

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。

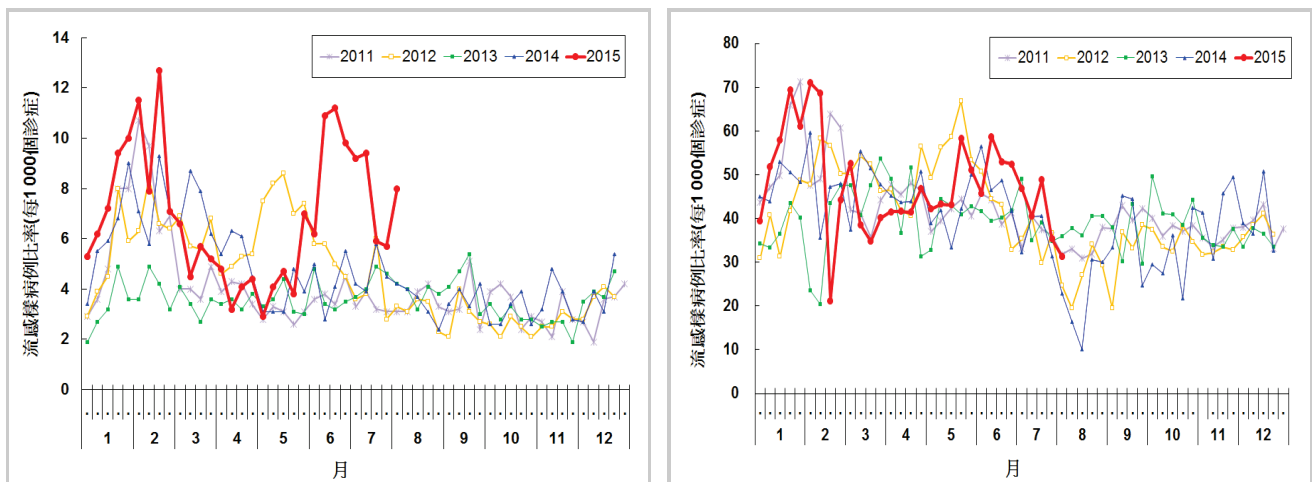
本地流感流行情況 (截至 2015 年 8 月 5 日)

報告周期：2015 年 7 月 26 日至 8 月 1 日(第 31 周)

- 最新的監測數據顯示本地流感活躍程度已回落至基線水平，顯示夏季流感季節經已完結。
- 自 2015 年 6 月 12 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 8 月 5 日，本中心目前共錄得 183 宗流感相關而需入住深切治療部或死亡的個案，當中 133 宗為死亡個案。在過去一周(7 月 26 日至 8 月 1 日)，共錄得 11 宗個案。另外，在同一期間沒有錄得兒童流感嚴重個案(年齡為 18 歲以下)。過去一周共錄得 11 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。
- 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。2014/15 年度資助計劃的最後日期為 2015 年 8 月 14 日。

