

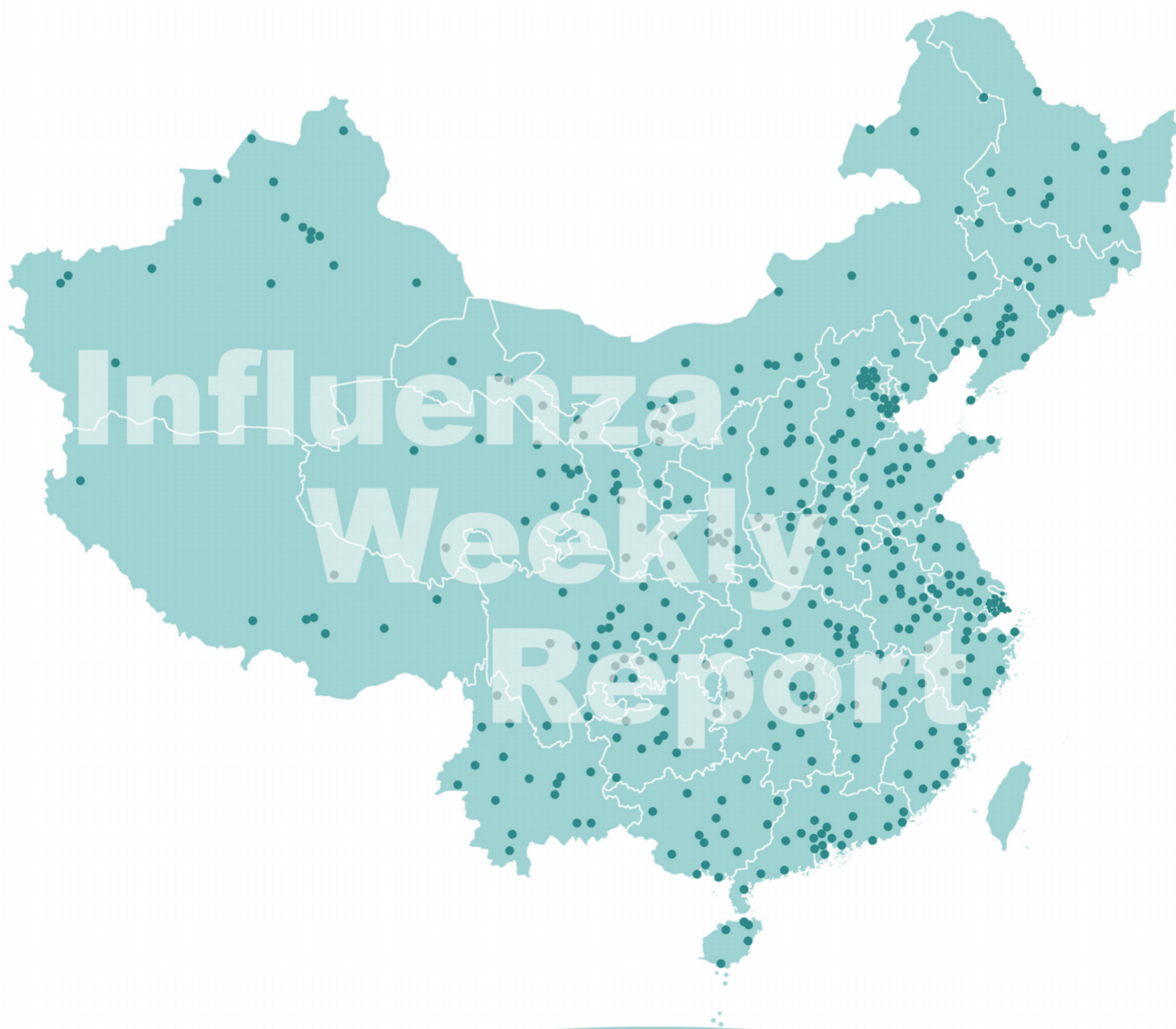
# 流感

## 监测周报

48 / 2025 年

2025年第48周 总第885期

(2025年11月24日-2025年11月30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
13	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 11 月 30 日）

- 监测数据显示，本周南、北方省份流感活动上升。全国共报告 1541 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 11 月 30 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 98.0% (1054/1076) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 49.9% (415/832) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，82.8% (689/832) 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 97.5% (313/321) 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 3.9% (31/792) 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 48 周（2025 年 11 月 24 日 – 2025 年 11 月 30 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 10.3%，高于前一周水平（7.8%），高于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平（3.2%、8.7% 和 3.5%）。

2025 年第 48 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 9.1%，高于前一周水平（8.6%），高于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平（2.0%、7.3% 和 4.4%）。

### 二、病原学监测

2025 年第 48 周，全国（不含港澳台地区，下同）流感监测网络实验室共检测流感样病例监测标本 22542 份。南方省份检测到 5774 份流感病毒阳性标本，其中 31 份为 A(H1N1)pdm09，5704 份为 A(H3N2)，39 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 4995 份流感病毒阳性标本，其中 6 份为 A(H1N1)pdm09，4986 份为 A(H3N2)，3 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 48 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	12160	10382	22542
阳性数(%)	5774(47.5%)	4995(48.1%)	10769(47.8%)
A 型	5735(99.3%)	4992(99.9%)	10727(99.6%)
A(H1N1)pdm09	31(0.5%)	6(0.1%)	37(0.3%)
A(H3N2)	5704(99.5%)	4986(99.9%)	10690(99.7%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	39(0.7%)	3(0.1%)	42(0.4%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	39(100.0%)	3(100.0%)	42(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2025 年第 48 周，国家流感中心对 148 株 A(H3N2)流感毒株进行抗原性分析，其中 62 株 (41.9%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，86 株 (58.1%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；92 株 (62.2%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，56 株 (37.8%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株；对 59 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 57 株 (96.6%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，2 株 (3.4%) 为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

