

流感 监测周报

6 / 2026 年

2026年第6周 总第895期

(2026年2月2日-2026年2月8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 2026 年 2 月 8 日）

- 监测数据显示，本周南、北方省份流感病毒检测阳性率继续下降。全国未报告流感样病例暴发疫情。
- 国家流感中心对 2025 年 3 月 31 日 – 2026 年 2 月 8 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% (1117/1140) 为 A/Victoria/4897/2022 的类似株；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 27.9% (713/2553) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，49.4% (1260/2553) 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 97.6% (439/450) 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% (32/829) 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；在 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株中有 0.1% (2/2102) 对神经氨酸酶抑制剂敏感性降低或高度降低，其余 A(H3N2) 亚型流感病毒毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 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

2026 年第 6 周（2026 年 2 月 2 日 – 2026 年 2 月 8 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.3%，低于前一周水平（3.9%），高于 2023 年同期水平（1.5%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（7.2% 和 5.6%）。

2026 年第 6 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.0%，低于前一周水平（3.3%），高于 2023 年同期水平（1.4%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（5.6% 和 4.0%）。

二、病原学监测

2026 年第 6 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 20065 份。南方省份检测到 1585 份流感病毒阳性标本，其中 5 份为 A(H1N1)pdm09，1237 份为 A(H3N2)，343 份为 B(Victoria)。北方省份检测到 830 份流感病毒阳性标本，其中 1 份为 A(H1N1)pdm09，525



份为 A(H3N2)，304 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 6 周		
	南方省份	北方省份	合计
检测数	10573	9492	20065
阳性数(%)	1585(15.0%)	830(8.7%)	2415(12.0%)
A 型	1242(78.4%)	526(63.4%)	1768(73.2%)
A(H1N1)pdm09	5(0.4%)	1(0.2%)	6(0.3%)
A(H3N2)	1237(99.6%)	525(99.8%)	1762(99.7%)
A(unsubtyped)	0	0	0
B 型	343(21.6%)	304(36.6%)	647(26.8%)
B 未分系	0	0	0
Victoria	343(100.0%)	304(100.0%)	647(100.0%)
Yamagata	0	0	0

2026 年第 6 周，国家流感中心对 68 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 8 株 (11.8%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的类似株，60 株 (88.2%) 为 A/Croatia/10136RV/2023 (鸡胚株) 的低反应株；其中 15 株 (22.1%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的类似株，53 株 (77.9%) 为 A/District of Columbia/27/2023 (细胞株) 的低反应株。对 29 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，29 株 (100%) 为 B/Austria/1359417/2021 的类似株。

三、暴发疫情

2026 年第 6 周，全国未报告流感样病例暴发疫情。



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 6 周（2026 年 2 月 2 日 – 2026 年 2 月 8 日），南方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.3%，低于前一周水平（3.9%），高于 2023 年同期水平（1.5%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（7.2% 和 5.6%）。（图 1）

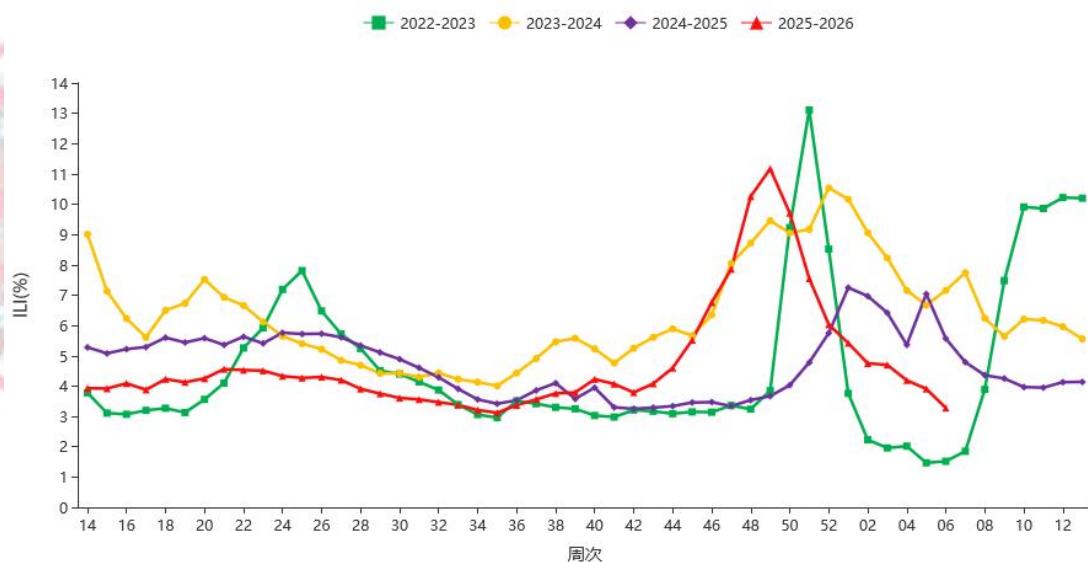


图 1 2022–2026 年度南方省份哨点医院报告的流感样病例%

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。

2026 年第 6 周，北方省份哨点医院报告的 ILI% 为 3.0%，低于前一周水平（3.3%），高于 2023 年同期水平（1.4%），低于 2024 年和 2025 年同期水平（5.6% 和 4.0%）。（图 2）

