

流感速遞



流感速遞是由衛生防護中心呼吸疾病辦事處每星期出版有關監測本地及世界各地的流行性感冒流行情況的總結報告。

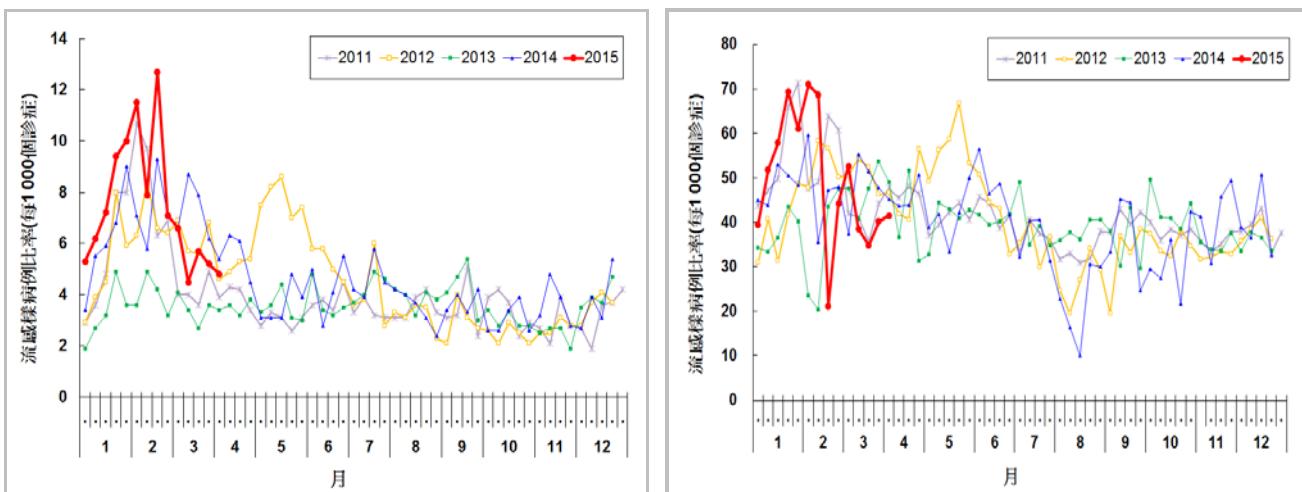
本地流感流行情況（截至 2015 年 4 月 8 日）

報告周期：2015 年 3 月 29 至 4 月 4 日(第 14 周)

- 最新的監測數據顯示整體流感活躍程度進一步下降至接近基線水平。
- 主要流行病毒為甲型(H3N2)流感，但近期乙型流感病毒佔陽性樣本比例有所增加。
- 自 2015 年 1 月 2 日起，衛生防護中心聯同醫院管理局及私家醫院監察流感相關而需入住深切治療部或死亡的個案(年齡為 18 歲或以上)。截至 4 月 8 日中午，本中心目前共錄得 591 宗流感相關而需入住深切治療部或死亡的個案，當中 451 宗為死亡個案。在過去一周(3 月 29 至 4 月 4 日)，共錄得 12 宗個案。另外，在同一期間沒有兒童流感嚴重個案(年齡為 18 歲以下)。過去一周共錄得 12 宗嚴重個案(所有年齡組別)。
- 流感可於高危人士引致嚴重疾病，而健康人士亦會受影響。除個別人士因禁忌症不適宜接種流感疫苗外，所有年滿 6 個月或以上人士均為適合。
- 由 2014 年 10 月 6 日起，合資格的兒童(年滿 6 個月至未滿 6 歲或就讀於香港幼稚園或幼兒中心)及長者(年滿 65 歲或以上)，可透過政府的疫苗資助計劃到參與計劃的私家醫生診所，獲得資助接種流感疫苗。