2025 年第 48 周，国家流感中心对 15 株 A(H1N1)pdm09 亚型和 14 株 B(Victoria)系流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，所有 A(H1N1)pdm09 亚型和 B(Victoria)系流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

### 三、暴发疫情

2025 年第 48 周，全国共报告 1541 起流感样病例暴发疫情。经检测，1167 起为 A(H3N2)，3 起为 A(H1N1)pdm09，32 起为 A 型 (亚型未显示)，1 起为 B(Victoria)，25 起为混合型，34 起为流感阴性，279 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 48 周（2025 年 11 月 24 日 – 2025 年 11 月 30 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 10.3%，高于前一周水平（7.8%），高于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平（3.2%、8.7% 和 3.5%）。（图 1）

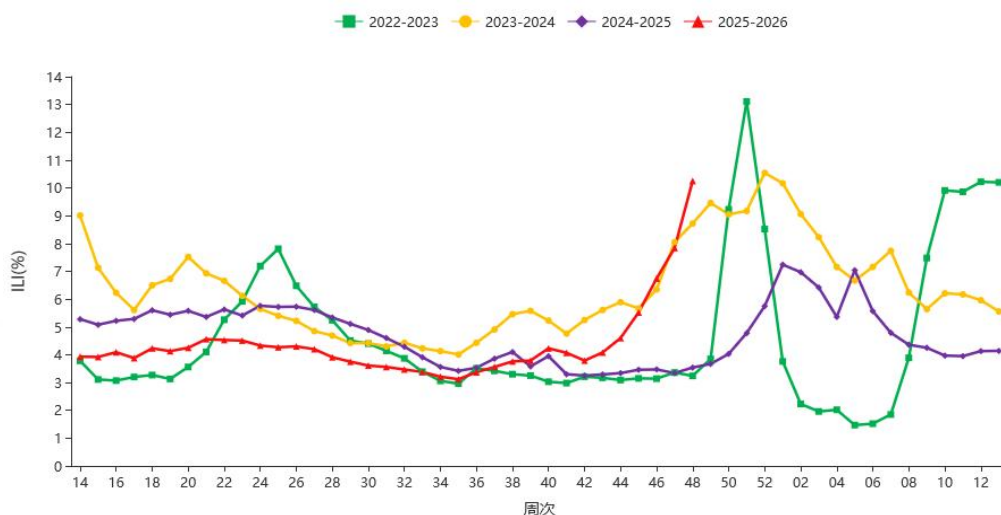


图 1 2022 – 2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 48 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 9.1%，高于前一周水平（8.6%），高于 2022 年、2023 年和 2024 年同期水平（2.0%、7.3% 和 4.4%）。（图 2）

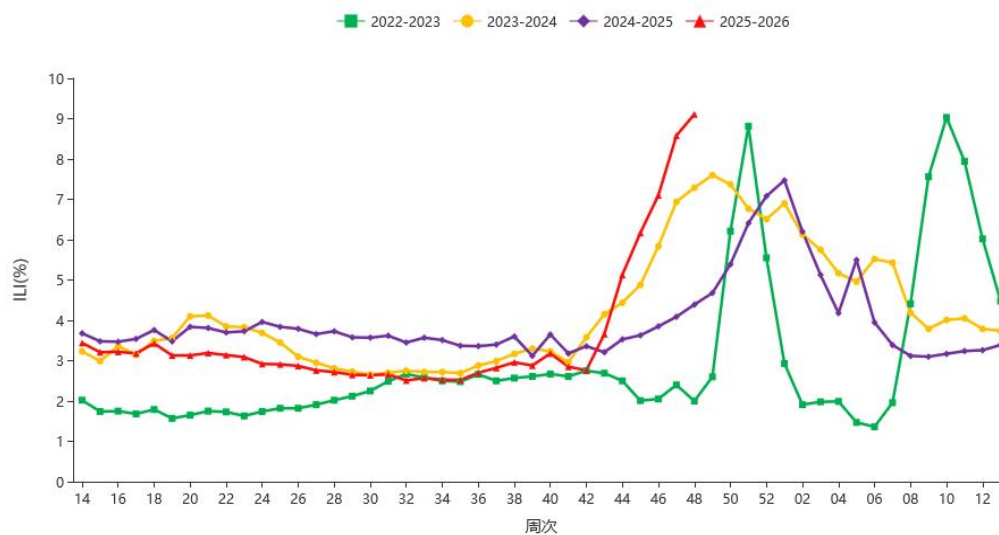


图 2 2022 – 2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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 48 周，南方省份检测到 5774 份流感病毒阳性标本，其中 31 份为 A(H1N1)pdm09，5704 份为 A(H3N2)，39 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

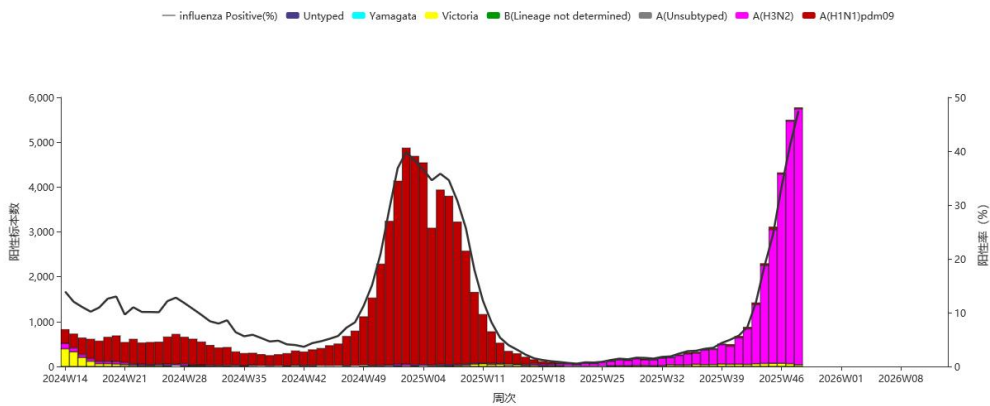


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 48 周，北方省份检测到 4995 份流感病毒阳性标本，其中 6 份为 A(H1N1)pdm09，4986 份为 A(H3N2)，3 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