定點普通科診所及私家醫生的流感樣病例監測, 2011-15

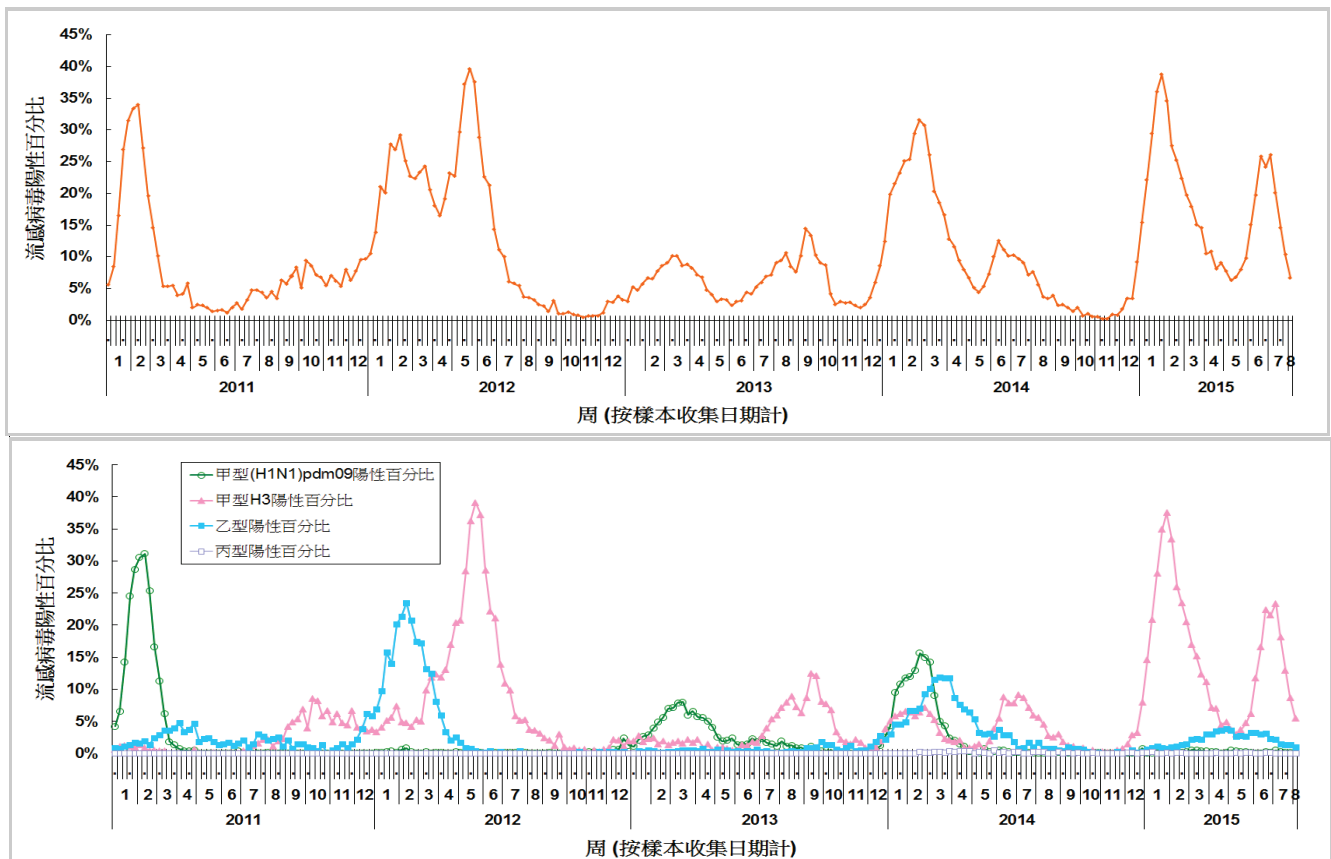
在第 31 周，定點普通科診所呈報的流感樣病例平均比率上升至 8.0 宗(每千個診症計)，高於前一周的 5.7 宗(圖一左)。定點私家醫生呈報的流感樣病例平均比率下降至 31.4 宗(每千個診症計)，低於前一周的 35.3 宗(圖一右)。