定點普通科診所及私家醫生的流感樣病例監測, 2011-15

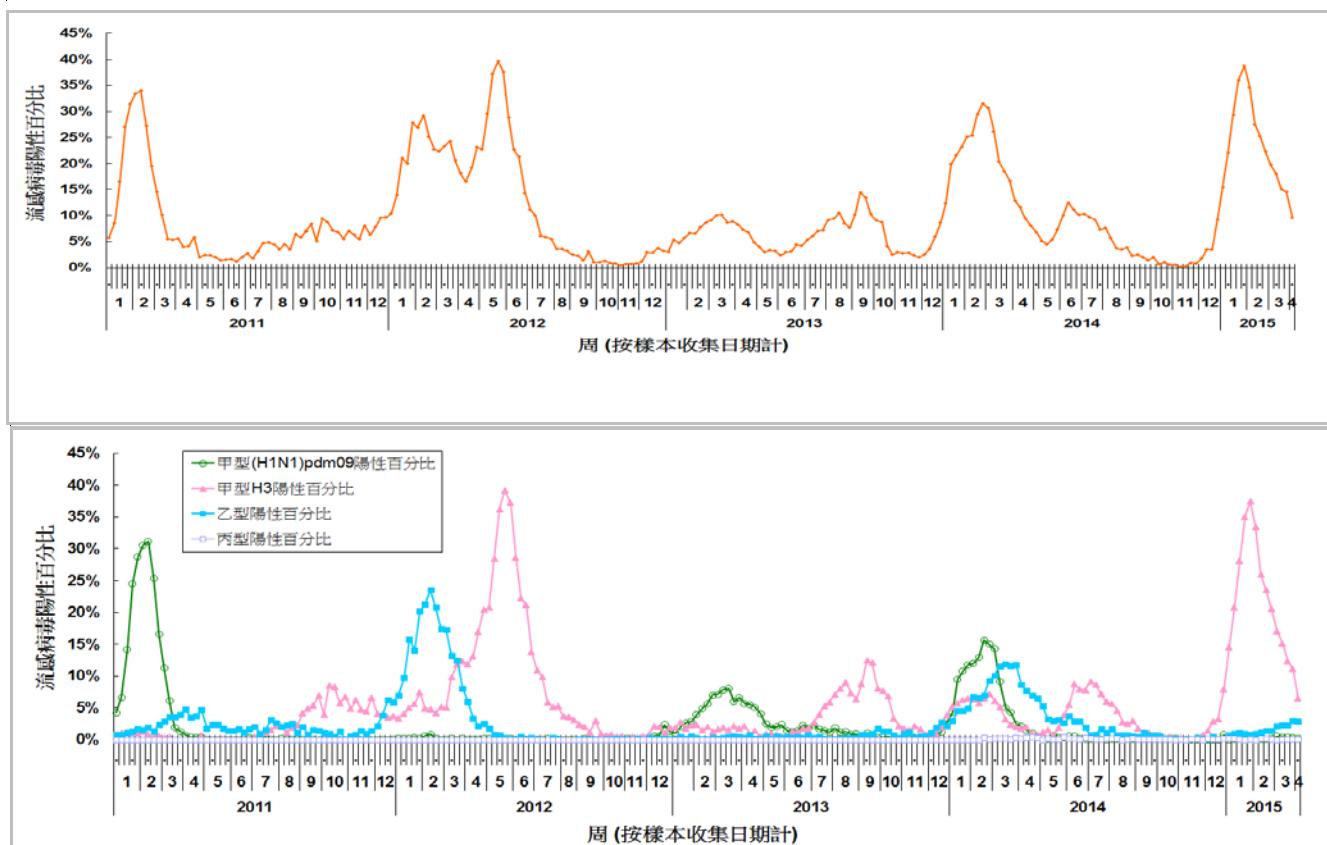
在第 14 周，定點普通科診所呈報的流感樣病例平均比率下降至 4.8 宗(每千個診症計)，低於前一周的 5.2 宗(圖一左)。定點私家醫生呈報的流感樣病例平均比率上升至 41.5 宗(每千個診症計)，高於前一周的 40.1 宗(圖一右)。



