第 14 期, 38 號 (2017 年 9 月 28 日出版)

流感速遞

衞生防護中心 Centre for Health Protection
保障市民健康 Protecting Hong Kong's health

流感速遞是由衞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。

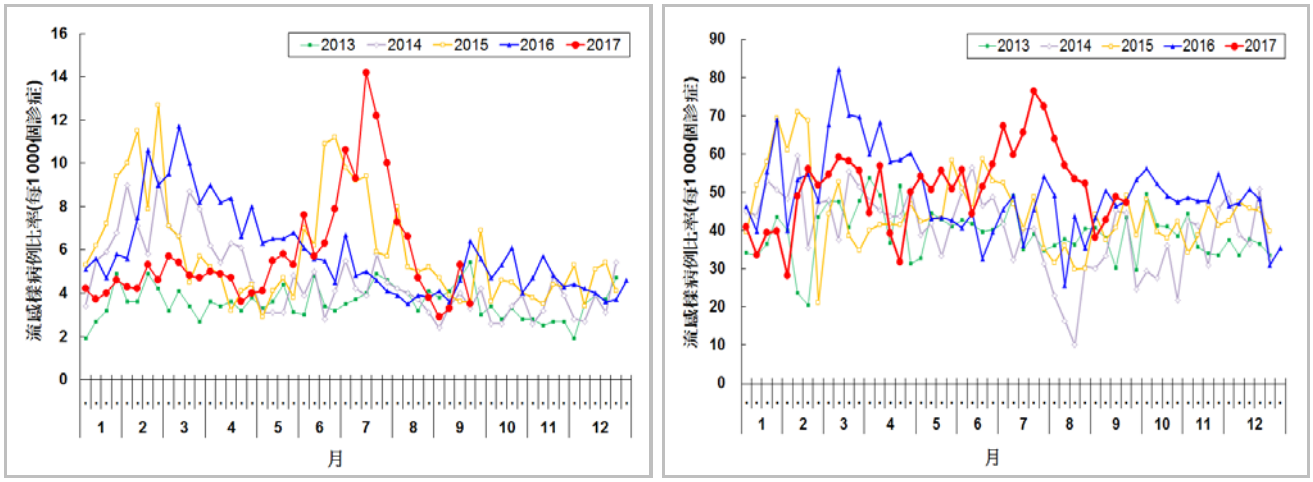
本地流感流行情況（截至 2017 年 9 月 27 日）

報告周期：2017 年 9 月 17 至 23 日(第 38 周)

- 最新監測數據顯示本地的流感活躍程度維持在低水平。
- 流感可於高危人士引致嚴重疾病，而健康人士亦會受影響。基於季節性流感疫苗安全有效，除有已知禁忌症的人士外，所有年滿 6 個月或以上人士均應接種流感疫苗以保障個人健康。
- 在 2017/18 流感季節，「疫苗資助計劃」會繼續為六個月至未滿十二歲兒童、六十五歲或以上長者、孕婦、智障人士及領取傷殘津貼人士提供資助接種流感疫苗。在「政府防疫注射計劃」下，免費接種流感疫苗的合資格組別與 2016/17 年度相同。各接種計劃將於今年 10 月展開，有關詳情將會稍後公布。

