

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。

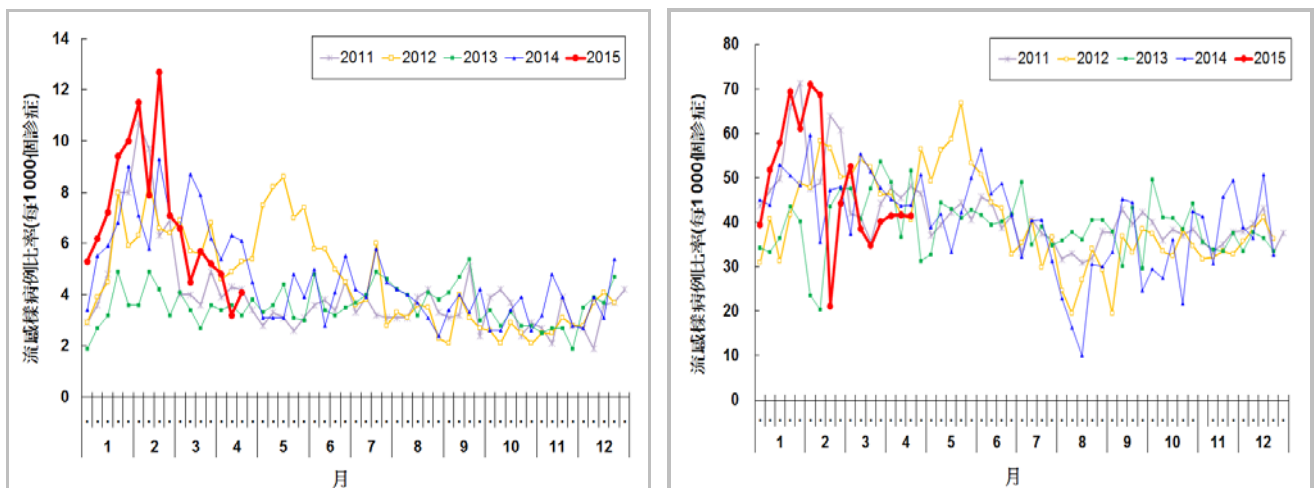
本地流感流行情況 (截至 2015 年 4 月 22 日)

報告周期：2015 年 4 月 12 至 18 日(第 16 周)

- 最新的監測數據顯示整體流感活躍程度在上周進一步下跌，反映冬季流感季節已經完結。
- 今季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 22 日中午，本中心目前共錄得 641 宗流感相關而需入住深切治療部或死亡的個案，當中 495 宗為死亡個案。在過去一周(4 月 12 至 18 日)，共錄得 13 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 13 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

