

# 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。

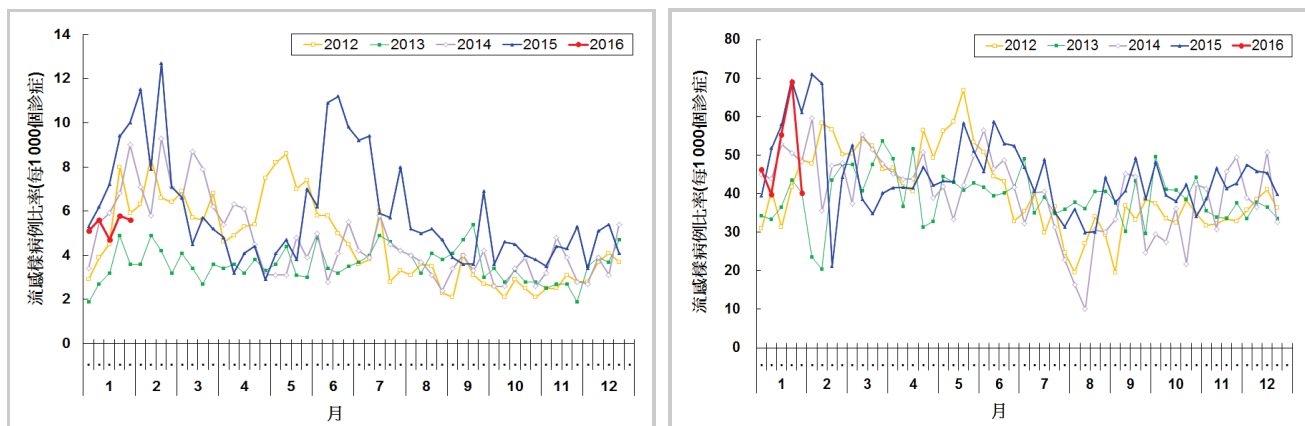
## 本地流感流行情況 (截至 2016 年 2 月 3 日)

**報告周期：2016 年 1 月 24 至 30 日(第 5 周)**

- 最新的監測數據顯示整體流感活躍程度持續上升。
- 衛生防護中心(中心)由 2016 年 1 月 29 日起與醫院管理局和私家醫院合作，重啟加強監測季節性流感嚴重個案機制，即年齡為 18 歲或以上與流感相關而需入住深切治療部或死亡的個案。截至 2 月 3 日，本中心共錄得 12 宗嚴重流感個案，包括 1 宗死亡個案。另外，中心於同期沒有錄得兒童流感相關的嚴重併發症或死亡個案(年齡小於 18 歲)。
- 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。
- 由 2015 年 10 月 15 日起，合資格的兒童(年滿六個月至未滿六歲或就讀於香港幼稚園或幼兒中心的六歲或以上兒童)、長者(年滿六十五歲或以上)及智障人士，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。自 11 月 10 日起，居於社區年滿 65 歲的長者亦可前往醫院管理局轄下普通科門診診所和衛生署指定長者健康中心免費接種。詳情請參閱疫苗接種計劃專頁([http://www.chp.gov.hk/tc/view\\_content/17980.html](http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/17980.html))。