定點普通科診所及私家醫生的流感樣病例監測, 2013-17

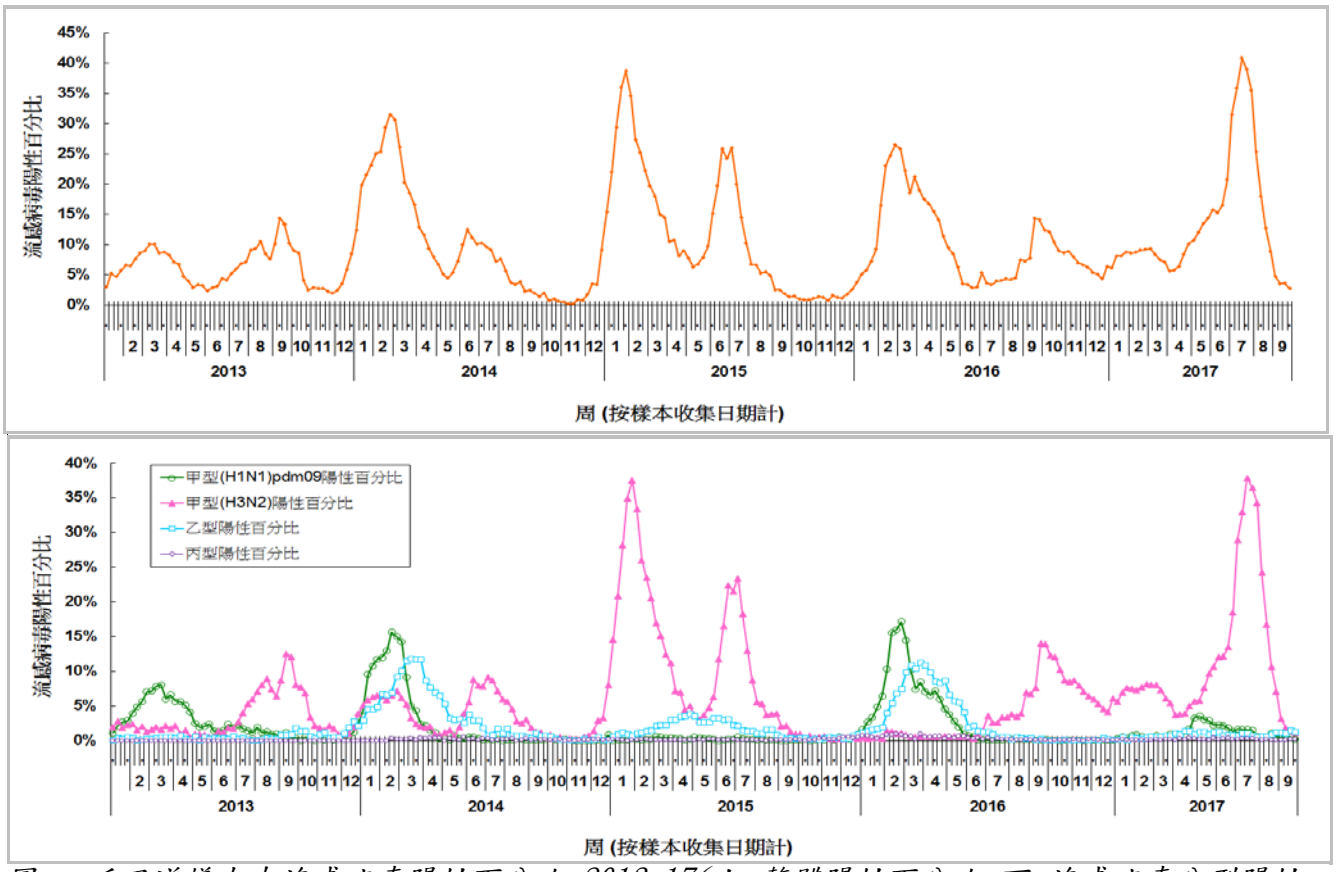
在第 38 周，定點普通科診所呈報的流感樣病例平均比率是 3.5 宗(每千個診症計)，低於前一周的 5.3 宗(圖一左)。定點私家醫生呈報的流感樣病例平均比率是 47.3 宗(每千個診症計)，低於前一周的 48.7 宗(圖一右)。



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, 2013-17

實驗室監測, 2013-17

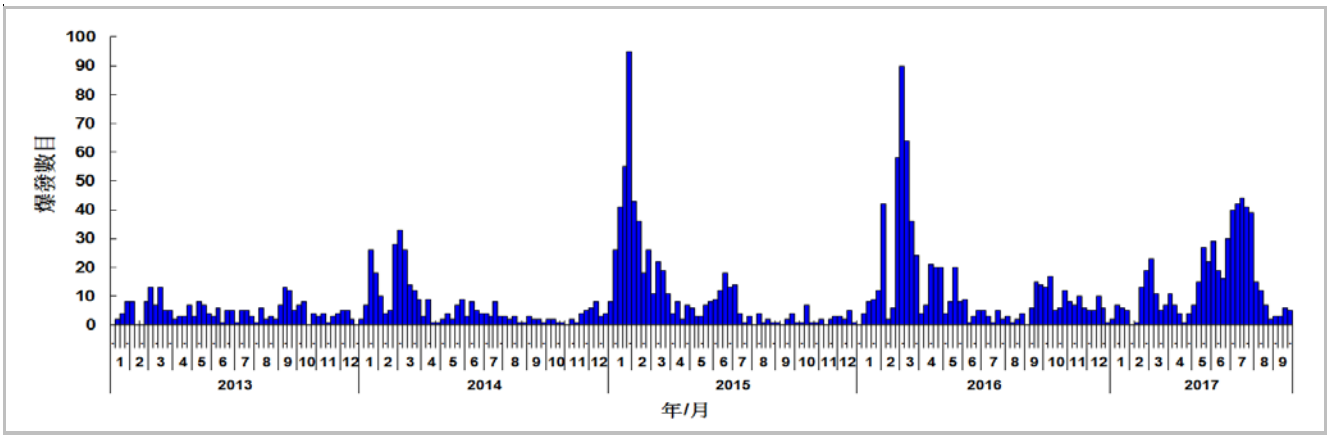
在第 38 周所收集的呼吸道樣本中，有 115 個樣本(2.79%)檢測到季節性流感病毒，當中包括 7 株(0.17%)甲型(H1)流感、49 株(1.19%)甲型(H3)流感、52 株(1.26%)乙型流感及 7 株(0.17%)丙型流感。上周呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比為 2.79%，低於前一周錄得的 3.63% (圖二)。流感病毒陽性樣本中，上周檢測到的乙型、甲型 (H3)、甲型(H1)和丙型流感的比例分別是 45.2%、42.6%、6.1%和 6.1%。