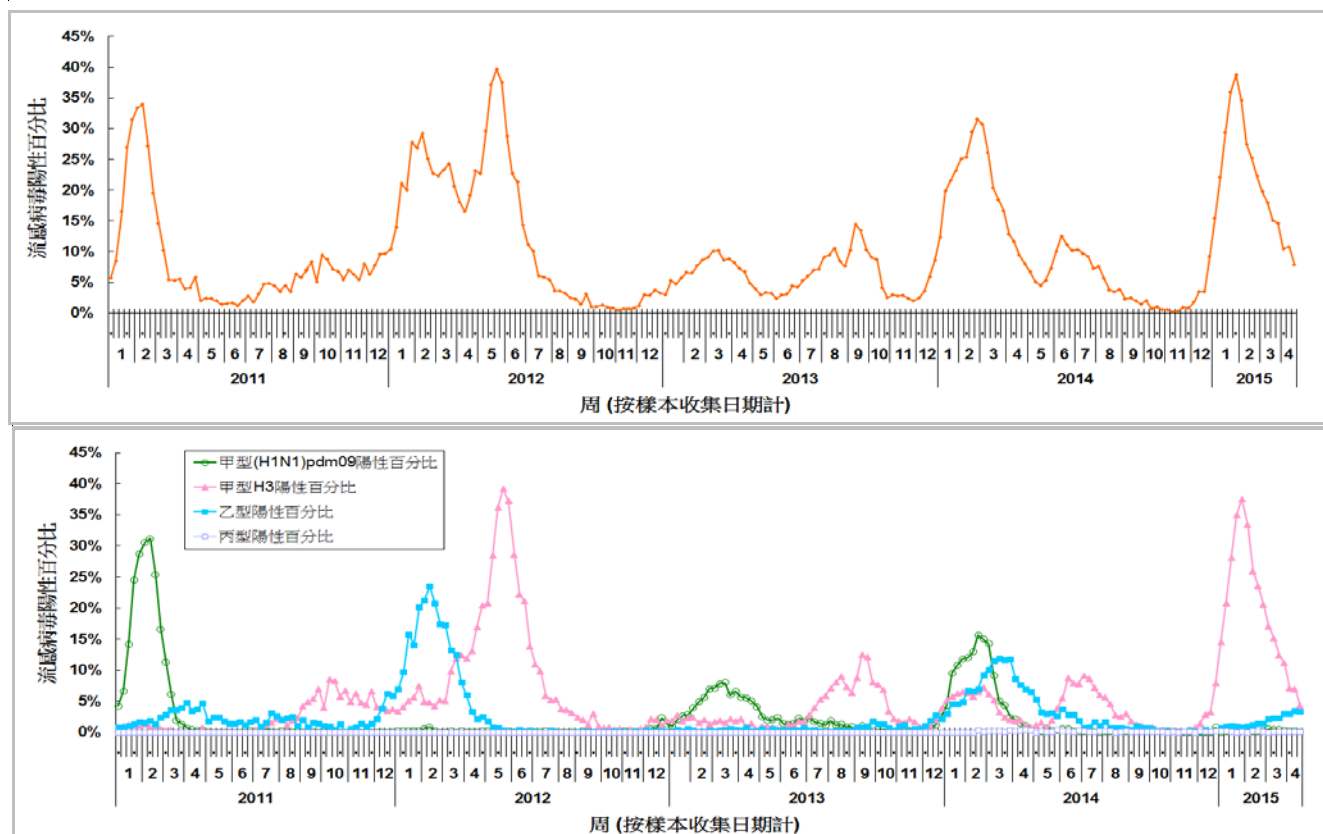
在第 16 周，定點普通科診所呈報的流感樣病例平均比率上升至 4.1 宗(每千個診症計)，高於前一周的 3.2 宗(圖一左)。定點私家醫生呈報的流感樣病例平均比率為 41.4 宗(每千個診症計)，與前一周的 41.6 宗相若(圖一右)。



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

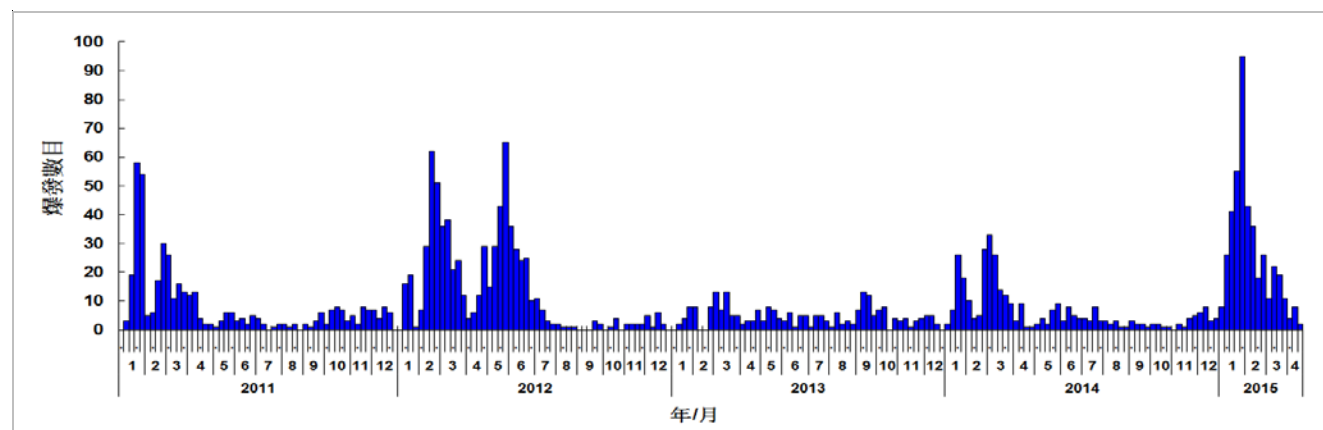
在第 16 周所收集的呼吸道樣本中，有 259 個樣本(7.91%)檢測到季節性流感病毒，當中包括 3 個(0.09%)甲型(H1N1)pdm09 流感，143 個(4.37%)甲型(H3)流感，111 個(3.39%)乙型流感及 2 個(0.06%)丙型流感。上周呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比為 7.91%，低於前一周的 10.53%(圖二)。流感病毒陽性樣本中，甲型(H3N2)的比例在過去兩星期從 64.5%降至 55.2%，而乙型則相應從 31.9%升至 42.9%。甲型(H1)和丙型的比例仍維持在低水平。