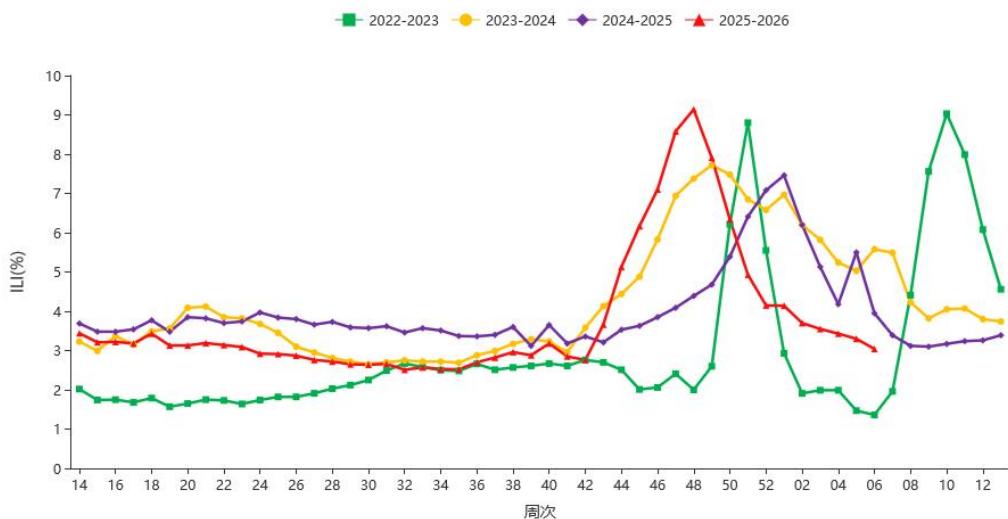


图 2 2022–2026 年度北方省份哨点医院报告的流感样病例%

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。

2026 年第 6 周，南方省份检测到 1585 份流感病毒阳性标本，其中 5 份为 A(H1N1)pdm09，1237 份为 A(H3N2)，343 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 3。

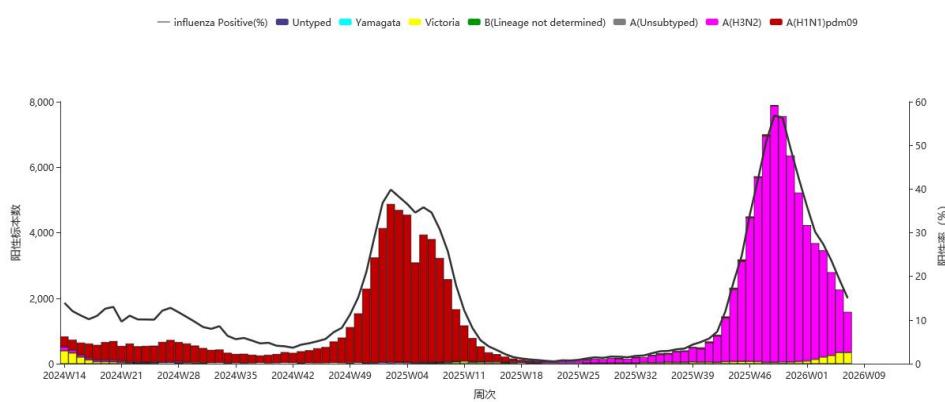


图 3 南方省份 ILI 标本检测结果

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 6 周，北方省份检测到 830 份流感病毒阳性标本，其中 1 份为 A(H1N1)pdm09，525 份为 A(H3N2)，304 份为 B(Victoria)。各型别具体数据见表 1 和图 4。

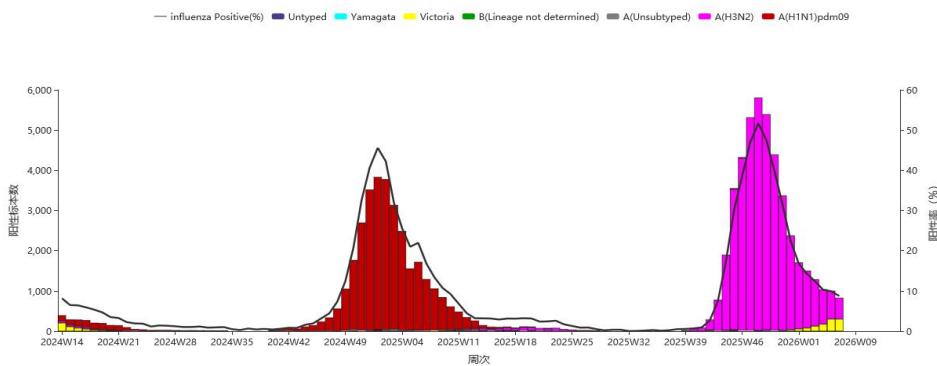


图 4 北方省份 ILI 标本检测结果

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6周，南方省份网络实验室未收检到流感样病例暴发疫情标本。(图5)

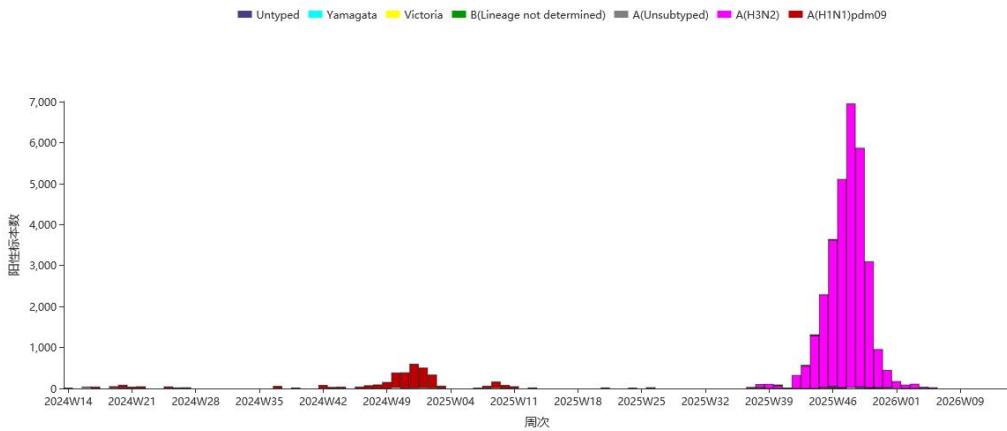


图5 南方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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6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)