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

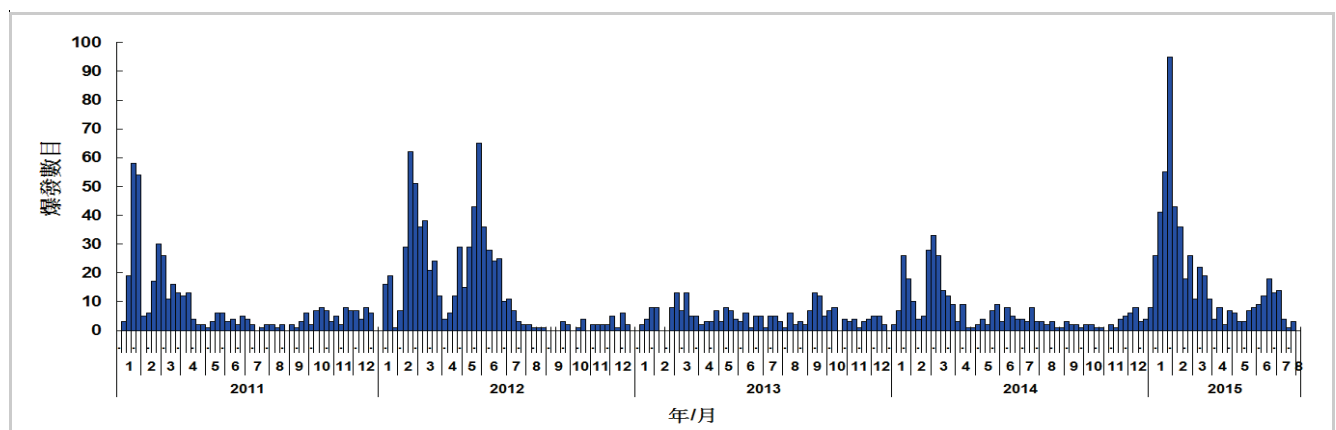
在第 31 周所收集的呼吸道樣本中，有 188 個樣本(6.72%)檢測到季節性流感病毒，當中包括 3 個(0.11%)甲型(H1)流感、154 個(5.50%)甲型(H3)流感、28 個(1.00%)乙型流感及 3 個(0.11%)丙型流感。上周呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比為 6.72%，低於前一周的 10.35%(圖二)。流感病毒陽性樣本中，甲型(H3N2)的比例由前一周的 84.4%下降至上周的 81.9%，而乙型則從 13.2%上升至 14.9%。甲型(H1)和丙型的比例仍維持在低水平。



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 31 周，本中心沒有錄得在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告，而前一周所錄得的數字為 3(共影響 17 人)(圖三)。在第 32 周的首 4 天(2015 年 8 月 2 至 5 日)有 1 宗在院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 4 人)。

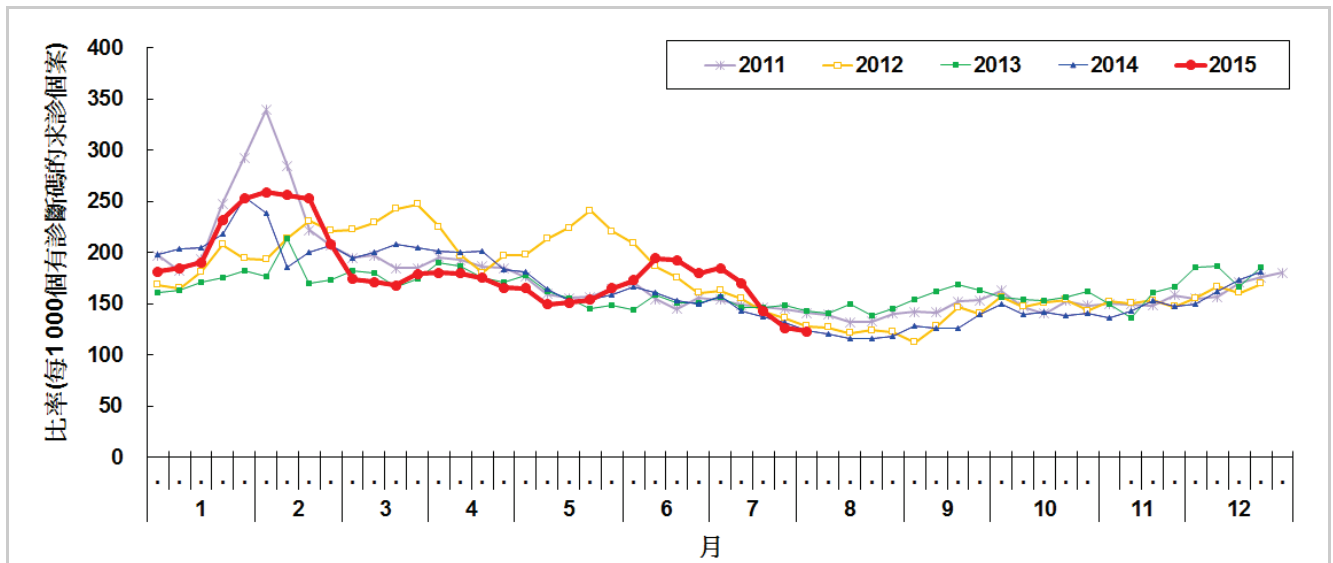


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2011-15

急症科流感病類症狀組比率, 2011-15[#]