圖二 呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比, 2013-17(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, 2013-17

在第 38 周，本中心有 5 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 33 人)，對比前一周錄得 6 宗爆發報告(共影響 41 人)(圖三)。第 39 周的首 4 天(2017 年 9 月 24 至 27 日)有 3 宗在院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 16 人)。

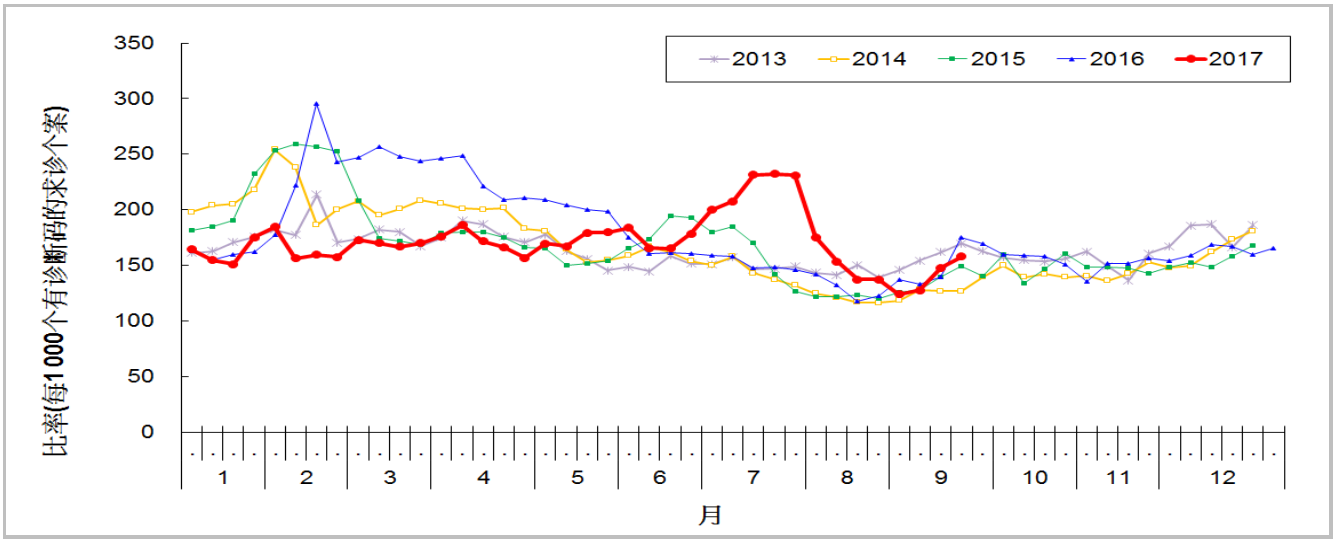


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2013-17

急症科流感病類症狀組比率, 2013-17#

在第 38 周，急症科流感病類症狀組的比率為 157.7 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計)，高於前一周的 147.8 宗(圖四)。