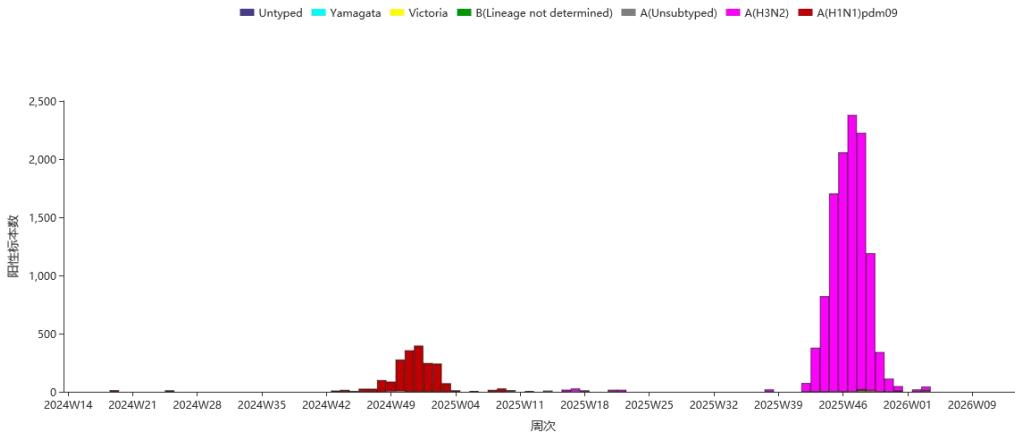


图6 北方省份 ILI 暴发疫情标本检测结果

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6周，国家流感中心对68株A(H3N2)亚型流感毒株进行抗原性分析，其中8株(11.8%)为A/Croatia/10136RV/2023(鸡胚株)的类似株，60株(88.2%)为A/Croatia/10136RV/2023(鸡胚株)的低反应株；其中15株(22.1%)为A/District of Columbia/27/2023(细胞株)的类似株，53株(77.9%)为A/District of Columbia/27/2023(细胞株)的低反应株。对29株B(Victoria)系流感毒株进行抗原性分析，29株(100%)为B/Austria/1359417/2021的类似株。



2025 年 3 月 31 日 – 2026 年 2 月 8 日（以实验日期统计），CNIC 对 1140 株 A(H1N1)pdm09 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 1117 株（98.0%）为 A/Victoria/4897/2022 的类似株，23 株（2.0%）为 A/Victoria/4897/2022 的低反应株。对 2553 株 A(H3N2) 亚型流感毒株进行抗原性分析，其中 713 株（27.9%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的类似株，1840 株（72.1%）为 A/Croatia/10136RV/2023（鸡胚株）的低反应株；其中 1260 株（49.4%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的类似株，1293 株（50.6%）为 A/District of Columbia/27/2023（细胞株）的低反应株。对 450 株 B(Victoria) 系流感毒株进行抗原性分析，其中 439 株（97.6%）为 B/Austria/1359417/2021 的类似株，11 株（2.4%）为 B/Austria/1359417/2021 的低反应株。

（四）耐药性分析

2025 年 3 月 31 日 – 2026 年 2 月 8 日，CNIC 耐药监测数据显示，除 32 株 A(H1N1)pdm09 和 2 株 A(H3N2) 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 和 A(H3N2) 亚型流感毒株均对神经氨酸酶抑制剂敏感；所有 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。

2026 年第 6 周，全国未报告流感样病例暴发疫情。

（二）暴发疫情概况。

2025 年第 14 周-2026 年第 6 周（2025 年 3 月 31 日-2026 年 2 月 8 日），全国报告流感样病例暴发疫情（10 例及以上）6852 起，经实验室检测，6147 起为 A(H3N2)，18 起为 A(H1N1)pdm09，96 起为 A 型（亚型未显示），10 起为 B(Victoria)，84 起为混合型，297 起为流感阴性，200 起暂未获得病原检测结果。

1. 时间分布。

2025 年第 14 周-2026 年第 6 周，南方省份共报告 4608 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（559 起）。(图 7)

2025 年第 14 周-2026 年第 6 周，北方省份共报告 2244 起 ILI 暴发疫情，高于 2025 年同期报告疫情起数（418 起）。(图 8)