## 定點普通科診所及私家醫生的流感樣病例監測, 2012-16

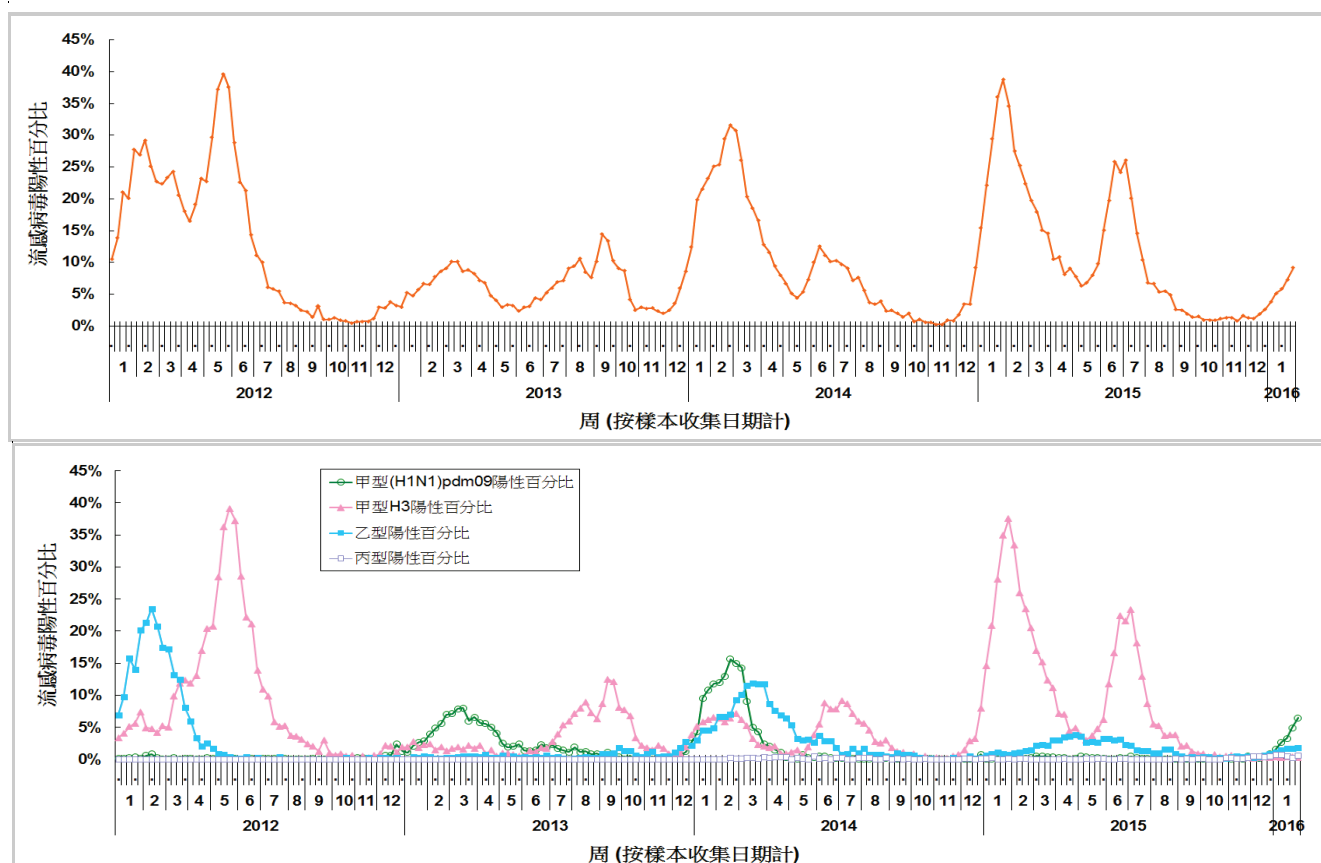
在第 5 周，定點普通科診所呈報的流感樣病例平均比率是 5.6 宗(每千個診症計)，與前一周的 5.8 宗相若(圖一左)。定點私家醫生呈報的流感樣病例平均比率是 40.1 宗(每千個診症計)，低於前一周的 69.0 宗(圖一右)。