圖一 定點普通科診所(左)及私家醫生(右)的流感樣病例求診率, 2011-15

實驗室監測, 2011-15

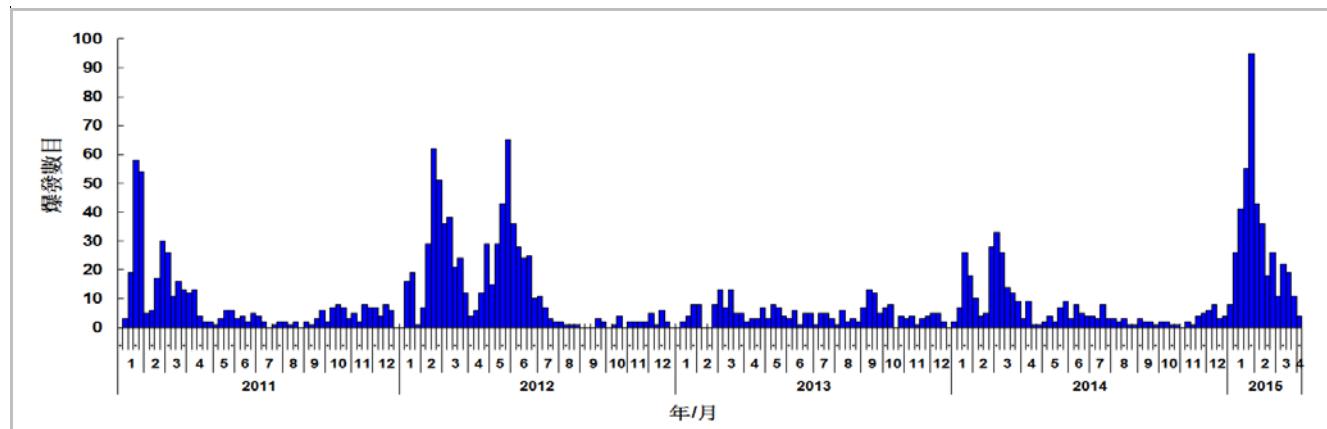
在第 14 周所收集的呼吸道樣本中，有 266 個樣本(9.6%)檢測到季節性流感病毒，當中包括 7 個(0.25%)甲型(H1N1)pdm09 流感，178 個(6.43%)甲型(H3)流感，79 個(2.86%)乙型流感及 2 個(0.07%)丙型流感。上周呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比由前一周的 14.5% 下降至 9.6%(圖二)。流感病毒陽性樣本中，甲型(H3N2)的比例在過去兩星期從 76.8% 降至 66.9%，而乙型則相應從 20.2% 升至 29.7%。甲型(H1) 和丙型的比例仍維持在低水平。



圖二 呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比, 2011-2015(上: 整體陽性百分比; 下: 流感病毒分型陽性百分比)

流感樣疾病爆發監測, 2011-15

在第 14 周，本中心錄得 4 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告，低於前一周錄得的 11 宗(圖三)。在第 15 周的首 4 天(2015 年 4 月 5 至 4 月 8 日)有 2 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告。過去 4 星期的爆發個案主要發生於安老院舍(57.1%) 及學校(37.5%)。

