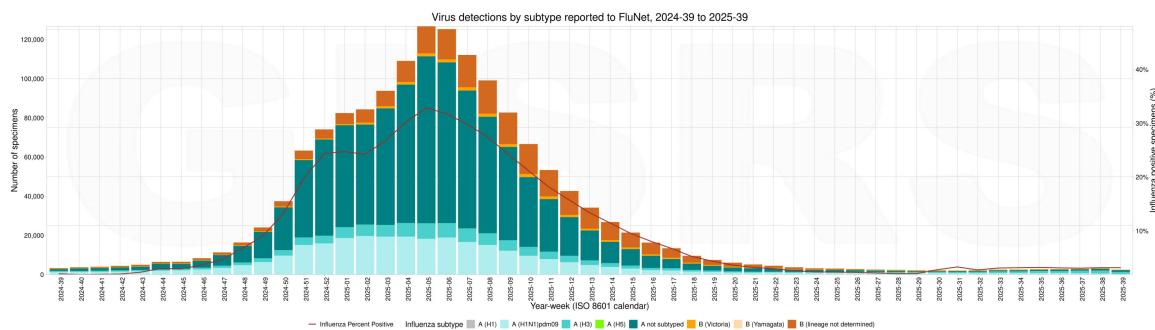


图 10 北半球流感病毒流行情况

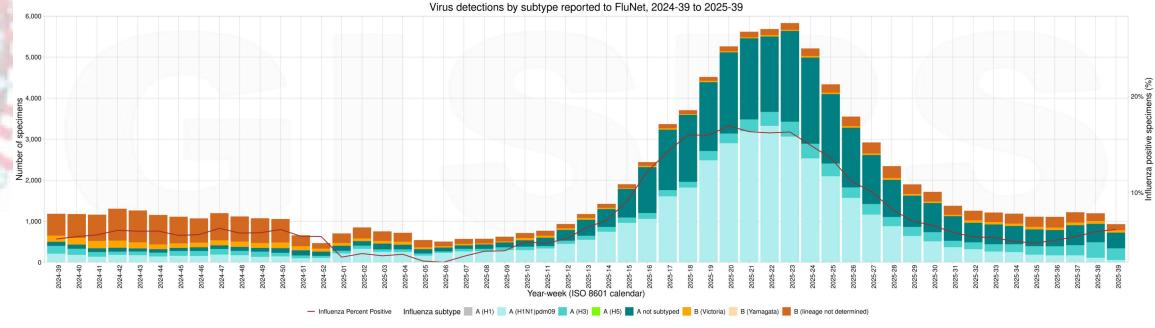


图 11 南半球流感病毒流行情况

(译自：

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

美国（第 38 周，数据截至 2025 年 9 月 20 日。暂未更新至 39 周。）

第 38 周，美国全境季节性流感活动水平低。

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）。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。