在第 31 周，急症科流感病類症狀組的比率為 122.9 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計)，低於前一周的 126.8 宗(圖四)。

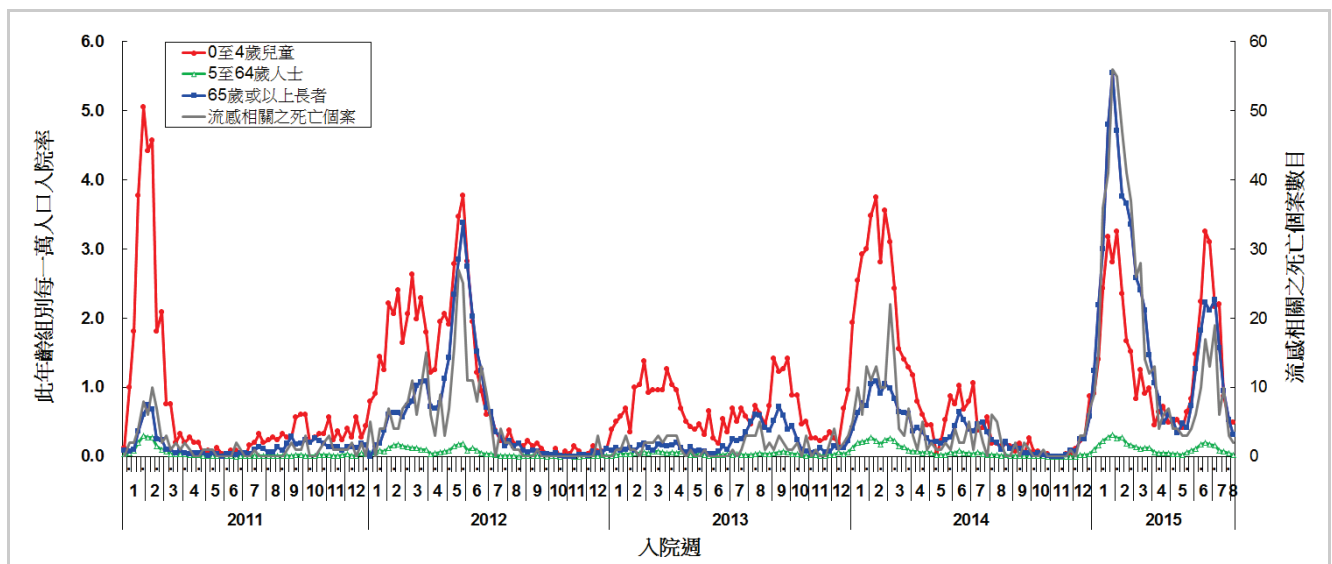
[#]註：流感病類症狀組所包括的診斷碼有流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



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

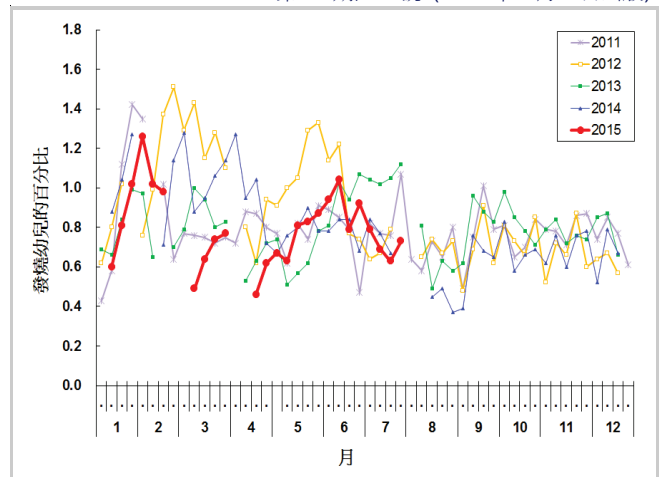
在第 31 周，0-4 歲小童、5-64 歲人士及 65 歲或以上人士在公立醫院主要診斷為流感的入院率分別下降至 0.49、0.02 和 0.31 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 0.53、0.05 和 0.52 宗(圖五)。圖五亦顯示任何出院診斷包括流感之死亡個案數字。