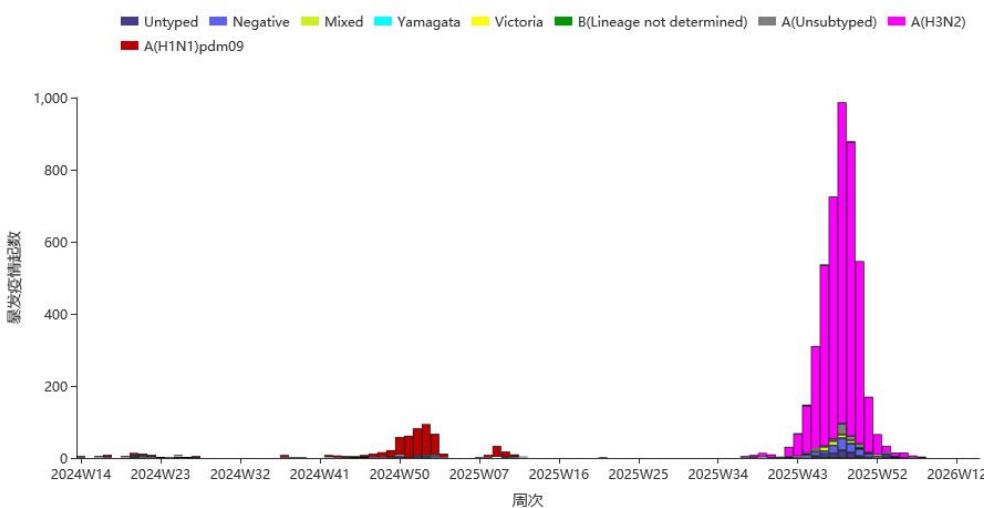


图 7 南方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

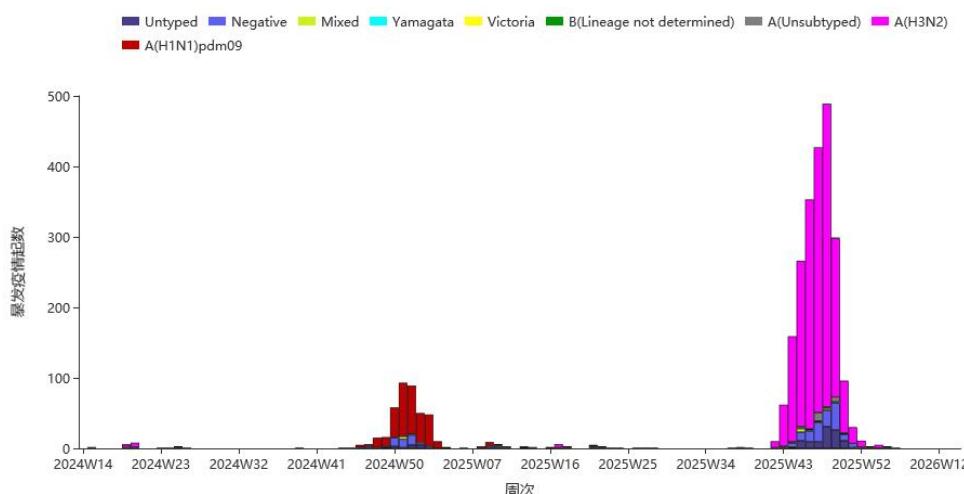


图 8 北方省份报告 ILI 暴发疫情周分布
(按疫情报告时间统计)

2. 地区分布。

2025 年第 14 周-2026 年第 6 周，全国共报告 ILI 暴发疫情 6852 起，分布在 7 个地区（表 2）。

表 2 2025 年第 14 周-2026 年第 6 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	2943	华北地区	539
东北地区	511	华南地区	337
华东地区	1720	华中地区	267
西北地区	535		

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 3 例人感染 H9N2 亚型流感病例。

表 3 2025 年 12 月 20 日-2026 年 1 月 22 日 WHO 通报的人感染新亚型流感病例

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
H9N2	中国湖北	未知	儿童	2026.01	无	轻症，已康复	均为 ILI 监测发现，有直接
H9N2	中国广西	未知	儿童	2026.01	无	轻症，已康复	或间接养鸡场、活禽屠宰场
H9N2	中国江苏	未知	儿童	2026.01	无	轻症，已康复	暴露史，环境检出 H9 阳性

(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 2 月 1-7 日，世界动物卫生组织共通报 58 起高致病性禽流感能动物疫情事件。

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	H7N3	合计
奥地利	1			1
保加利亚	1			1
加拿大	2			2
中国台湾	1			1
捷克	1			1
法国	1			1
德国	3			3
匈牙利	4			4
意大利	1			1
卢森堡	1			1
墨西哥			1	1
摩尔多瓦	1			1
尼日利亚	1			1
荷兰	2			2
挪威	2	1		3
波兰	16			16
罗马尼亚	1			1

斯洛伐克	2			2
斯洛文尼亚	1			1
瑞典	1			1
瑞士	1			1
乌克兰	1			1
英国	9	1		10
美国	1			1
合计	55	2	1	58

(源自: <https://wahis.woah.org/#/event-management>)





其他国家/地区 流感监测情况

全球（第 4 周，数据截至 2026 年 1 月 25 日）

全球范围内，流感检出量持续下降，第 4 周 A 型占主导。

北半球，北美和西非的部分国家的流感检测阳性率处于较高水平 (>10%)。中美洲和加勒比地区、南美洲热带地区、北非和欧洲，以及亚洲（除了中亚）流感检测阳性率超过 30%。其中，中美洲和加勒比地区、南美洲热带地区、西非、欧洲的西南部和东部、西亚、南亚流感活动上升。

南半球，流感活动水平总体处于低位，但热带和温带南美洲、东南亚及大洋洲的个别国家报告流感病毒阳性率较高 (> 10%)；南美洲热带地区和大洋洲的单个国家的检测阳性率超 30%。南美洲热带地区流感活动强度上升的情况。

在病毒阳性率升高的区域中，A(H3N2)为优势毒株；中美洲和加勒比地区、热带南美洲地区有 A(H1N1)pdm09 和 A(H3N2)共同流行；东非是三种型别共同流行。