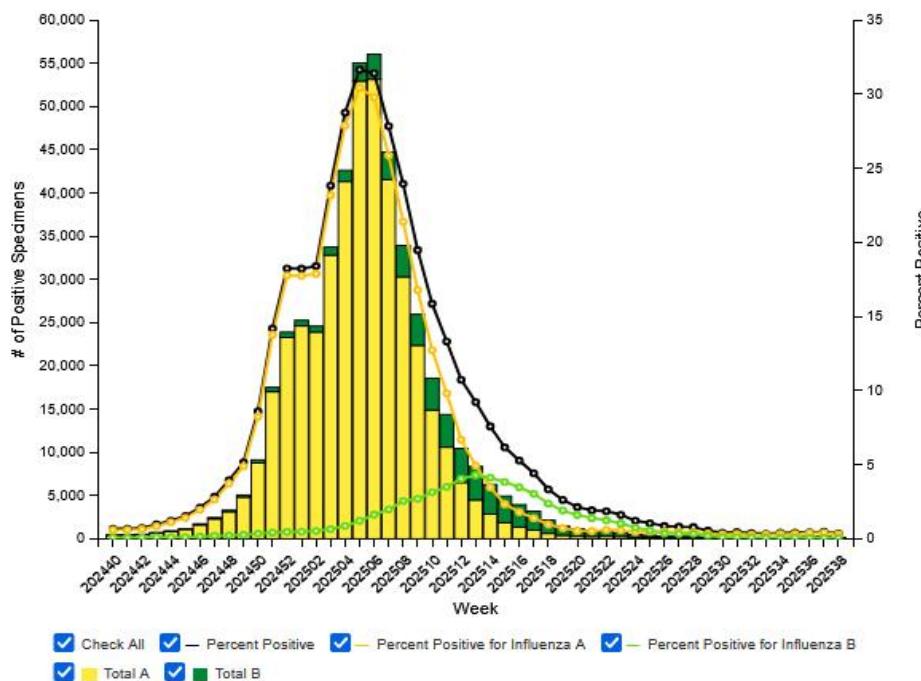
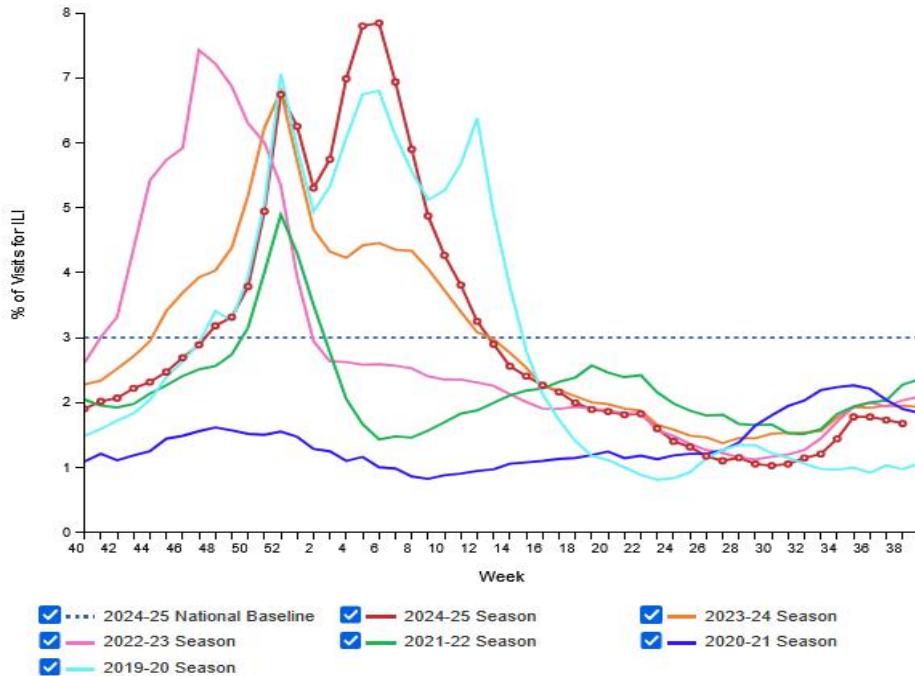


图 13 美国临床实验室流感病原监测周分布



本周美国公共卫生实验室共检测样本 371 份，检出 27 份流感阳性样本，其中 25 份 (92.6%) 为 A 型，2 份 (7.4%) 为 B 型。在 15 份 (60.0%) 已分型的 A 型样本中，6 份 (40.0%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，9 份 (60.0%) 为 A(H3N2) 亚型，10 份 (40.0%) 为 A 型 (分型未显示)。2 份 B 型未分系。