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 16 周，本中心錄得 2 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 8 宗(圖三)。在第 17 周的首 4 天(2015 年 4 月 19 至 22 日)有 5 宗在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 (72.0%) 及學校 (28.0%)。

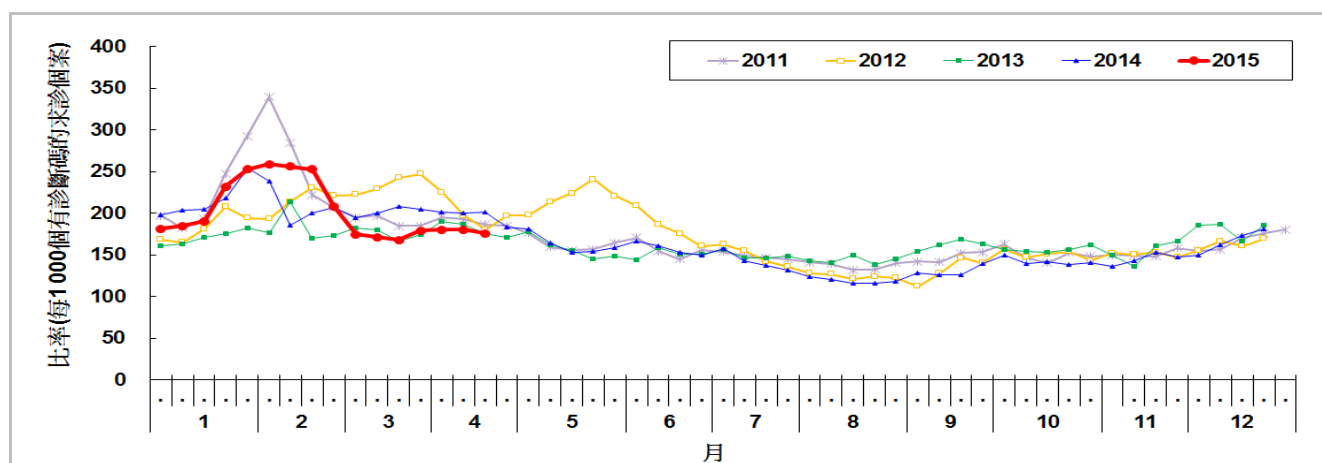


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2011-15

急症科流感病類症狀組比率, 2011-15[#]

在第 16 周，急症科流感病類症狀組的比率為 176.0 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計)，較前一周的 180.7 宗下降(圖四)。