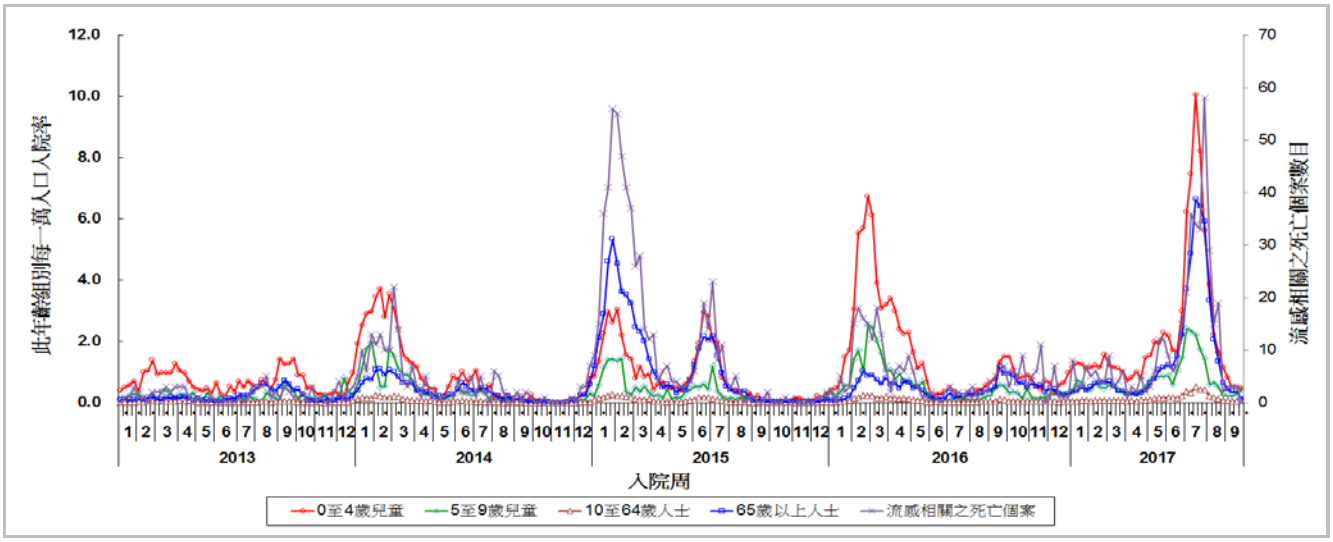
#註：流感病類症狀組所包括的診斷碼有流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



圖四 急症科流感病類症狀組比率, 2013-17

公立醫院出院診斷為流感的入院率及死亡數字, 2013-17

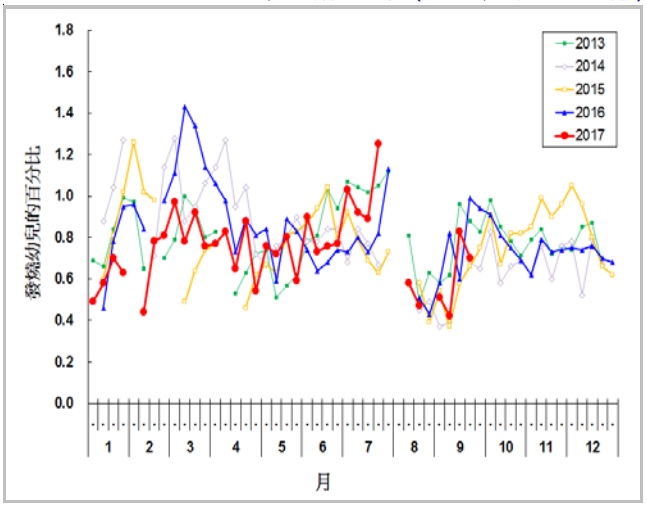
在第 38 周，0-4 歲、5-9 歲、10-64 歲及 65 歲或以上人士在公立醫院主要診斷為流感的入院率分別為 0.47、0.41、0.03 和 0.13 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 0.50、0.31、0.04 和 0.36 宗(圖五)。圖五亦顯示任何出院診斷包括流感之死亡個案數字。



圖五 出院診斷為流感的入院率及死亡數字, 2013-17

定點幼兒中心/幼稚園的發燒監測, 2013-17

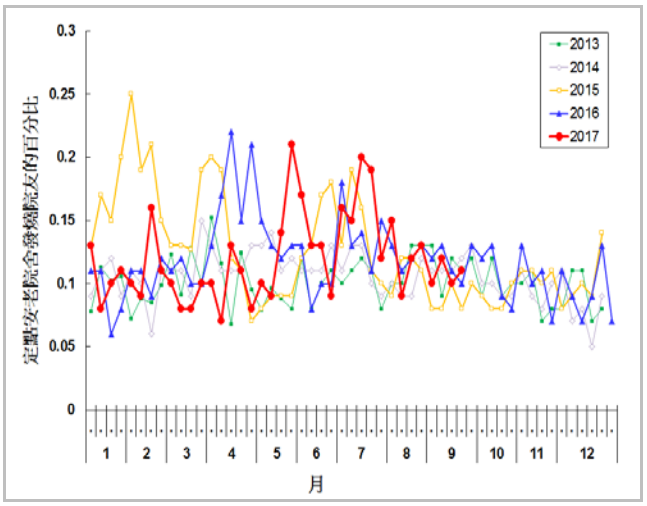
在第 38 周，0.70%定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒(38℃ 或以上)，對比前一周錄得的 0.83% (圖六)。