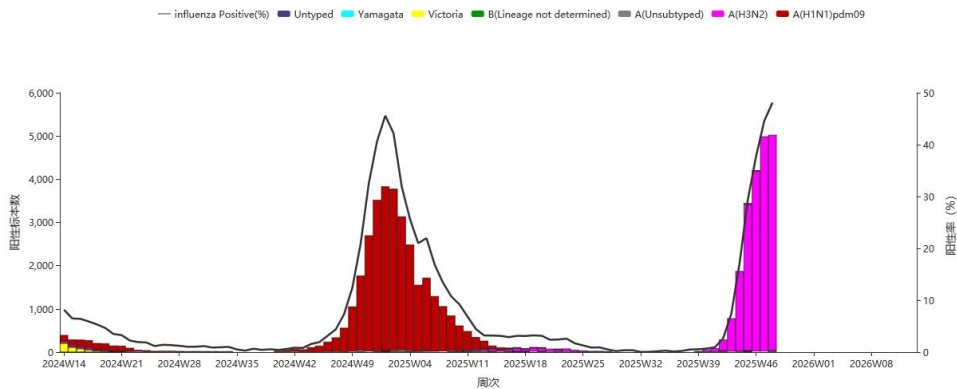


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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。

2025 年第 48 周，南方省份网络实验室共收检到 4563 份流感样病例暴发疫情标本，其中 8 份为 A(H1N1)pdm09，4546 份为 A(H3N2)，9 份为 B(Victoria)。(图 5)

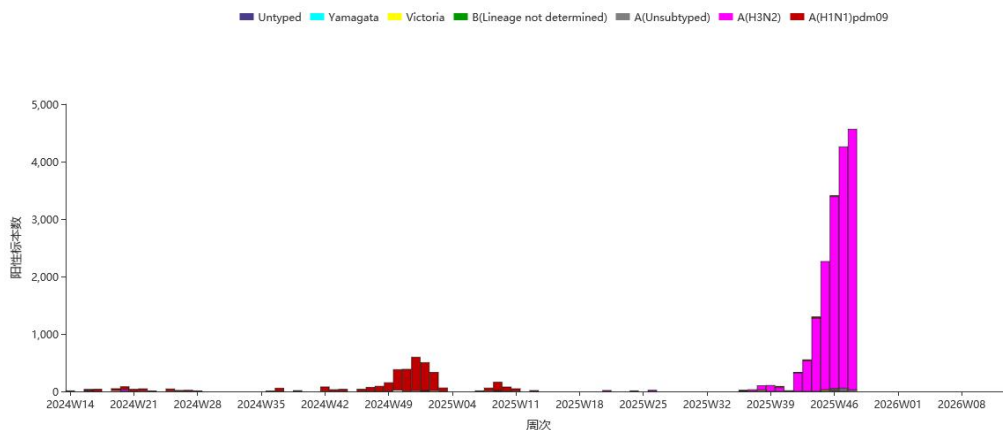


图 5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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。

2025 年第 48 周，北方省份网络实验室共收检到 1957 份流感样病例暴发疫情标本，其中 1946 份为 A(H3N2)，11 份为 B(Victoria)。(图 6)

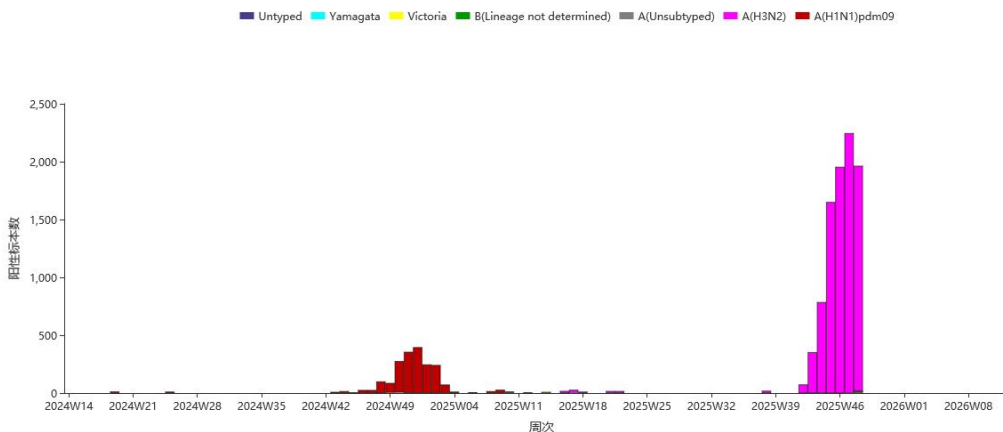


图 6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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

2025 年第 48 周，国家流感中心对 148 株 A(H3N2)流感毒株进行抗原性分析，其中 62 株 (41.9%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，86 株 (58.1%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；92 株 (62.2%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，56 株 (37.8%)





为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的低反应株；对 59 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 57 株（96.6%）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，2 株（3.4%）为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 11 月 30 日（以实验日期统计），CNIC 对 1076 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 1054 株（98.0%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，22 株（2.0%）为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 832 株 A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 415 株（49.9%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，417 株（50.1%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 689 株（82.8%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，143 株（17.2%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的低反应株。对 321 株 B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，其中 313 株（97.5%）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，8 株（2.5%）为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

## （四）耐药性分析

2025 年第 48 周，国家流感中心对 15 株 A(H1N1)pdm09 亚型和 14 株 B(Victoria)系流感毒株进行神经氨酸酶抑制剂耐药性分析，所有 A(H1N1)pdm09 亚型和 B(Victoria)系流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感。