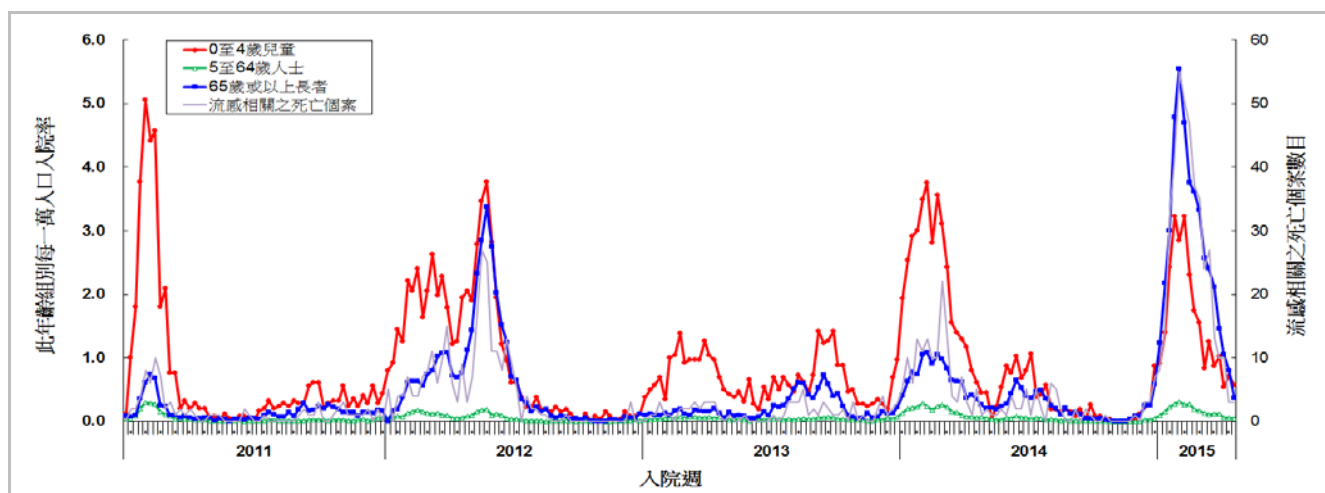
[#]註：流感病類症狀組所包括的診斷碼有流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



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

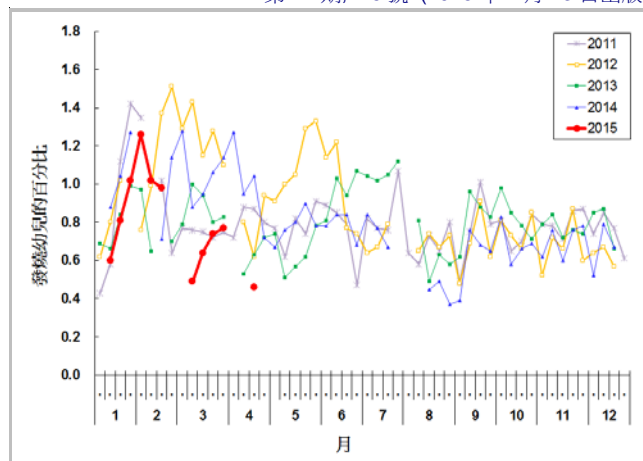
在第 16 周，0-4 歲小童、5-64 歲人士及 65 歲或以上人士在公立醫院主要診斷為流感的入院率分別為 0.57、0.04 和 0.36 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 0.72、0.05 和 0.80 宗(圖五)。圖五亦顯示任何出院診斷包括流感之死亡個案數字。



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

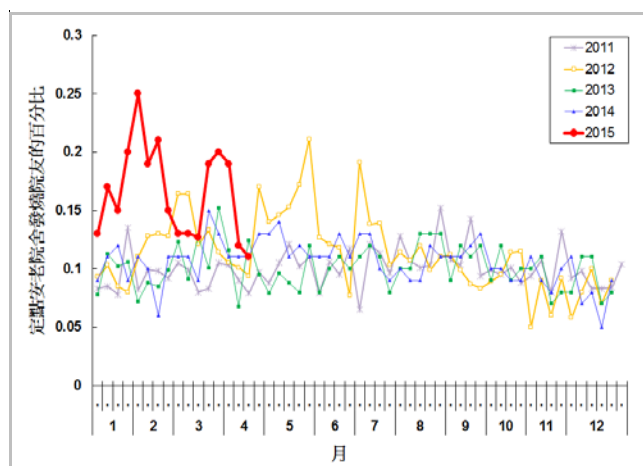
在第 16 周, 0.46% 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒(38°C 或以上), 對比第 13 周錄得的 0.77%(圖六)。第 14 至 15 周的監測因學校假期而暫停。