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, 2012-16

## 實驗室監測, 2012-16

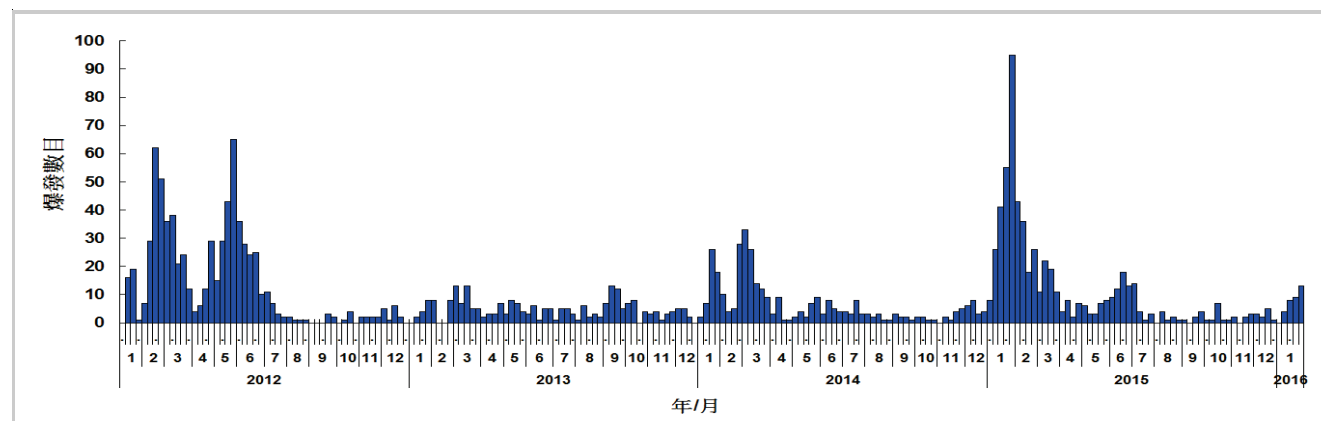
在第 5 周所收集的呼吸道樣本中, 有 325 個樣本(9.19%)檢測到季節性流感病毒, 當中包括 228 株(6.45%)甲型(H1)流感、11 株(0.31%)甲型(H3)流感、65 株(1.84%)乙型流感及 21 株(0.59%)丙型流感。上周呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比為 9.19%, 高於前一周的 7.32%(圖二)。流感病毒陽性樣本中, 上周檢測到的甲型(H1)、乙型、丙型和甲型(H3)的比例分別是 70.2%、20.0%、6.5%和 3.4%。



圖二 呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比, 2012-2016(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, 2012-16

在第 5 周, 本中心錄得 13 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 120 人), 對比前一周錄得的 9 宗(共影響 71 人)(圖三)。在第 6 周的首 4 天(2016 年 1 月 31 日至 2 月 3 日)有 33 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 206 人)。

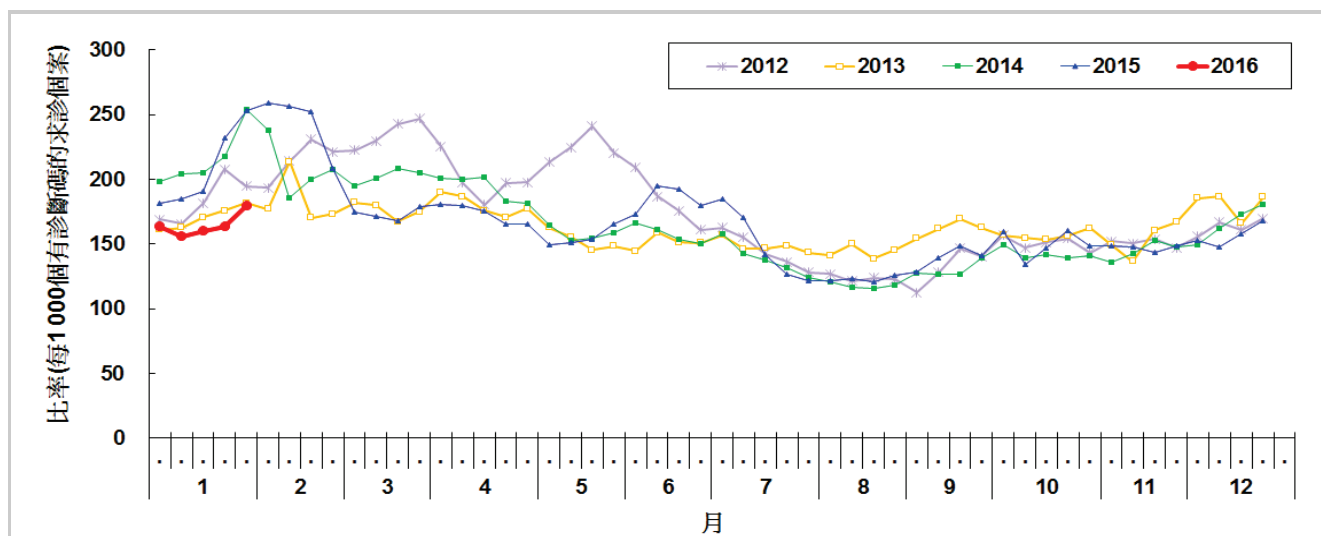


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2012-16

## 急症科流感病類症狀組比率, 2012-16<sup>#</sup>

在第 5 周, 急症科流感病類症狀組的比率為 179.8 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計), 高於前一周的 163.6 宗(四)。