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

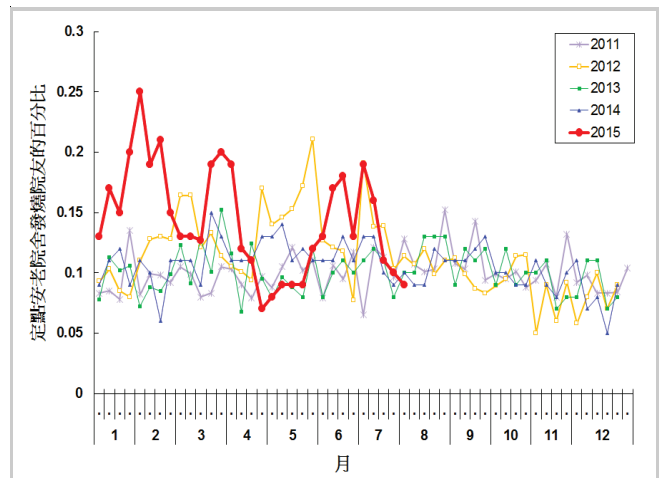
在第 30 周, 0.73% 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒(38°C 或以上), 對比第 29 周錄得的 0.63%(圖六)。第 31 周的監測因暑假而暫停。



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

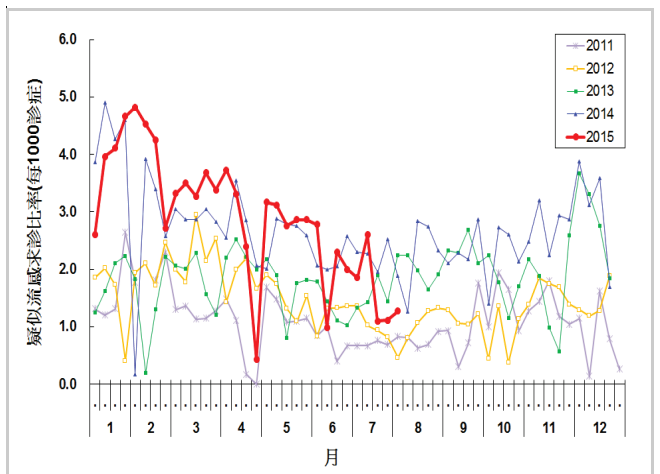
在第 31 周, 0.09% 定點安老院舍的院友出現發燒(38°C 或以上), 對比前一周錄得的 0.10%(圖七)。



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 31 周, 定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 1.27 宗(每千個診症計), 對比前一周錄得的 1.11 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)