2025 年 3 月 31 日 – 2025 年 11 月 30 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 31 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 48 周，全国共报告 1541 起流感样病例暴发疫情。经检测，1167 起为 A(H3N2)，3 起为 A(H1N1)pdm09，32 起为 A 型（亚型未显示），1 起为 B(Victoria)，25 起为混合型，34 起为流感阴性，279 起暂未获得病原检测结果。

## （二）暴发疫情概况。

2025 年第 14-48 周（2025 年 3 月 31 日-2025 年 11 月 30 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）4780 起，经实验室检测，4014 起为 A(H3N2)，17 起为 A(H1N1)pdm09，64 起为 A 型（亚型未显示），6 起为 B(Victoria)，79 起为混合型，157 起为流感阴性，443 起暂未获得病原检测结果。

### 1. 时间分布。

2025 年第 14-48 周，南方省份共报告 2971 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（161 起）。（图 7）

2025 年第 14-48 周，北方省份共报告 1809 起 ILI 暴发疫情，高于 2024 年同期报告疫情起数（51 起）。（图 8）

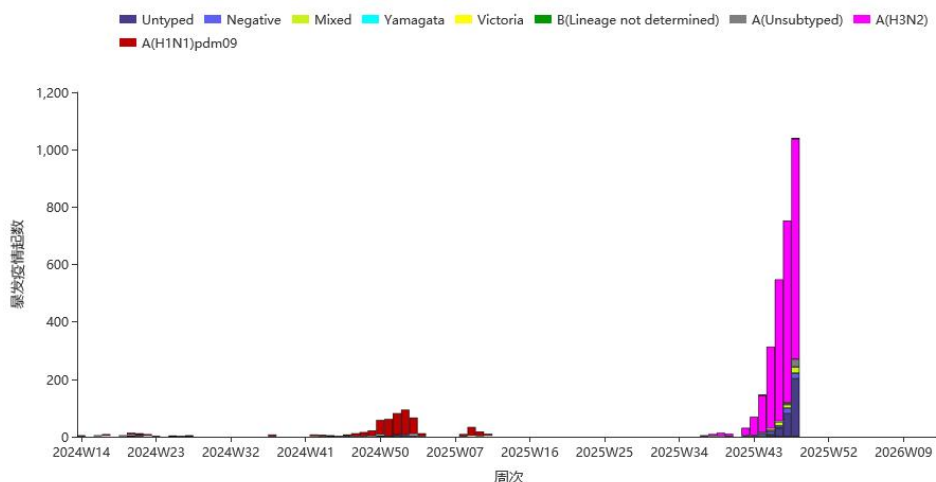


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

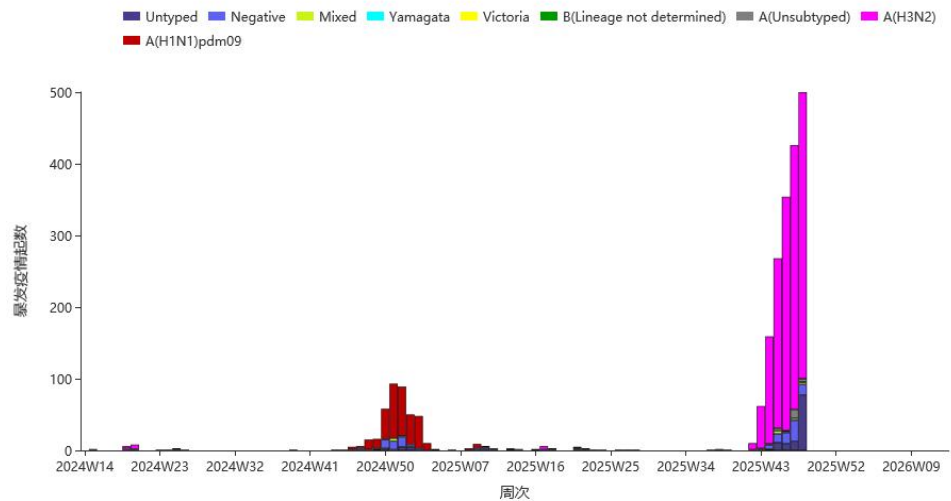


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布  
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14-48 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 4780 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14-48 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	2082	华北地区	466
东北地区	448	华南地区	243
华东地区	977	华中地区	191
西北地区	373		

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

本周，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 11 月 23-29 日，世界动物卫生组织共通报 49 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	H5(N 待报)	合计
奥地利	1			1
比利时	2			2
保加利亚	1			1
加拿大	2			2
丹麦	1			1
捷克	2			2
丹麦	2			2
芬兰	1			1
法国	2			2
德国	7			7
意大利	2			2
韩国	1			1
拉脱维亚	1			1
立陶宛	1			1
荷兰	1			1
挪威	1		1	2
波兰	6			6