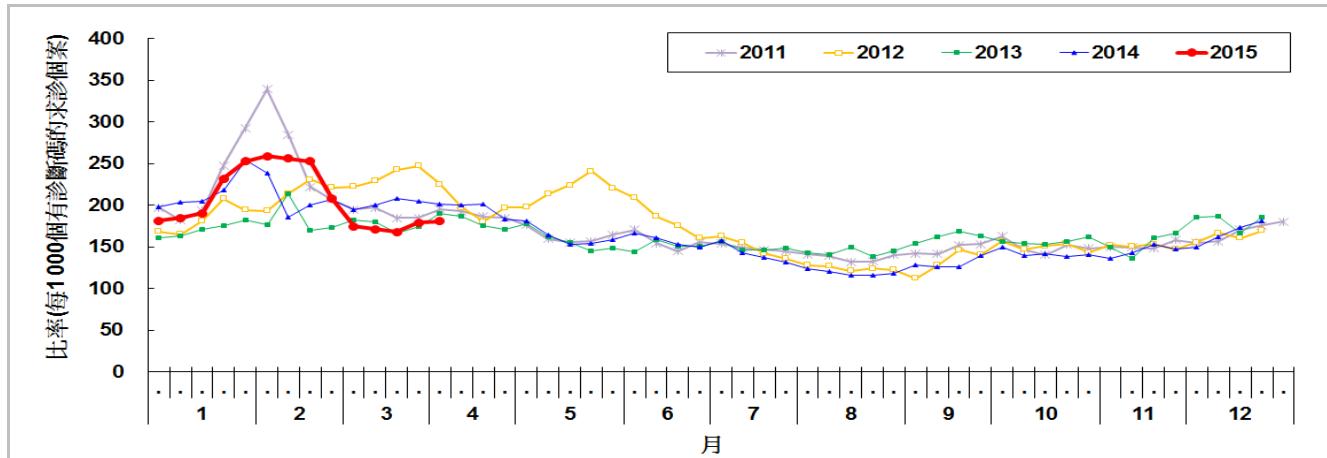


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2011-15

急症科流感病類症狀組比率, 2011-15[#]

在第 14 周，急症科流感病類症狀組的比率為 181.2 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計)，較前一周的 179.3 宗上升(圖四)。

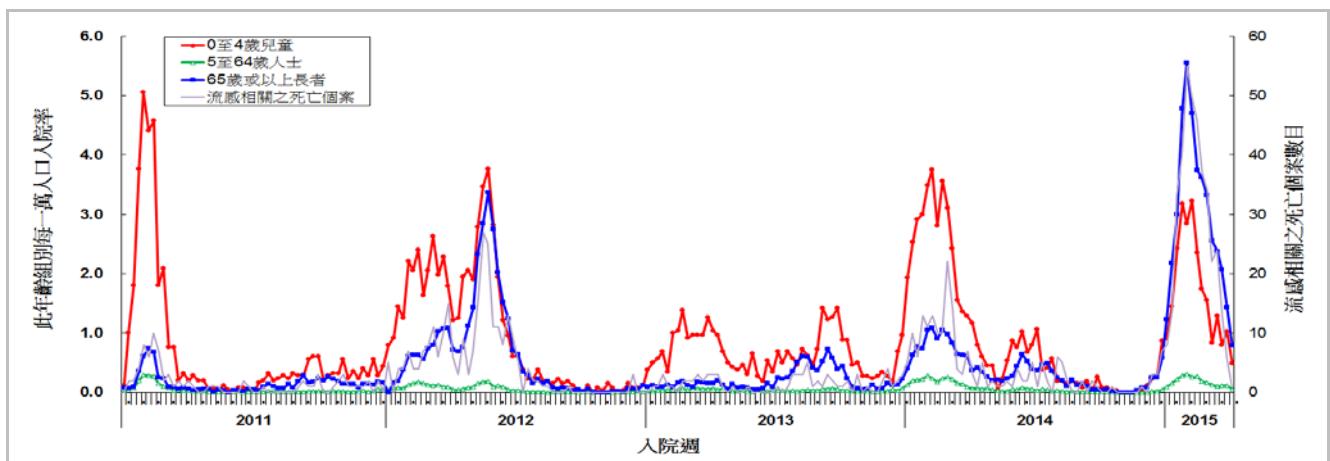
[#]註：流感病類症狀組所包括的診斷碼有流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