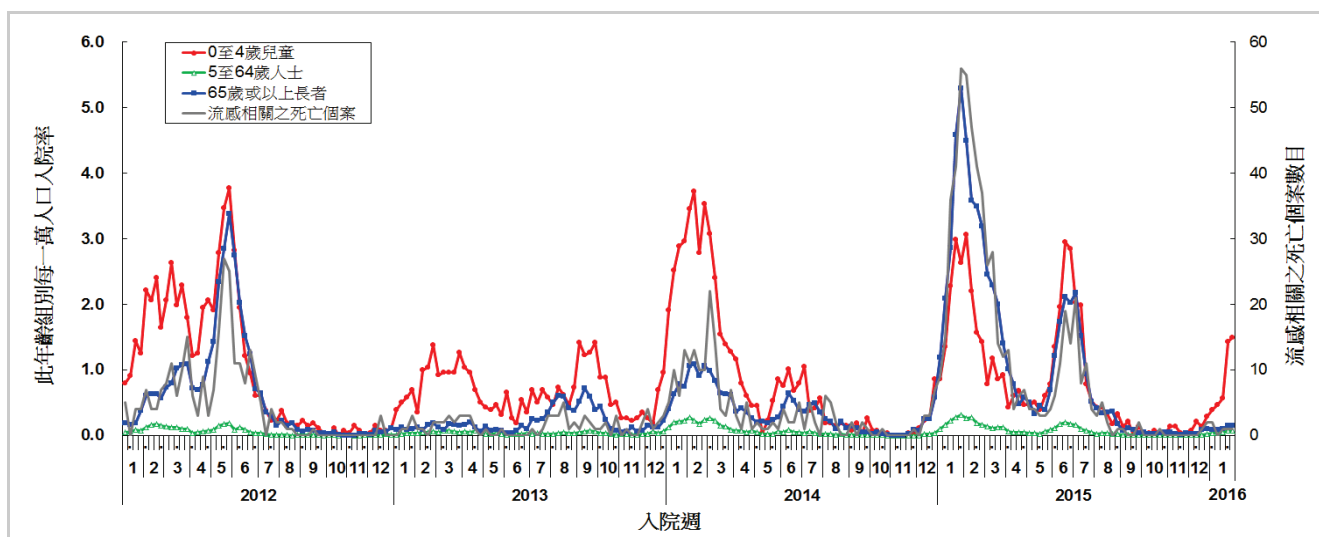
<sup>#</sup>註: 流感病類症狀組所包括的診斷碼有流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



圖四 急症科流感病類症狀組比率, 2012-16

## 公立醫院出院診斷為流感的入院率及死亡數字, 2012-16

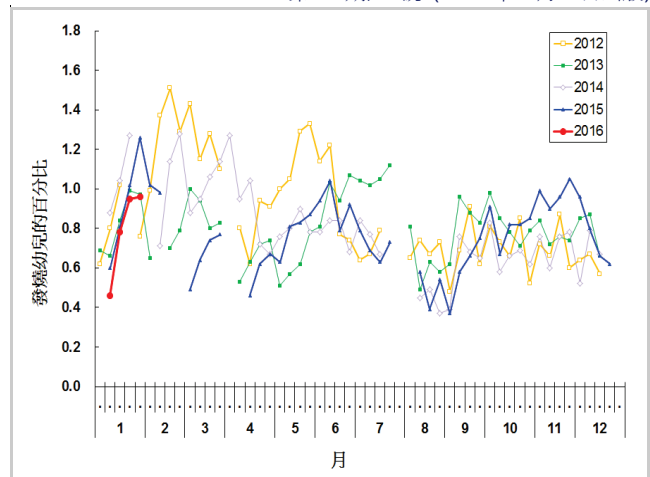
在第 5 周, 0-4 歲小童、5-64 歲人士及 65 歲或以上人士在公立醫院主要診斷為流感的入院率分別為 1.49、0.068 和 0.14 宗(該年齡組別每一萬人口計), 對比前一周的 1.42、0.076 和 0.15 宗(圖五)。圖五亦顯示任何出院診斷包括流感之死亡個案數字。