斯洛伐克	1			1
西班牙	1			1
瑞典	1			1
瑞士	1			1
英国	7	1		8
美国	2			2
合计	47	1	1	49

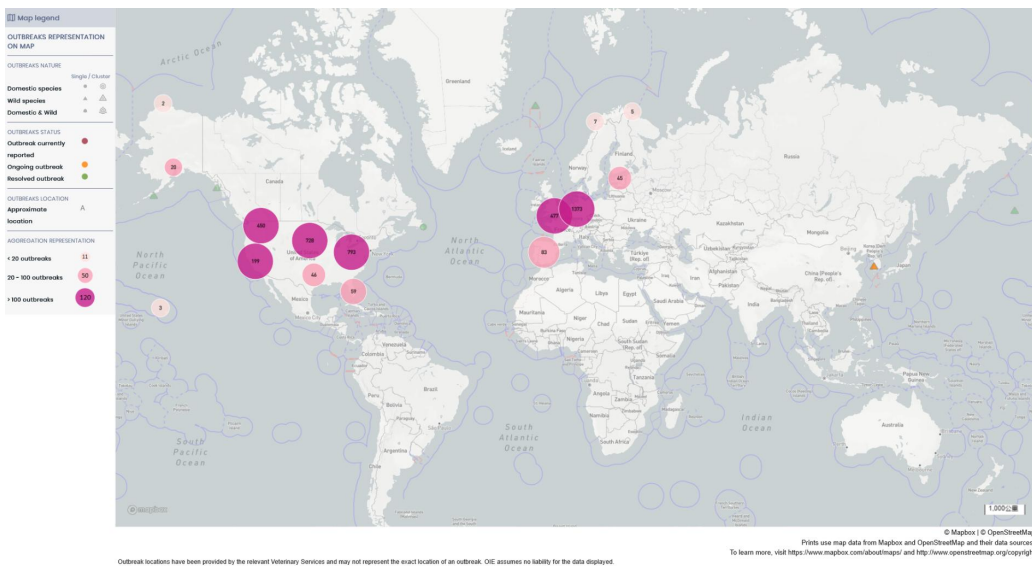


图9 全球报告动物感染高致病性禽流感疫情空间分布  
(译自: <https://wahis.woah.org/#/home>)





# 其他国家/地区 流感监测情况

## 全球（第 46 周，数据截至 2025 年 11 月 16 日）

全球范围内，流感活动水平持续上升，所有传播区域均以 A 型继续占优。

北半球温带地区，流感活动水平维持低位，但部分国家报告活动水平呈上升。中美洲和加勒比地区、北非和中非、西南欧及东欧部分国家流感阳性率已升高，其中西非、西亚、南亚、东南亚及东亚的部分国家流感阳性率超过 30%。中美洲和加勒比地区、北非、欧洲、南亚、东南亚和东亚部分国家流感活动呈上升趋势。

南半球，大部分国家报告流感活动低且稳定，仅热带南美洲 1 国和温带南美洲的 2 国报告流感阳性率升高（>10%），东非和东南亚的 1 个国家流感阳性率超过 30%。热带南美洲地区 1 国观察到流感活动小幅上升。

在流感阳性率升高的传播区域，A(H1N1)pdm09 在中美洲和加勒比地区、北非、东非和中非居多，其他所有区域均以 A(H3N2)为主。

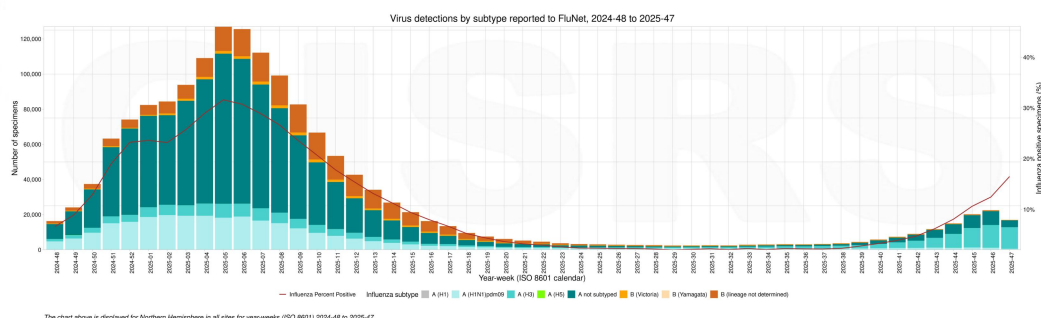


图 10 北半球流感病毒流行情况

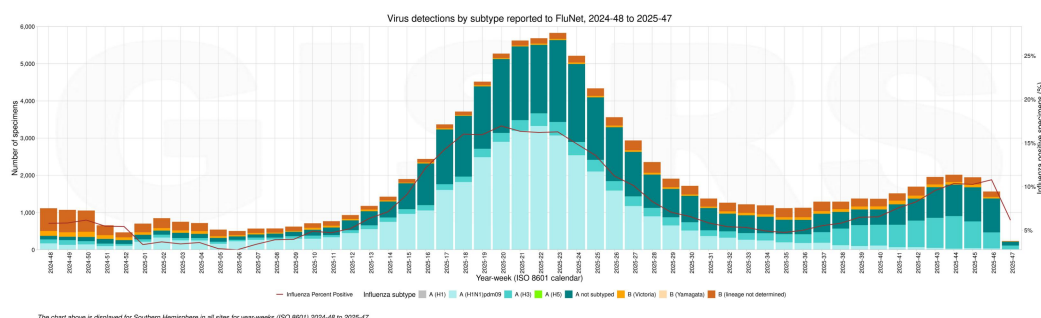


图 11 南半球流感病毒流行情况

（译自：

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

## 美国（第 47 周，数据截至 2025 年 11 月 22 日）

第 47 周，美国全境季节性流感活动水平低，但正在上升。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 2.5% 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。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。