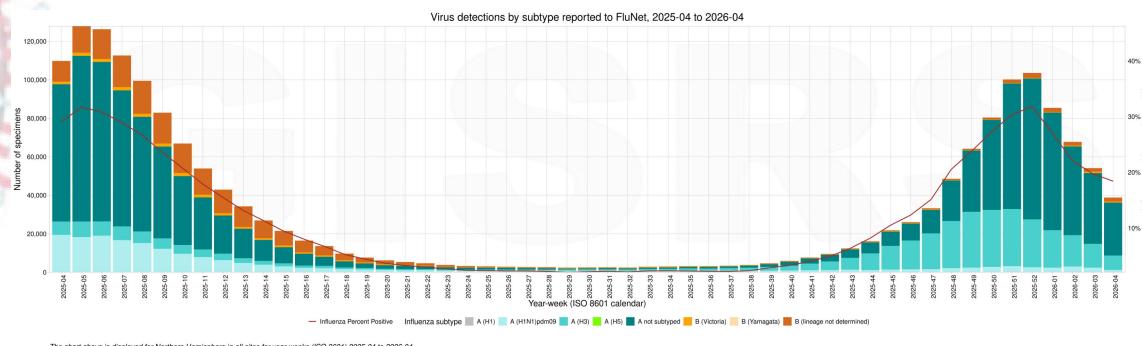


图 9 北半球流感病毒流行情况

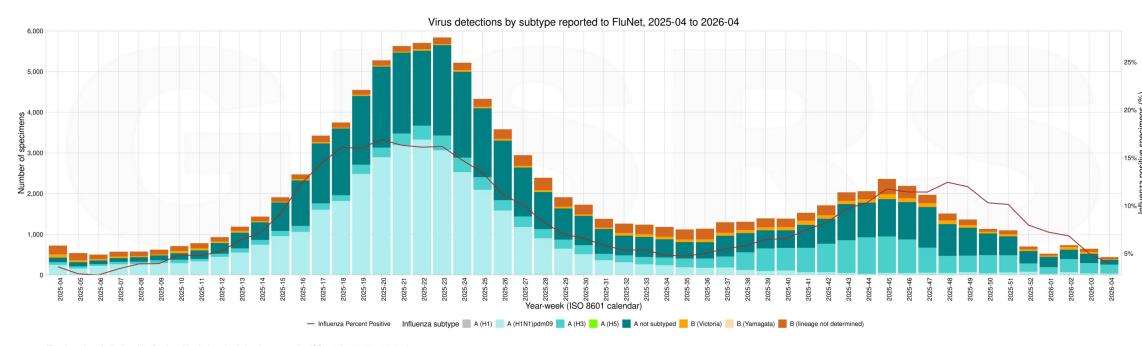


图 10 南半球流感病毒流行情况

(译自：

https://www.who.int/teams/global-influenza-programme/surveillance-and-monitoring/influenza-updates_

美国 (第 4 周, 数据截至 2026 年 1 月 31 日)

第4周，美国全境季节性流感活动仍高于基线。

本周通过 ILINet 报告的就诊患者中有 4.4% 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），高于基线水平（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。

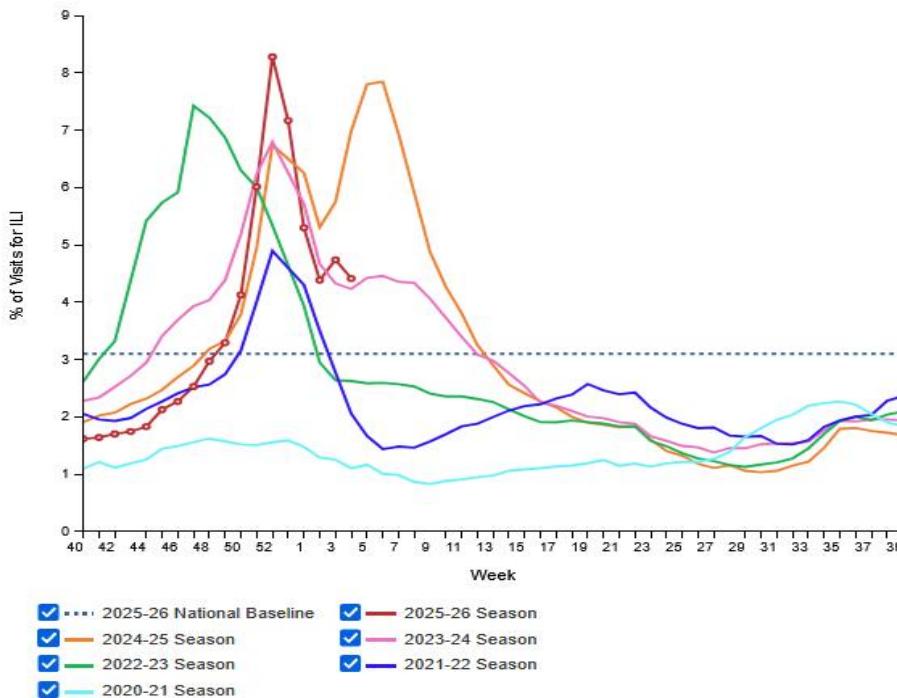


图 11 美国 ILI 监测周分布

本周临床实验室共检测样本 71514 份，检出 12869 份（18.0%）流感病毒阳性：其中 A 型 9893 份（76.9%），B 型 2976 份（23.1%）。