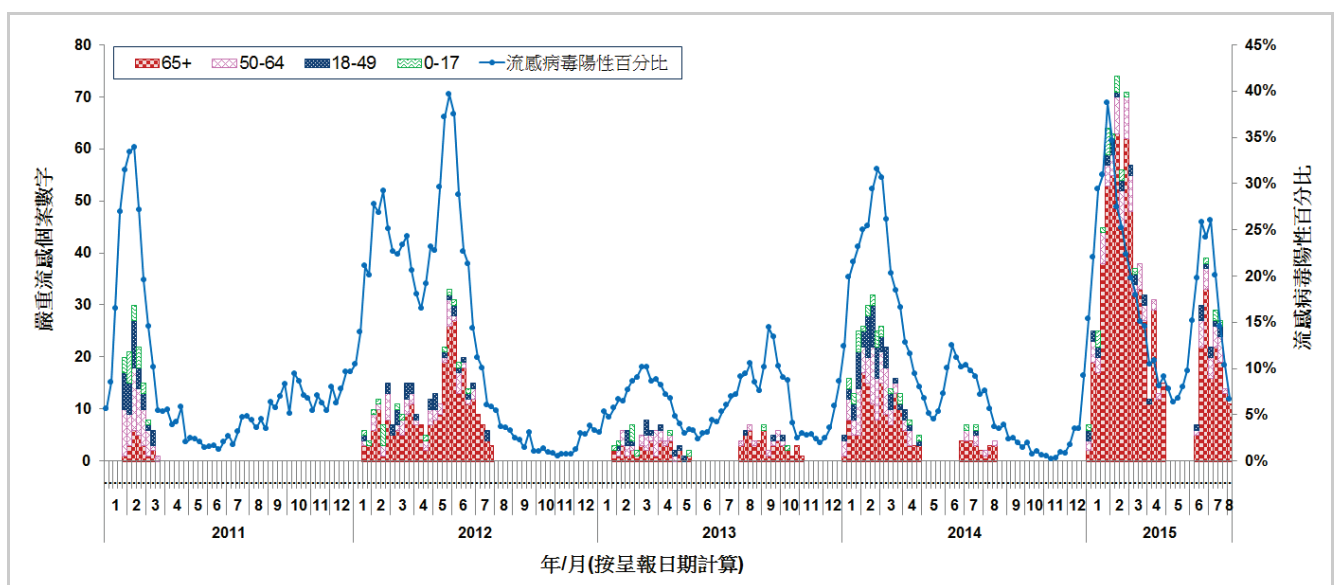
- 自 2015 年 6 月 12 日重啟加強監測嚴重流感個案起，中心共錄得 183 宗成人嚴重個案(包括 133 宗死亡個案)及 4 宗兒童嚴重個案(截至 8 月 5 日)(圖九)。其中，134 宗為甲型 (H3N2)；27 宗為甲型，未有亞型；19 宗為乙型；2 宗為甲型 (H1N1) 及 1 宗同時感染甲型 (H3N2) 和乙型流感。2015 年初的冬季流感季則有 647 宗成人嚴重個案(包括 501 宗死亡個案)和 18 宗兒童嚴重個案(包括 1 宗死亡個案)。

加強監測季節性流感嚴重個案(年齡為十八歲或以上)

- 第 31 周有 11 宗與流感相關而需入住深切治療部/死亡的個案，當中有 9 宗死亡個案。第 32 周的首 4 天(8 月 2 至 5 日)有 8 宗與流感相關而需入住深切治療部/死亡的個案，當中有 4 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 31 周及第 32 周的首 4 天(8 月 2 至 5 日)均沒有兒童流感相關之嚴重併發症/死亡的報告。



圖九 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 31 周及第 32 周的首 4 天(2015 年 8 月 2 至 5 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處於基線水平之下(截至 2015 年 7 月 25 日的一周)。
- 加拿大的整體流感活躍程度維持在低水平(2015 年 7 月 5 至 18 日)。
- 英國的流感活躍度維持在非常低水平(截至 2015 年 7 月 26 日的一周)。
- 所有歐洲地區國家均報告低流感活躍度, 僅檢測到零星的流感病毒(2015 年 5 月 18 日至 6 月 28 日)。
- 澳洲已進入流感季節。除了北部地區外, 各州和地區的流感活躍度在最近數周均有所上升。乙型流感為主要流行病毒, 並佔過去兩周流感呈報個案的三分之二(截至 2015 年 7 月 17 日)。
- 新西蘭的流感樣病例求診率持續上升, 並已超越 2000 至 2013 年同期的平均流行水平。在定點和非定點監測所收集的樣本中, 檢測到 196 宗乙型流感, 191 宗甲型流感(未有亞型), 54 宗甲型(H3N2)流感及 1 宗甲型(H1N1)pdm09 流感(截至 2015 年 8 月 2 日的一周)。
- 在中國內地, 南方地區仍處於夏季流感季節, 主要流行流感病毒是甲型(H3N2); 北方地區的流感活躍度處於低水平, 僅檢測到零星的流感病毒(截至 2015 年 7 月 26 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](#)、[澳洲衛生部](#)、[新西蘭衛生部](#)及[中國國家流感中心](#)。