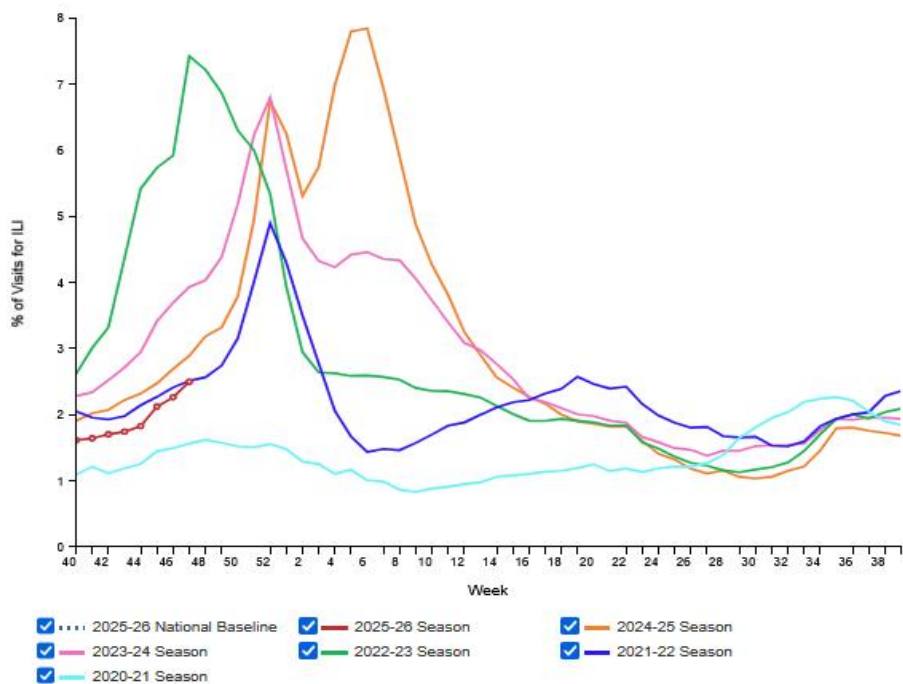


图 12 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 45894 份，检出 1335 份 (2.9%) 流感病毒阳性：其中 A 型 1227 份 (91.9%)，B 型 108 份 (8.1%)。

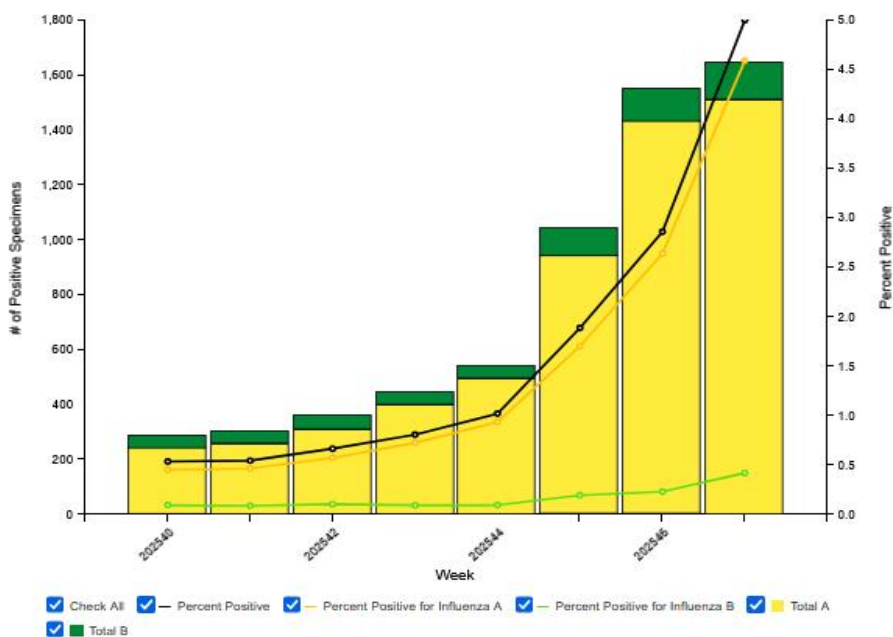


图 13 美国临床实验室流感病原监测周分布



本周美国公共卫生实验室共检测样本 824 份，检出 358 份流感阳性样本，其中 343 份 (95.8%) 为 A 型，15 份 (4.2%) 为 B 型。在 305 份 (88.9%) 已分型的 A 型样本中，54 份 (17.7%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，251 份 (82.3%) 为 A(H3N2) 亚型，38 份 (11.1%) 为 A 型（分型未显示）。4 份 (26.7%) B 型已分系样本为 B(Victoria)，另 11 份 (73.3%) 为 B 型（分系未显示）。

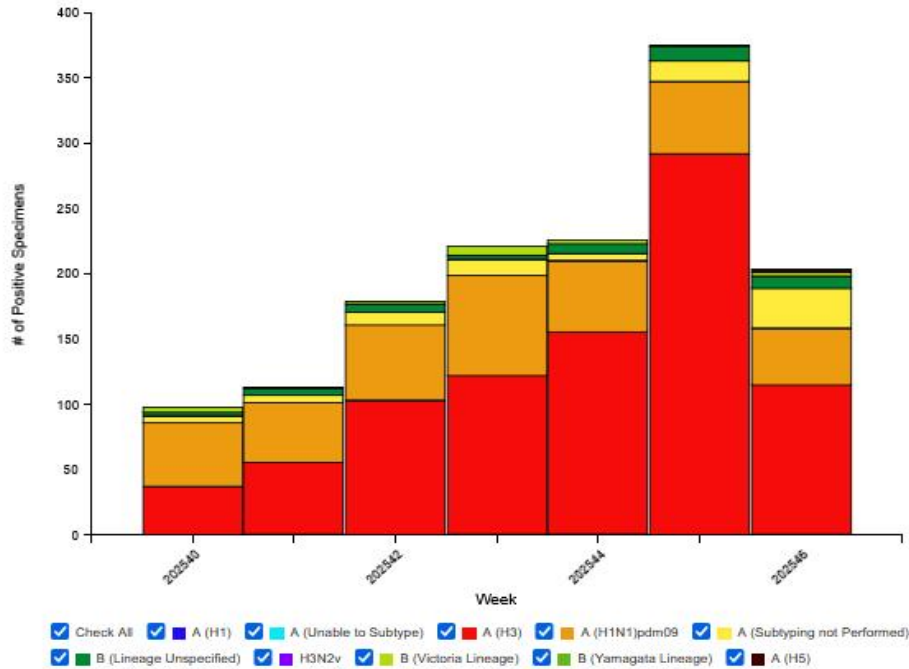


图 14 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告死于流感的死亡人数占全部死亡人数暂未获取。数据获取后将同步更新。