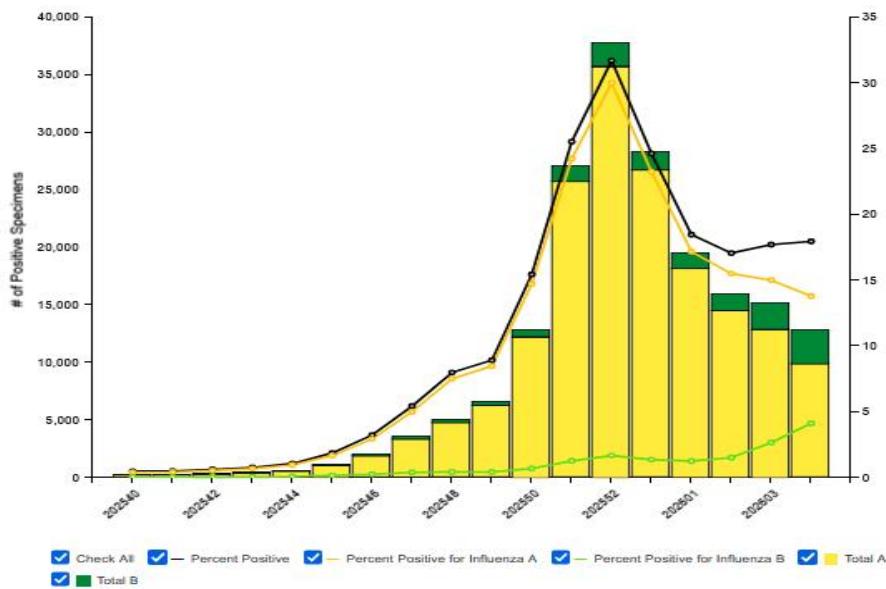


图 12 美国临床实验室流感病原监测周分布



本周美国公共卫生实验室共检测样本 1527 份，检出 1102 份流感阳性样本，其中 1023 份 (92.8%) 为 A 型，79 份 (7.2%) 为 B 型。在 775 份 (75.8%) 已分型的 A 型样本中，111 份 (14.3%) 为 A(H1N1)pdm09 亚型，664 份 (85.7%) 为 A(H3N2) 亚型，248 份 (24.2%) 为 A 型 (分型未显示)。28 份 (35.4%) B 型已分系样本为 B(Victoria)，另 51 份为 B 型 (分系未显示)。