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

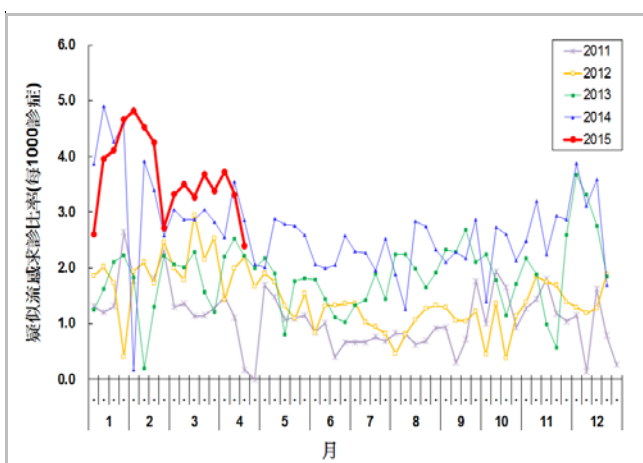
在第 16 周, 0.11% 定點安老院舍的院友出現發燒(38°C 或以上), 對比前一周錄得的 0.12%(圖七)。



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 16 周, 定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 2.39 宗(每千個診症計), 對比前一周錄得的 3.31 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)

加強監測季節性流感嚴重個案(年齡為十八歲或以上)

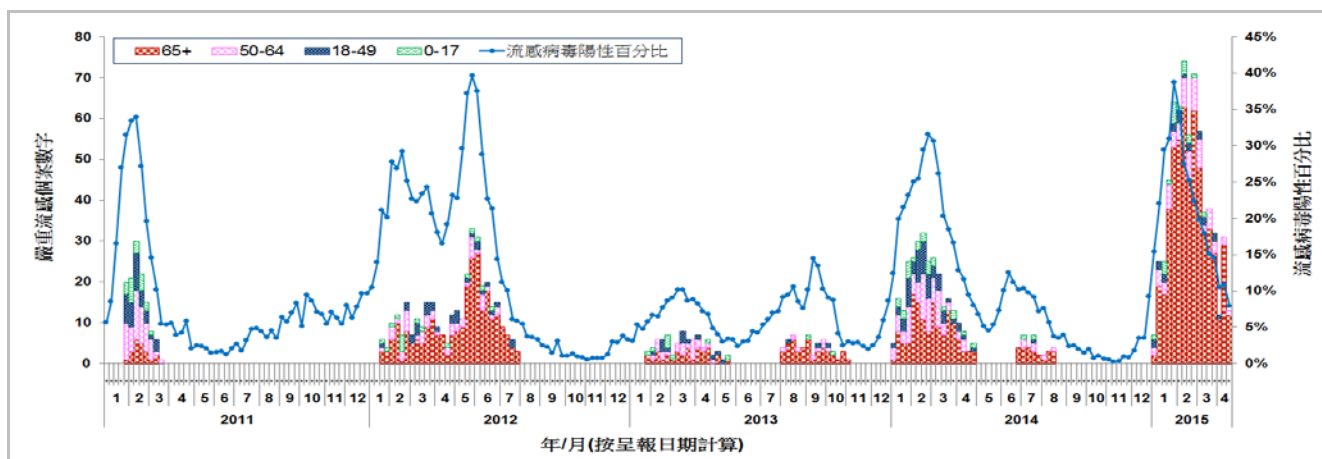
- 第 16 周有 13 宗與流感相關而需入住深切治療部/死亡的個案，當中有 10 宗死亡個案。

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 16 周及第 17 周的首 4 天(2015 年 4 月 19 至 22 日)均沒有兒童流感相關之嚴重併發症/死亡的報告。