圖五 出院診斷為流感的入院率及死亡數字, 2012-16

## 定點幼兒中心/幼稚園的發燒監測, 2012-16

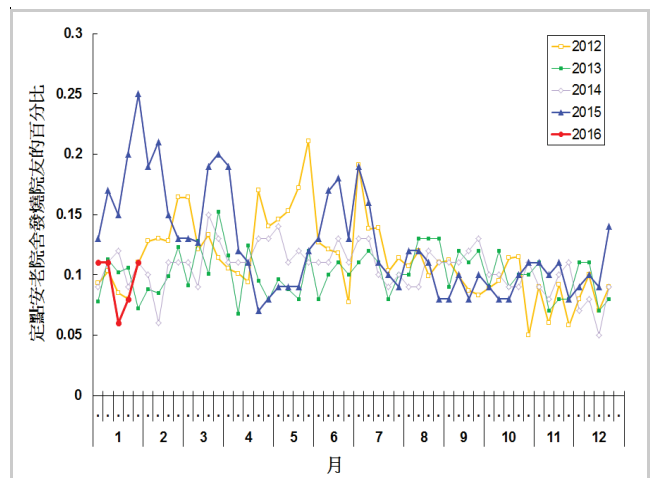
在第 5 周, 0.96% 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒( $38^{\circ}\text{C}$  或以上), 對比前一周錄得的 0.95%(圖六)。



圖六 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒發燒比率, 2012-16

## 定點安老院舍的發燒監測, 2012-16

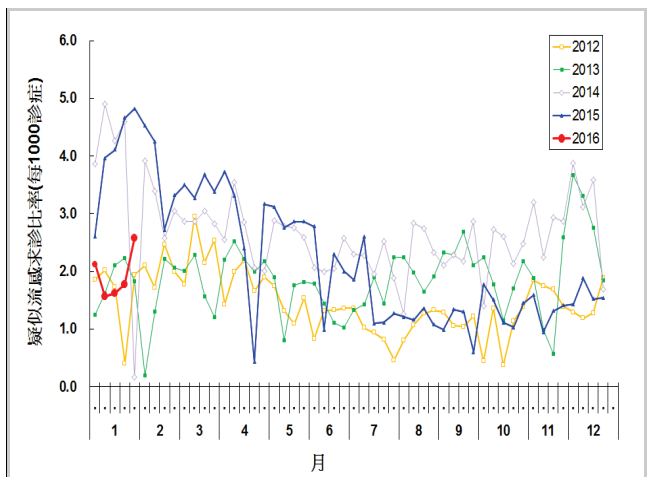
在第 5 周, 0.11% 定點安老院舍的院友出現發燒( $38^{\circ}\text{C}$  或以上), 對比前一周錄得的 0.08%(圖七)。



圖七 定點安老院舍的院友發燒比率, 2012-16

## 中醫師的疑似流感監測, 2012-16

在第 5 周, 定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 2.57 宗(每千個診症計), 對比前一周錄得的 1.77 宗(圖八)。