圖四 急症科流感病類症狀組比率, 2011-15

公立醫院出院診斷為流感的入院率及死亡數字, 2011-15

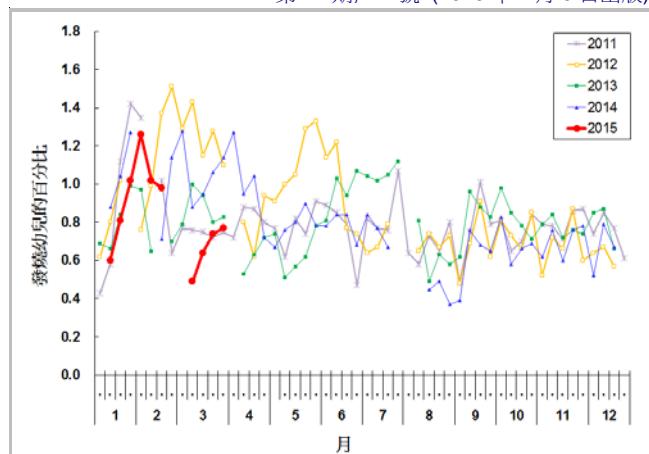
在第 14 周，0-4 歲小童、5-64 歲人士及 65 歲或以上人士在公立醫院主要診斷為流感的入院率分別為 0.49、0.05 和 0.78 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 1.02、0.11 和 1.44 宗。最高入院率仍然為六十五歲或以上人士(圖五)。圖五亦顯示任何出院診斷包括流感之死亡個案數字。



圖五 出院診斷為流感的入院率及死亡數字, 2011-15

定點幼兒中心/幼稚園的發燒監測, 2011-15

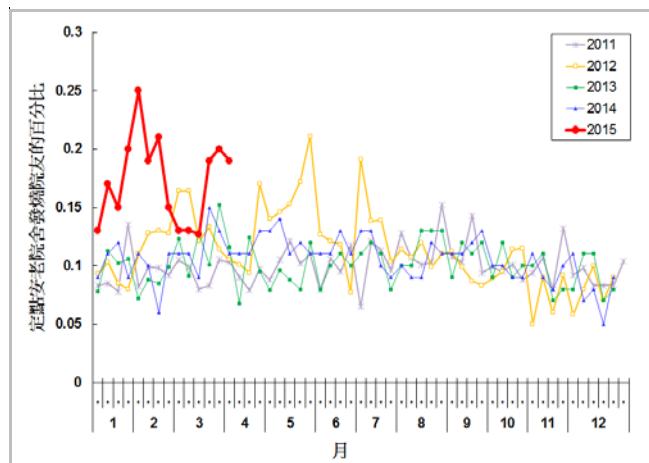
在第 13 周, 0.77% 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒(38°C 或以上), 對比第 12 周錄得的 0.74%(圖六)。第 14 周的監測因學校假期而暫停。



圖六 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒發燒比率, 2011-15

定點安老院舍的發燒監測, 2011-15

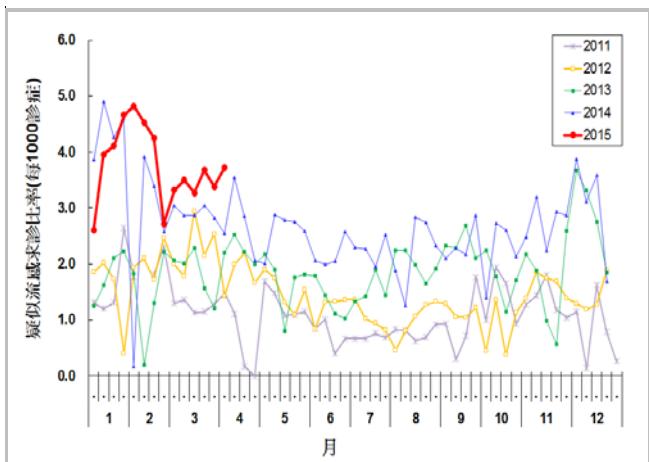
在第 14 周, 0.19% 定點安老院舍的院友出現發燒(38°C 或以上), 對比前一周錄得的 0.20%(圖七)。



圖七 定點安老院舍的院友發燒比率, 2011-15

中醫師的疑似流感監測, 2011-15

在第 14 周, 定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 3.73 宗(每千個診症計), 對比前一周錄得的 3.38 宗(圖八)。



圖八 定點中醫師疑似流感求診比率, 2011-15

嚴重流感個案監測

(註：現時報告的是臨時數據，可能會因資料的更新而作出修訂)