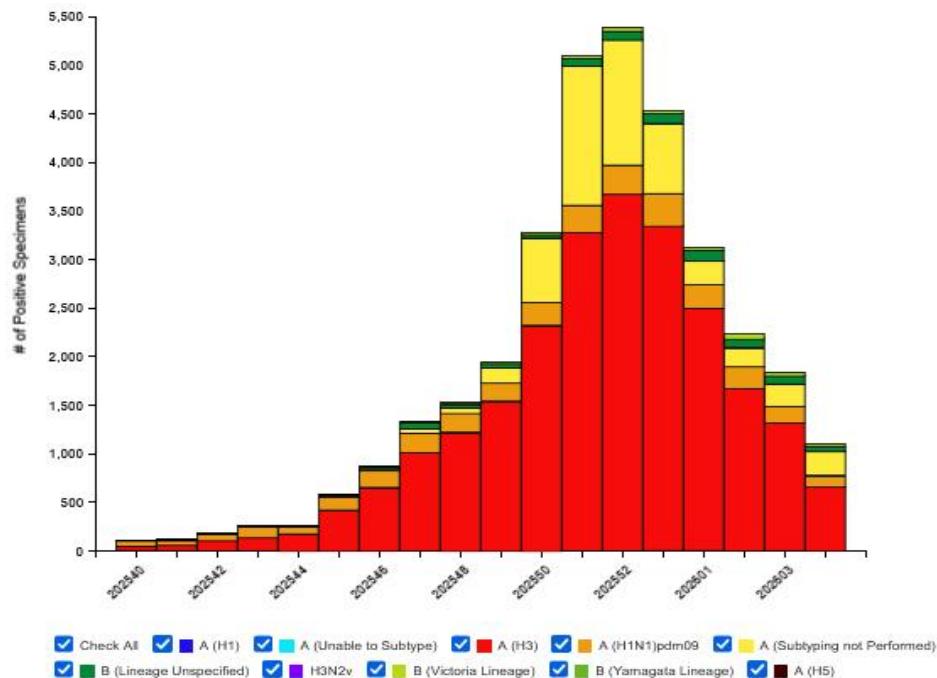


图 13 美国公共卫生实验室流感病原监测周分布

本周报告因流感死亡病例占总死亡病例的 1.2%。

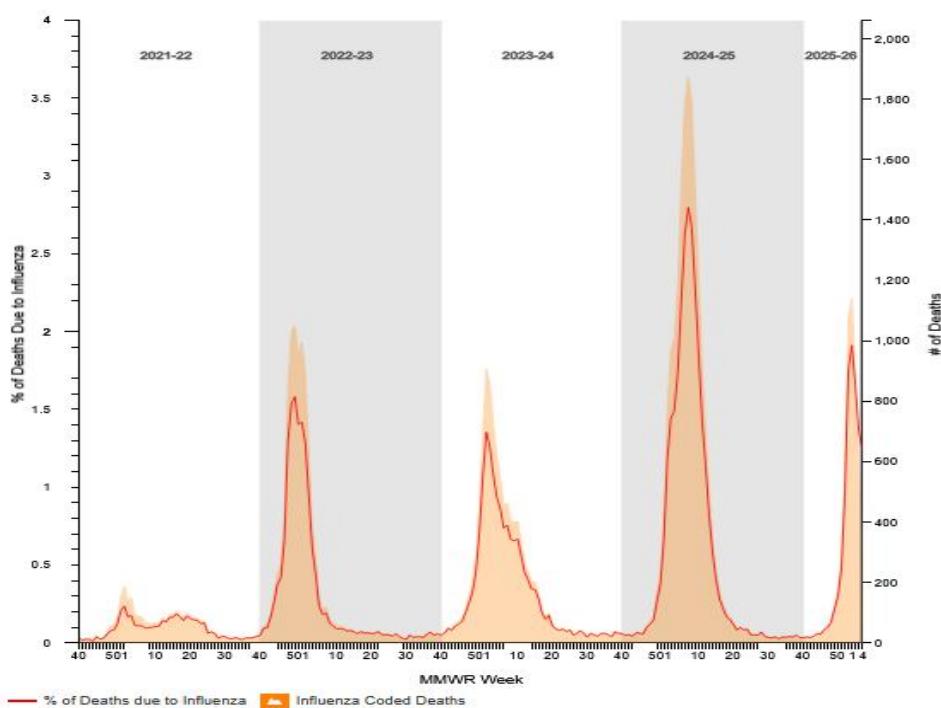


图 14 美国流感死亡监测

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

中国香港（第5周，2026年1月25-31日）

监测数据显示，本地流感活跃程度仍低于基线水平。

本周香港定点普通科诊所呈报的 ILI 平均比例是 7.0%，低于上周的 7.1%。

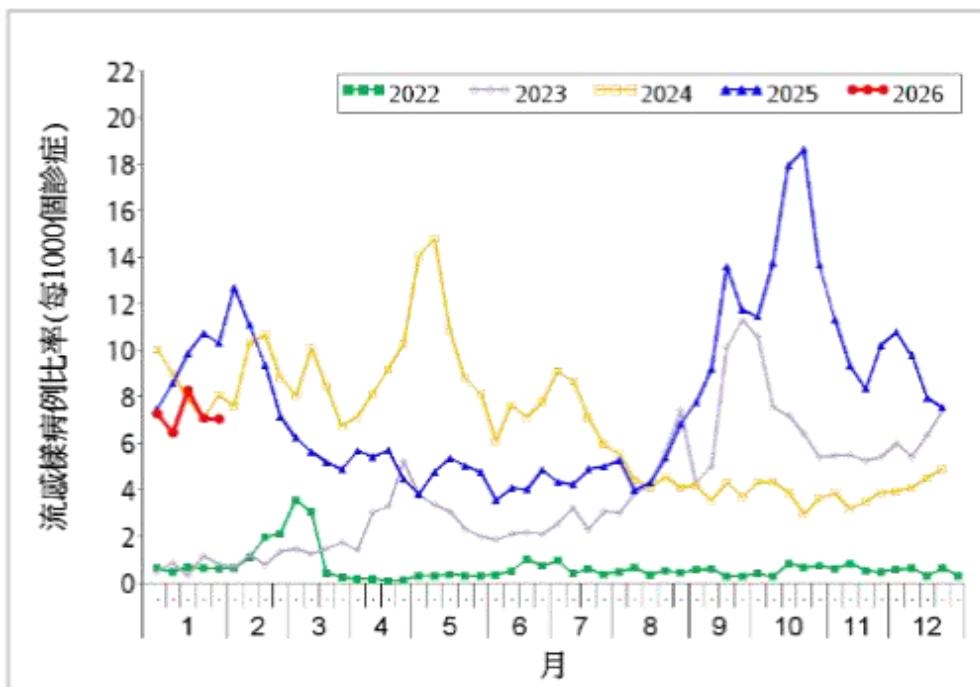


图 15 香港定点普通科诊所 ILI 监测周分布

本周香港定点私家医生所报告的 ILI 平均比例为 28.7%，低于上周的 36.0%。

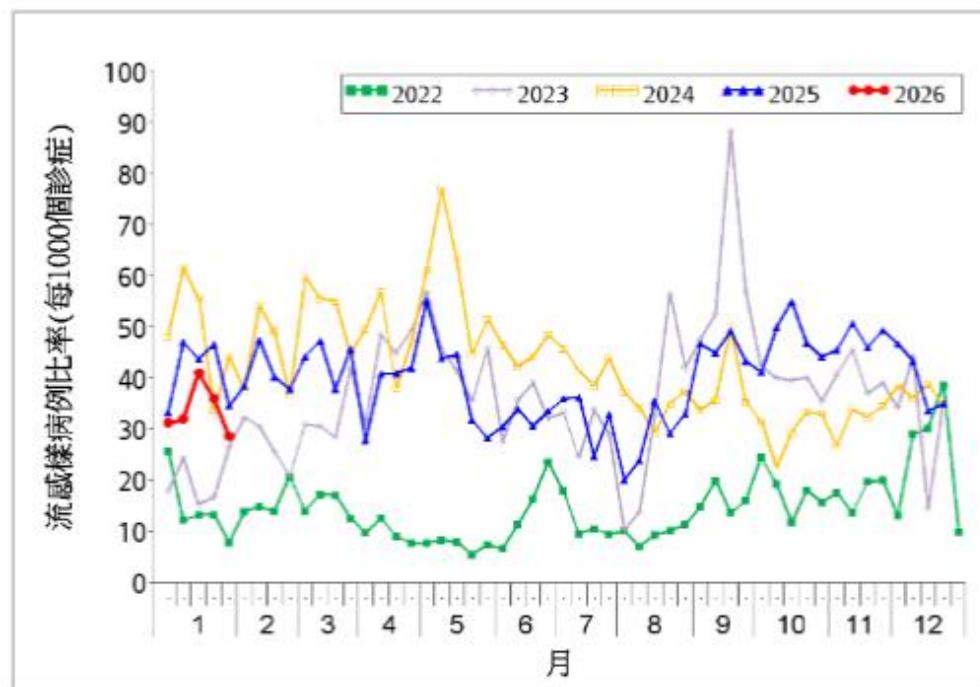


图 16 香港定点私家医生 ILI 监测周分布



本周收集到 9175 份呼吸道样本，检出 322 份（3.51%）流感阳性样本，已分型的流感阳性样本包括 10 份（3%）A(H1N1)pdm09、284 份（91%）A(H3N2) 和 18 份（6%）B 型流感。本周流感病毒阳性率低于 4.94% 的基线水平，低于前一周的 4.34%。