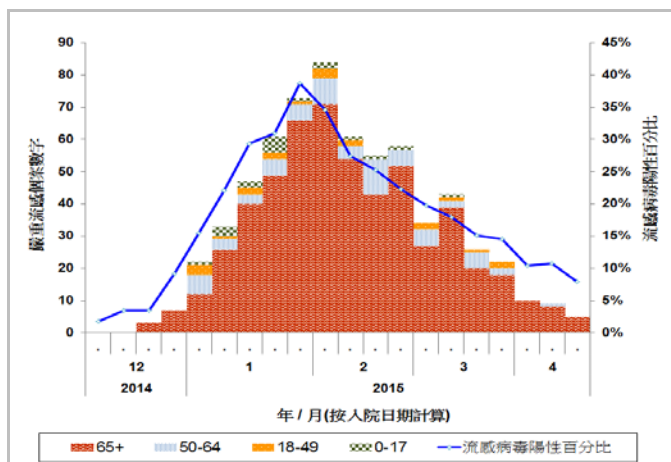
總括來說，第 16 周(2015 年 4 月 12 至 18 日)共錄得 13 宗嚴重個案(所有年齡組別)，當中包括 10 宗死亡個案。前一周則錄得 31 宗個案，當中包括 27 宗死亡個案[#]。自 2011 年起過往流感季節中最高每周數字為 33 宗(圖九)。根據入院日期計算，每周嚴重個案數字在二月第一周達至高峰，其後逐漸回落至四月初的低水平(圖十)。

[#] 個案包括於四月九日報告的 21 宗在加強監測及醫院管理局對未能分類而進行回顧調查下發現之新增個案(<http://www.info.gov.hk/gia/general/201504/09/P201504090632.htm>)。這些個案不反映最新的流感活躍程度或疾病嚴重程度。



圖九 流感季節期間的每周嚴重流感呈報個案數字及流感陽性百分比, 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。



圖十 本季每周嚴重流感個案數字(按入院日期計算)及流感陽性百分比(數據截至 4 月 22 日中午)

註：最近數周數據會因應新呈報之報告而有所更改。

甲型(H1N1)pdm09 流感病毒對奧司他韋呈抗藥性個案的監測

- 第 16 周及第 17 周的首 4 天(2015 年 4 月 19 至 22 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

- 美國的流感樣病例求診比例回落至低於基線水平。流感病毒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 4 月 11 日一周的 9.6%。乙型流感病毒佔本報告期內所有流感病毒陽性報告的 87% 以上(截至 2015 年 4 月 11 日的一周)。
- 加拿大的甲型及乙型流感病毒陽性百分比均持續下降。在截至 4 月 11 日的一周, 甲型及乙型流感病毒陽性百分比分別為 2.2% 及 12.2%(截至 2015 年 4 月 11 日的一周)。
- 在英國, 流感活躍度的監測指標處於低水平。乙型流感為主要流行的流感病毒。英格蘭的流感病毒陽性百分比於今年首星期達到 31.7% 的高峰, 並於截至 4 月 12 日一周回落至 8.1%(截至 2015 年 4 月 12 日的一周)。
- 歐洲地區的流感活躍度持續下降, 定點樣本中流感病毒陽性百分比在截至 4 月 12 日一星期下跌至 28%, 但仍超出 10% 的基線水平。乙型流感病毒佔本報告期內所有流感病毒陽性報告的 69%(截至 2015 年 4 月 12 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 4 月 12 日一周的 1.57(截至 2015 年 4 月 12 日的一周)。
- 台灣的流感季節持續, 截至 4 月 18 日一周的流感病毒陽性百分比上升至 27.3%, 高於前一星期的 19.8%。雖然甲型 H3N2 病毒仍為主要流行病毒, 但乙型流感病毒的陽性報告正在增加。(截至 2015 年 4 月 18 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/歐洲流感資訊](#)、[日本厚生勞動省](#)及[台灣衛生福利部疾病管制署](#)。