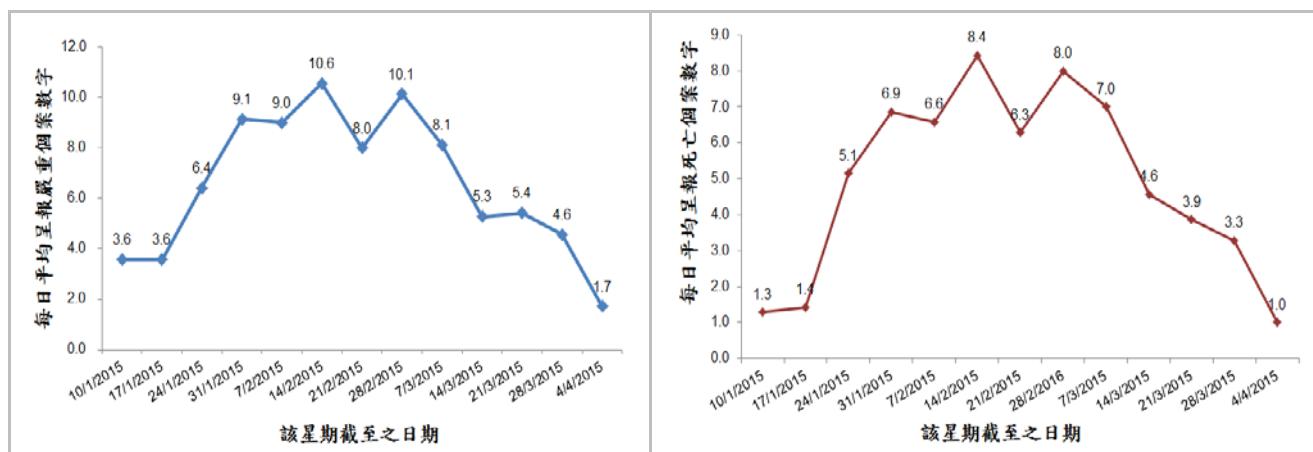
- 第 14 周(2015 年 3 月 29 至 4 月 4 日)共錄得 12 宗嚴重個案(所有年齡組別)，當中包括 7 宗死亡個案(平均每天 1.7 宗嚴重個案及 1.0 宗死亡個案)，對比於前一周錄得的 32 宗，當中包括 23 宗死亡個案(平均每天 4.6 宗嚴重個案及 3.3 宗死亡個案)(圖九)。自 2011 年起過往流感季節中最高每周數字為 33 宗(圖十)。

加強監測季節性流感嚴重個案(年齡為十八歲或以上)

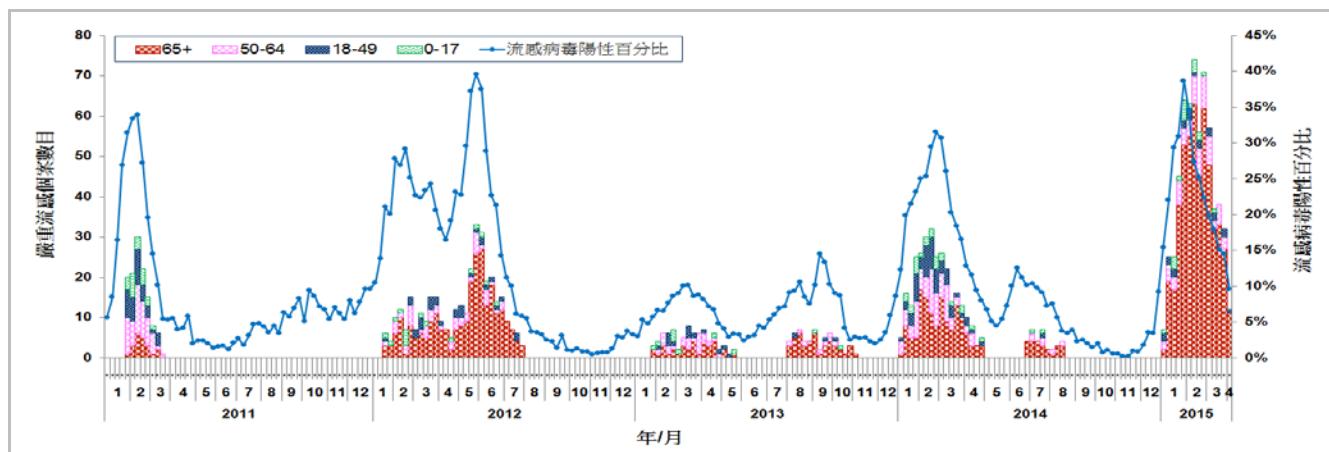
- 第 14 周有 12 宗與流感相關而需入住深切治療部/死亡的個案，當中有 7 宗死亡個案。

兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案的監測(年齡小於十八歲)

- 第 14 周及第 15 周的首 4 天(2015 年 4 月 5 至 4 月 8 日)均沒有兒童流感相關之嚴重併發症/死亡的報告。



圖九每日平均呈報嚴重個案(左)及死亡個案數字(右)



圖十 流感季節期間的每周嚴重流感個案數目, 2011-15

註：上述加強監測季節性流感嚴重個案系統(年齡為十八歲或以上)只於流感季節期間運作。

甲型(H1N1)pdm09 流感病毒對奧司他韋呈抗藥性個案的監測

- 第 14 周及第 15 周的首 4 天(2015 年 4 月 5 至 4 月 8 日)均沒有新的甲型(H1N1)pdm09 流感病毒對奧司他韋(特敏福)呈抗藥性個案。自 2009 年至今，本港共有 47 宗甲型(H1N1)pdm09 流感病毒對奧司他韋出現抗藥性的個案。

世界各地的流感流行情況

- 美國的流感活躍程度回落至基線水平。流感能否陽性百分比自去年最後一周達到 31.79% 的高峰後，下跌至截至 3 月 28 日一周的 10.8%。乙型流感能否佔本報告期內所有流感能否陽性報告的 80%(截至 2015 年 3 月 28 日的一周)。
- 加拿大的乙型流感能否的檢測持續上升而甲型流感能否的檢測則持續下降。在截至 3 月 28 日一周甲型流感能否陽性百分比回落至 4.7%，而乙型流感能否陽性百分比則上升至 11.5%(截至 2015 年 3 月 28 日的一周)。
- 在英國，截至 3 月 29 日一周的流感監測指標均處於低水平，而乙型病毒為最近數周主要流行的流感能否。英格蘭的流感能否陽性百分比於今年首星期達到 31.7% 的高峰，並於截至 3 月 29 日一周回落至 10.5%(截至 2015 年 3 月 29 日的一周)。
- 歐洲地區的定點樣本中流感能否陽性百分比自截至 1 月 25 日一星期起，一直處於 50% 或以上的高水平，在截至 3 月 30 日一星期下跌至 37%，但仍超出 10% 的基線水平。乙型流感能否佔本報告期內所有流感能否陽性報告的 70%(截至 2015 年 3 月 30 日的一周)。
- 在日本，當地由定點監測單位呈報的流感樣疾病個案平均數目由截至 1 月 25 日一周的 39.42，下降至截至 3 月 29 日一周的 2.63(截至 2015 年 3 月 29 日的一周)。
- 台灣的流感季節持續，截至 3 月 29 日一周的流感能否陽性百分比仍在 32.9% 的高水平。雖然甲型 H3N2 病毒仍為主要流行病毒，但乙型流感能否的陽性報告正在增加。(截至 2015 年 4 月 4 日的一周)。

資料來源：

資料節錄自以下內容已更新之來源：[美國疾病預防控制中心](#)、[加拿大公共衛生局](#)、[英格蘭公共衛生局](#)、[歐洲疾病預防控制中心及世界衛生組織/歐洲流感能否資訊](#)、[日本厚生勞動省](#)及[台灣衛生福利部疾病管制署](#)。