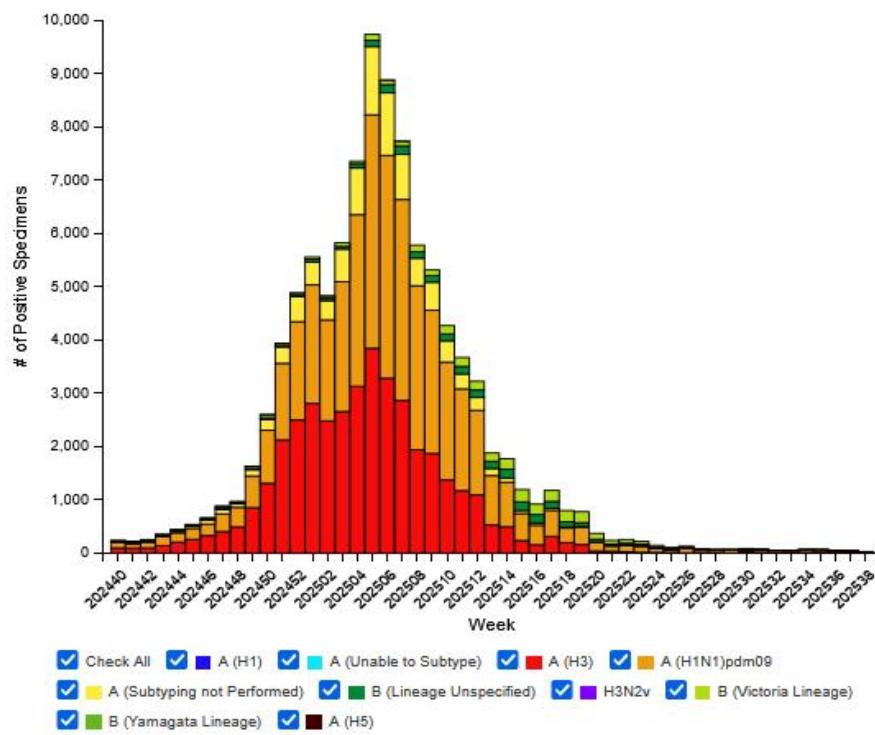


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数的 0.03%。所提供的数据是初步的，可能会随着接收和处理更多数据而发生变化。

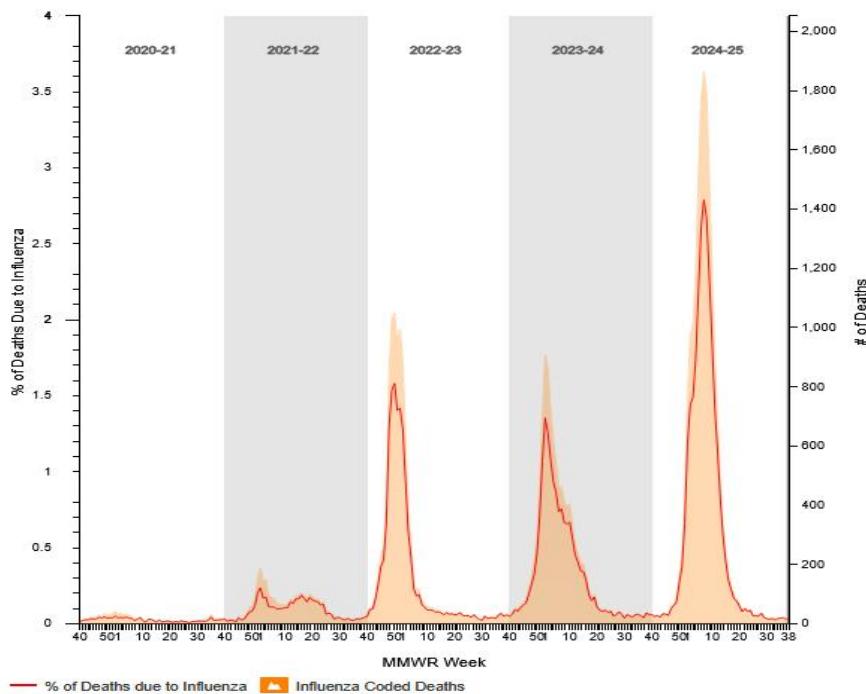


图 15 美国流感死亡监测

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

中国香港（第 39 周，2025 年 9 月 21-27 日）

香港正处于夏季流感季节。最新监测数据显示，本地香港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 11.7%，低于上周的 13.6%。