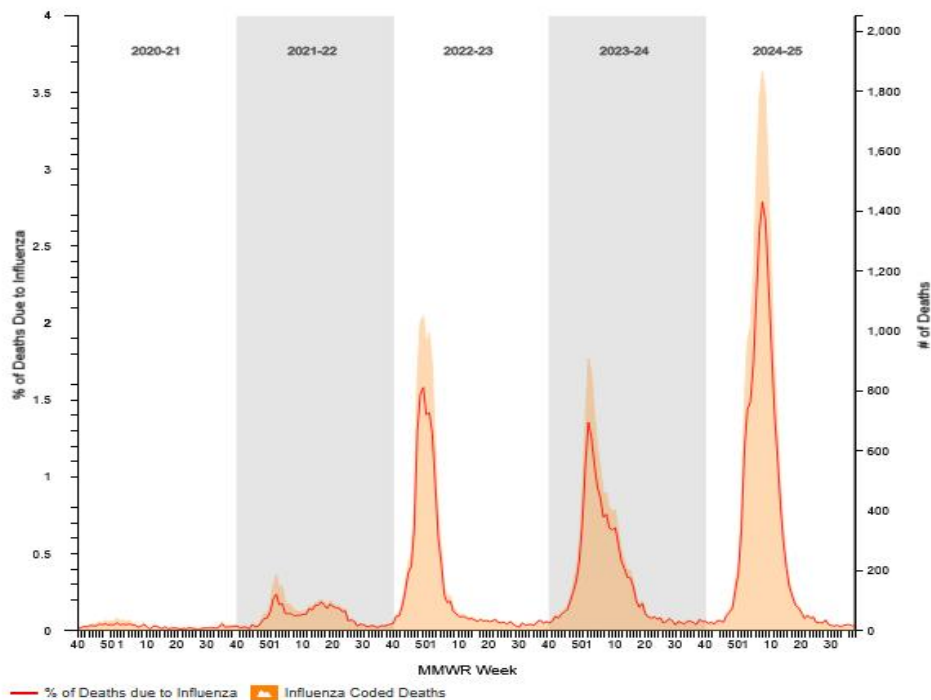


图 15 美国流感死亡监测

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

## 中国香港（第 47 周，2025 年 11 月 16-22 日）

香港现处于夏季流感季节。监测数据显示，本地香港流感活跃程度自十月下旬起逐渐下降，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 8.4%，低于上周的 9.3%。