圖六 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒發燒比率, 2013-17

定點安老院舍的發燒監測, 2013-17

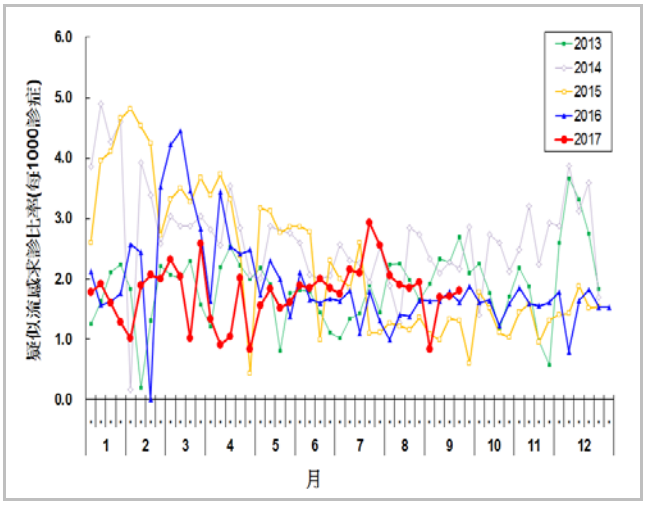
在第 38 周，0.11%定點安老院舍的院友出現發燒(38℃ 或以上)，對比前一周錄得的 0.10% (圖七)。



圖七 定點安老院舍的院友發燒比率, 2013-17

中醫師的疑似流感監測, 2013-17

在第 38 周，定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 1.80 宗(每千個診症計)，對比前一周錄得的 1.71 宗(圖八)。



圖八 定點中醫師疑似流感求診比率, 2013-17

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 38 周及第 39 周的首 4 天(2017 年 9 月 24 至 27 日)均沒有兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案。

甲型(H1N1)pdm09 流感病毒對奧司他韋呈抗藥性個案的監測

- 第 38 周及第 39 周的首 4 天(2017 年 9 月 24 至 27 日)均沒有新增甲型(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 48 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

北半球溫帶地區的流感活躍程度維持在低水平。在南半球溫帶地區、南亞和東南亞的一些國家，流感活躍程度繼續處於高水平。在中美和加勒比海，一些國家繼續報告流感活躍。全球主要流行的病毒為甲型(H3N2)流感。

- 在美國、加拿大、英國和歐洲，2016/17 冬季流感季節已經結束，而這些地區的流感活躍程度維持在低水平。
- 在中國南方省份，流感活躍程度仍處於極高水平。哨點醫院報告的流感樣病例佔門急診病例總數百分比為 3.3%，與前一周水平持平(3.3%)，但高於 2014-2016 年同期水平（2.7%，2.5%，2.9%）。流感檢測陽性率為 25.0%，高於前一周的 24.0%，主要流行病毒為甲型(H3N2)流感(截至 2017 年 9 月 17 日的一周)。
- 在澳門，成人急診因流感樣病例就診人次比率較前一周下降，而兒科急診因流感樣病例就診人次比率則較前一周上升。流感病毒檢測陽性百分比為 2.9%，高於前一周的 1.9%。甲型(H3) 流感佔流感檢測的 100%(截至 2017 年 9 月 16 日的一周)。
- 在新西蘭，流感樣病例求診率較前一周下降，並處於季節性警戒水平之下。今年新西蘭的主要流行病毒為甲型(H3N2)流感 (截至 2017 年 9 月 17 日的一周)。
- 在澳洲，全國的流感活躍程度在八月中旬到達高峰後，於過去兩周有所下降。雖然全國的流感活躍程度有所下降，但大部分地區的流感活躍程度仍處於高水平，而一些地區的流感活躍程度則尚未到達高峰。本季的流感高峰水平高於或與近年的水平相若，而高水平的流感活躍程度持續了數周。全國流行的甲型流感亞型為甲型(H3N2)流感。乙型流感病毒亦繼續流行，在過去兩周乙型流感的呈報比例有所上升(截至 2017 年 9 月 15 日的兩周)。

資料來源:
資料節錄自以下內容已更新之來源：中國國家流感中心、澳門特別行政區政府衛生局、新西蘭衛生部及澳洲衛生部。