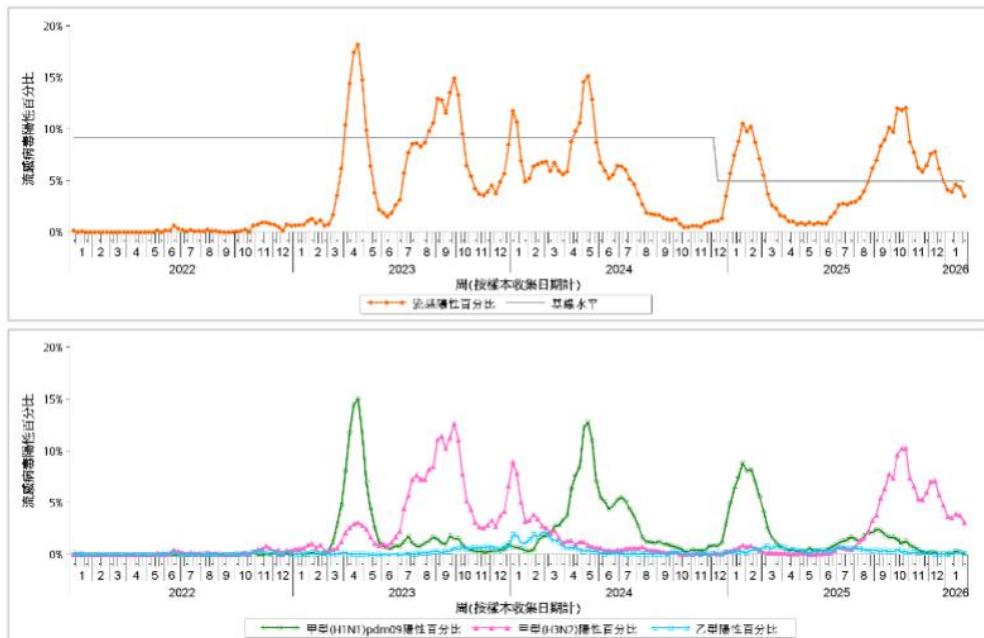


图 17 香港流感病原监测周分布（上图为整体阳性率；下图为流感病毒分型阳性率）

本周有 29 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 134 人），对比上周 42 起流感样疾病暴发的报告（共影响 270 人）。第 6 周的前四天收到 17 起在学校/院舍发生的流感样疾病暴发的报告（共影响 90 人）。

整体公立医院主要诊断为流感的入院率为 0.19（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.32，低于 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 0.77、0.67、0.35、0.07、0.06 和 0.35 例（该年龄组别每 1 万人口计），对比前一周的 0.99、1.27、0.41、0.09、0.13 和 0.56 例。

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

中国台湾（第4周，2026年1月25-31日）

流感疫情升温，近期气温下降，疫情传播风险增加，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。

近期门急诊就诊人次较前一周上升，急诊就诊病例百分比与前一周相当。

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 B 型及 A(H1N1)pdm09，近期 B 型占比缓升。

本流感季（自 2025 年 10 月 1 日起）累计 497 例流感并发重症病例，其中 94 例死亡。

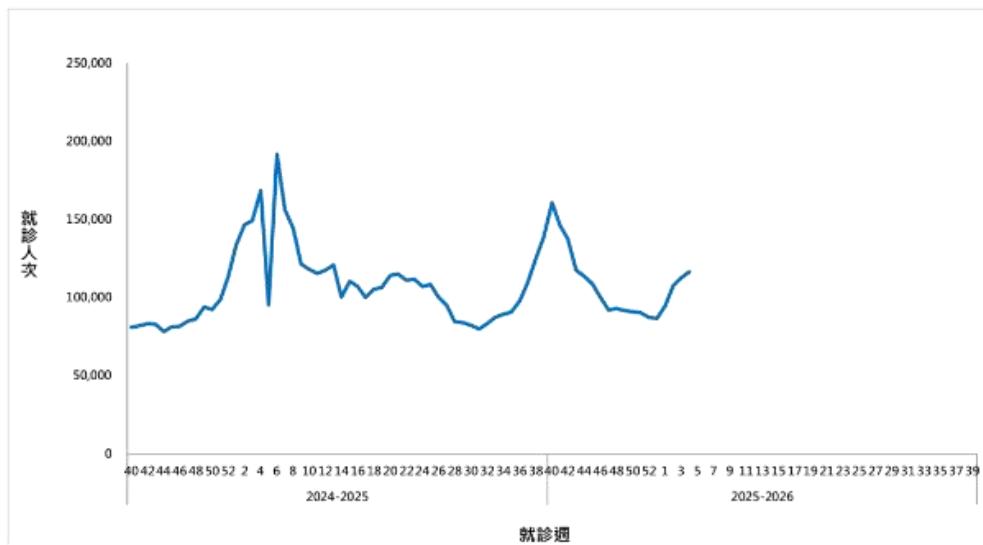


图 18 台湾省门诊及急诊流感样病例就诊人次





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：2026 年 2 月 11 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。