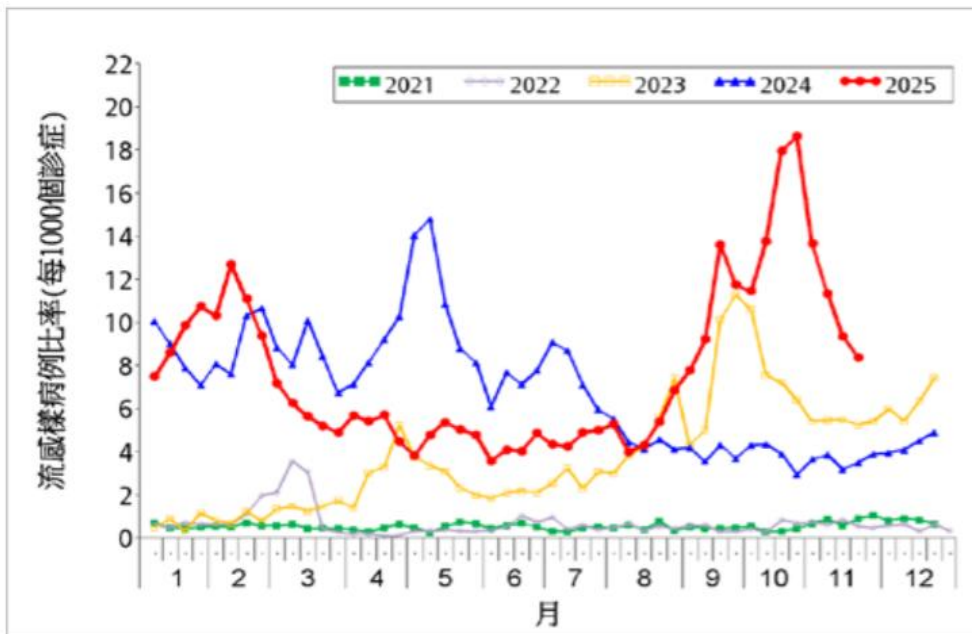


图 16 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 46.1%，低于上周的 50.8%。

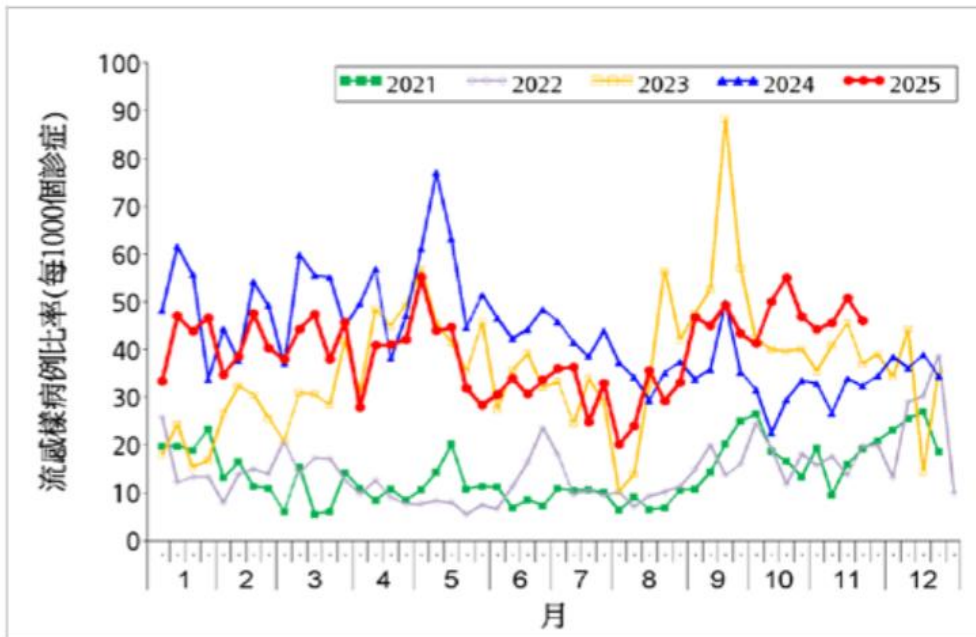


图 17 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



本周收集到 8706 份呼吸道样本，检出 510 份（5.86%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 23 份（5%）A(H1N1)pdm09、462 份（93%）A(H3N2)和 13 份（2%）B 型流感。流感病毒阳性率为 5.86%，高于 4.94%的基线水平，低于前一周的 6.22%。

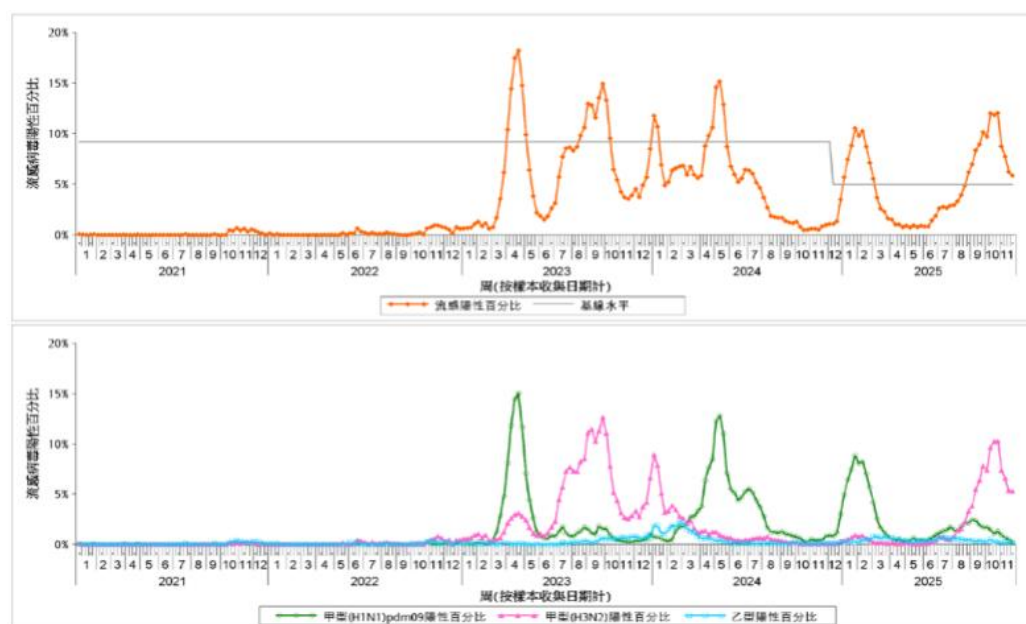


图 18 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周有 51 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 369 人），对比上周 58 起流感样疾病暴发的报告（共影响 398 人）。第 48 周的前四天收到 52 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 347 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.33（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.47，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 1.18、1.01、0.79、0.07、0.12 和 0.52 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 1.56、0.85、0.73、0.12、0.11 和 0.80 例。

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



中国台湾（第 47 周，2025 年 11 月 16-22 日）

流感疫情趋缓，但近期温度变化大，仍需留意疫情变化及重症病例发生风险；社区流感病毒以 A(H3N2)为主。

近四周实验室监测显示，社区呼吸道病原体以流感病毒居多。流感病毒以 A(H3N2)为主，其次为 A(H1N1)pdm09。

本流感季（自 2025 年 10 月 1 日起）累计 325 例流感并发重症病例，其中 45 例死亡。

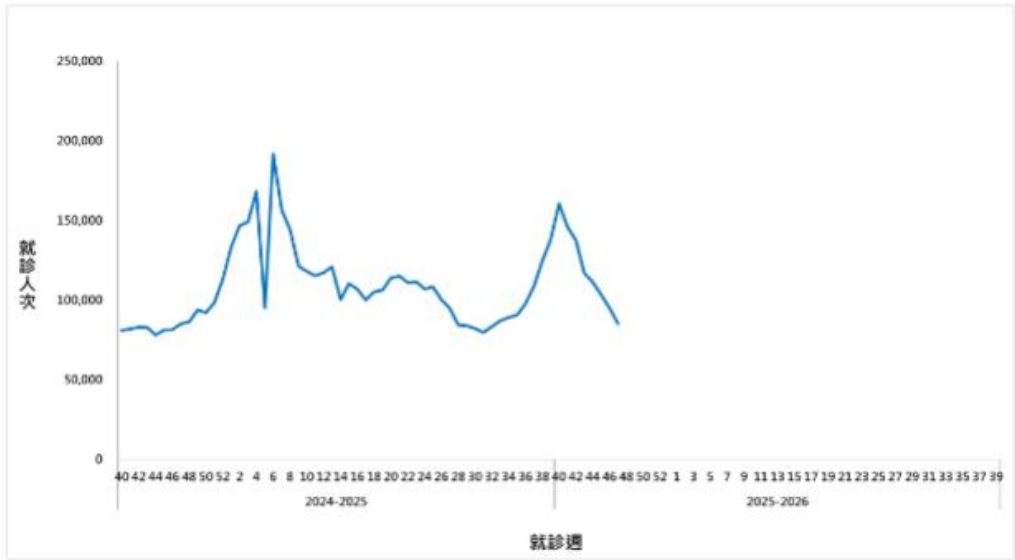


图 19 台湾省门诊及急诊流感样病例就诊人次







## 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 12 月 2 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。