圖八 定點中醫師疑似流感求診比率, 2012-16

## 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)

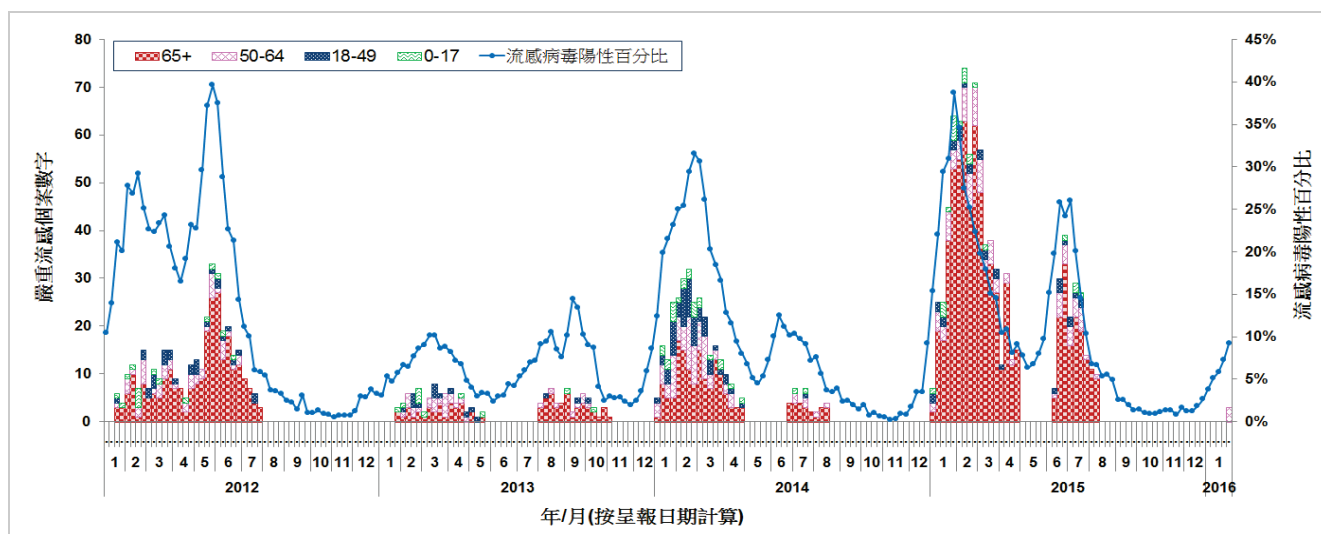
- 自 2016 年 1 月 29 日加強監測嚴重流感個案起，中心共錄得 12 宗嚴重個案，當中包括 1 宗死亡個案(截至 2 月 3 日)(圖九)。所有個案均感染甲型(H1N1)pdm09 流感。2015 年初的冬季流感季期間則有 647 宗成人嚴重個案(包括 501 宗死亡個案)和 18 宗兒童嚴重個案(包括 1 宗死亡個案)。

### 加強監測季節性流感嚴重個案(年齡為十八歲或以上)

- 第 5 周的最後 2 天(1 月 29 至 30 日)及第 6 周的首 4 天(1 月 31 日至 2 月 3 日)分別錄得 3 宗和 9 宗與流感相關而需入住深治療部/死亡的個案。所有個案中有 1 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 5 周及第 6 周的首 4 天(1 月 31 日至 2 月 3 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, 2012-16

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 5 周及第 6 周的首 4 天(2016 年 1 月 31 日至 2 月 3 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輕微上升。流感樣病例求診比率為 2.2%, 高於基線水平的 2.1%(截至 2016 年 1 月 23 日的一周)。
- 加拿大的流感活躍程度與過去一周比較有所上升, 但仍較每年同期的預期水平為低。流感陽性化驗持續地穩步上升。普遍流行病毒是甲型(H1N1)pdm09 流感(截至 2016 年 1 月 23 日的一周)。
- 與過去一周比較, 英國的流感活躍程度處於相若或較高水平。英格蘭的每周流感樣病例求診率上升及高於基線水平, 而威爾斯、蘇格蘭和北愛爾蘭的求診率則有所回落。流感病毒陽性百分比是 13.8%, 高於 2015/16 流感季節預警水平的 7.4%(截至 2016 年 1 月 24 日的一周)。
- 歐洲的流感活躍程度持續上升。自流感季節開始, 甲型(H1N1)pdm09 流感持續為主要流感流行病毒, 佔定點流感樣病例和急性呼吸道感染監測的流感陽性化驗比率的 65%(截至 2016 年 1 月 24 日的一周)。
- 在中國內地, 南方及北方地區的流感活躍程度均處於流行季節水平, 並呈持續上升趨勢。甲型(H1N1)、甲型(H3N2)及乙型流感在中國內地共同流行(截至 2016 年 1 月 24 日的一周)。
- 台灣的流感活躍程度持續上升, 主要的流行的病毒是甲型(H1N1)流感(截至 2016 年 1 月 30 日的一周)。
- 日本自一月初開始進入流感季節。定點監測單位呈報的流感樣疾病平均數目增至截至 1 月 24 日的一周的 10.56, 超越 1.00 的基線水平(截至 2015 年 1 月 24 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](#)、[中國國家流感中心](#)、[台灣衛生福利部疾病管制署](#)及[日本厚生勞動省](#)。