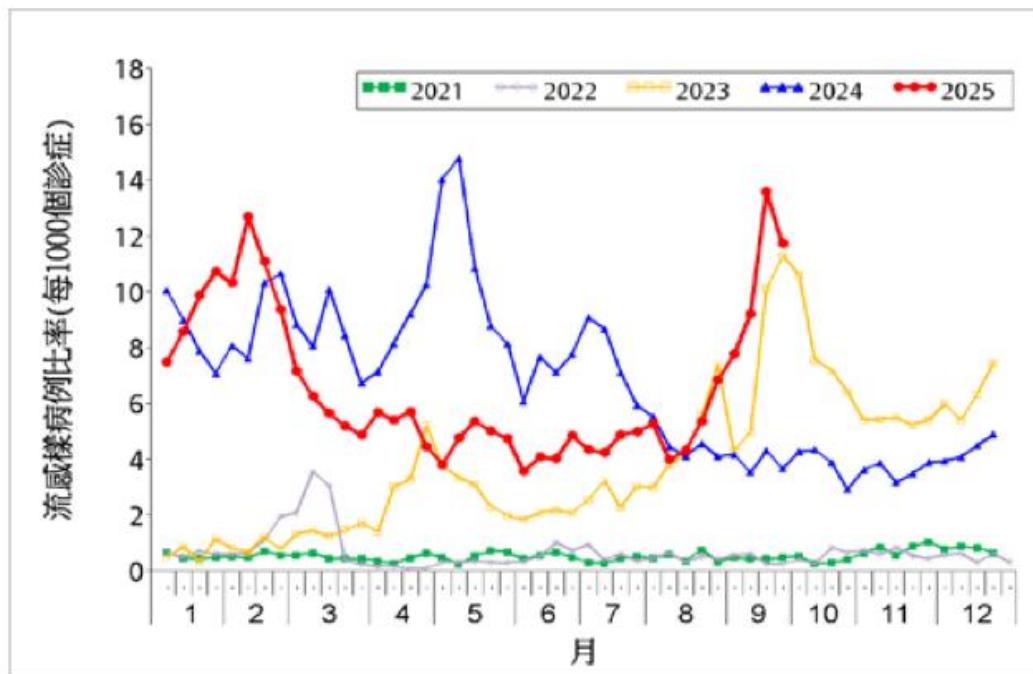


图 16 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 43.4%，低于上周的 49.2%。

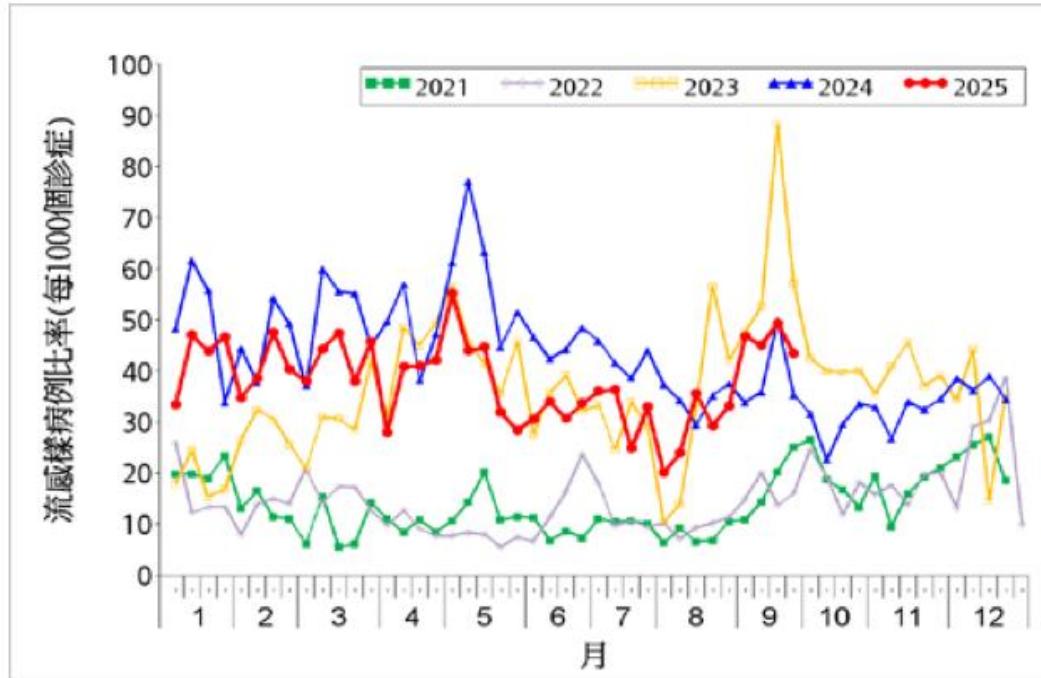


图 17 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



本周收集到 8573 份呼吸道样本，检出 871 份（8.95%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 143 份（17%） A(H1N1)pdm09、668 份（80%） A(H3N2) 和 26 份（3%） B 型流感。流感病毒阳性率为 10.16%，高于 4.94% 的基线水平，高于前一周的 8.95%。

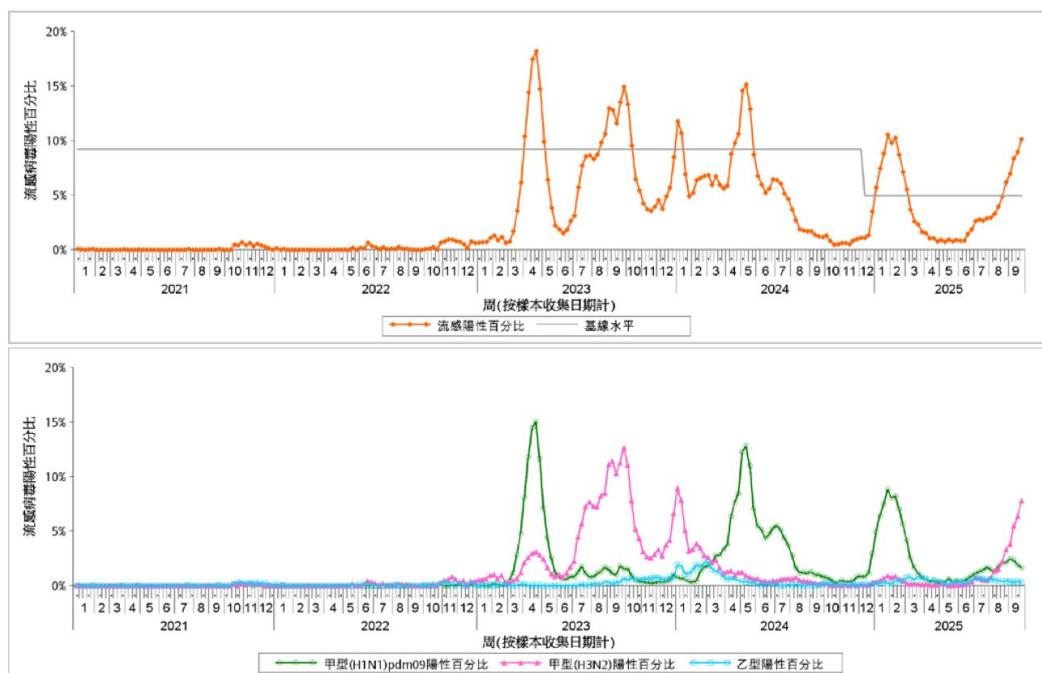


图 18 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周有 64 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 459 人），对比上周 91 起流感样疾病暴发的报告（共影响 672 人）。第 40 周的前四天收到 38 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 280 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.46（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.56，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 1.73、1.92、1.35、0.15、0.10 和 0.74 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 2.31、2.29、1.24、0.14、0.20 和 0.96 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：2025 年 10 月 8 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。