

流感速遞

流感速遞是由衛生防護中心呼吸系統疾病組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 2019 年 10 月 2 日)

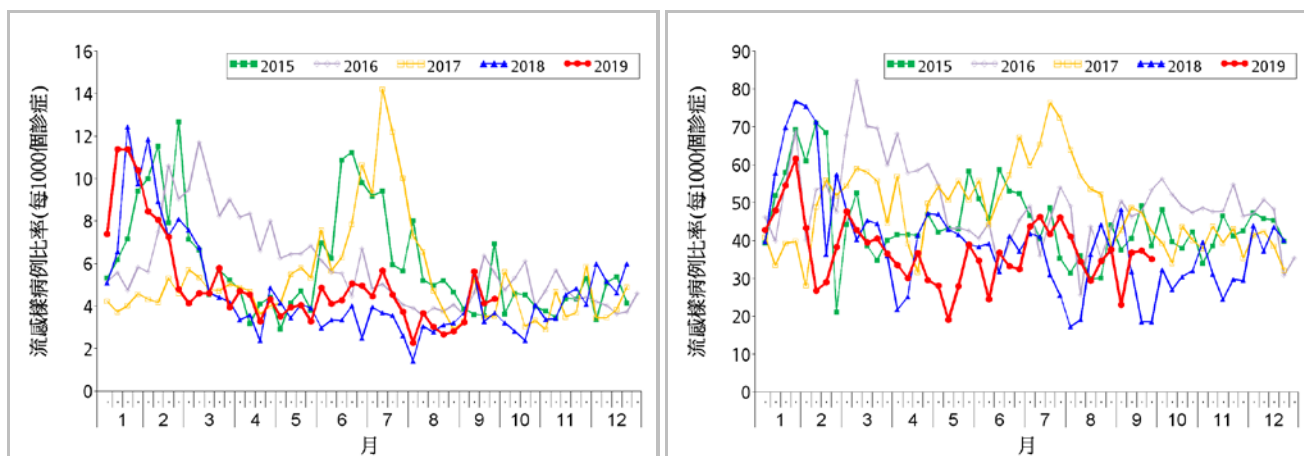
報告周期：2019 年 9 月 22 至 28 日(第 39 周)

- 本地季節性流感的整體活躍程度處於低水平。最新監測數據顯示，呼吸道樣本中檢測到季節性流感病毒的百分比和公立醫院流感相關入院率均維持在基線水平以下。
- 流感樣疾病爆發個案維持在低水平。在過去四周，流感樣疾病爆發個案主要在小學(11)發生，其次為幼稚園/幼兒中心(7)、殘疾人士院舍(2)、安老院舍(2)、中學(2)和其他院舍(2)。
- 2019/20 年度季節性流感疫苗接種計劃，包括「疫苗資助計劃」及「政府防疫注射計劃」分別於 10 月 9 日及 23 日展開。在 2019/20 年度，「疫苗資助計劃」會繼續為六個月至未滿十二歲兒童、50 歲或以上人士、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亦與 2018/19 年度相同。而「院舍防疫注射計劃」下的季節性流感疫苗接種服務會擴展至所有留宿幼兒中心。季節性流感疫苗學校外展將會恆常化，給所有小學參加，及以先導模式擴展到幼稚園，幼兒中心，及幼稚園暨幼兒中心。有關詳情請瀏覽網頁

(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, 2015-19

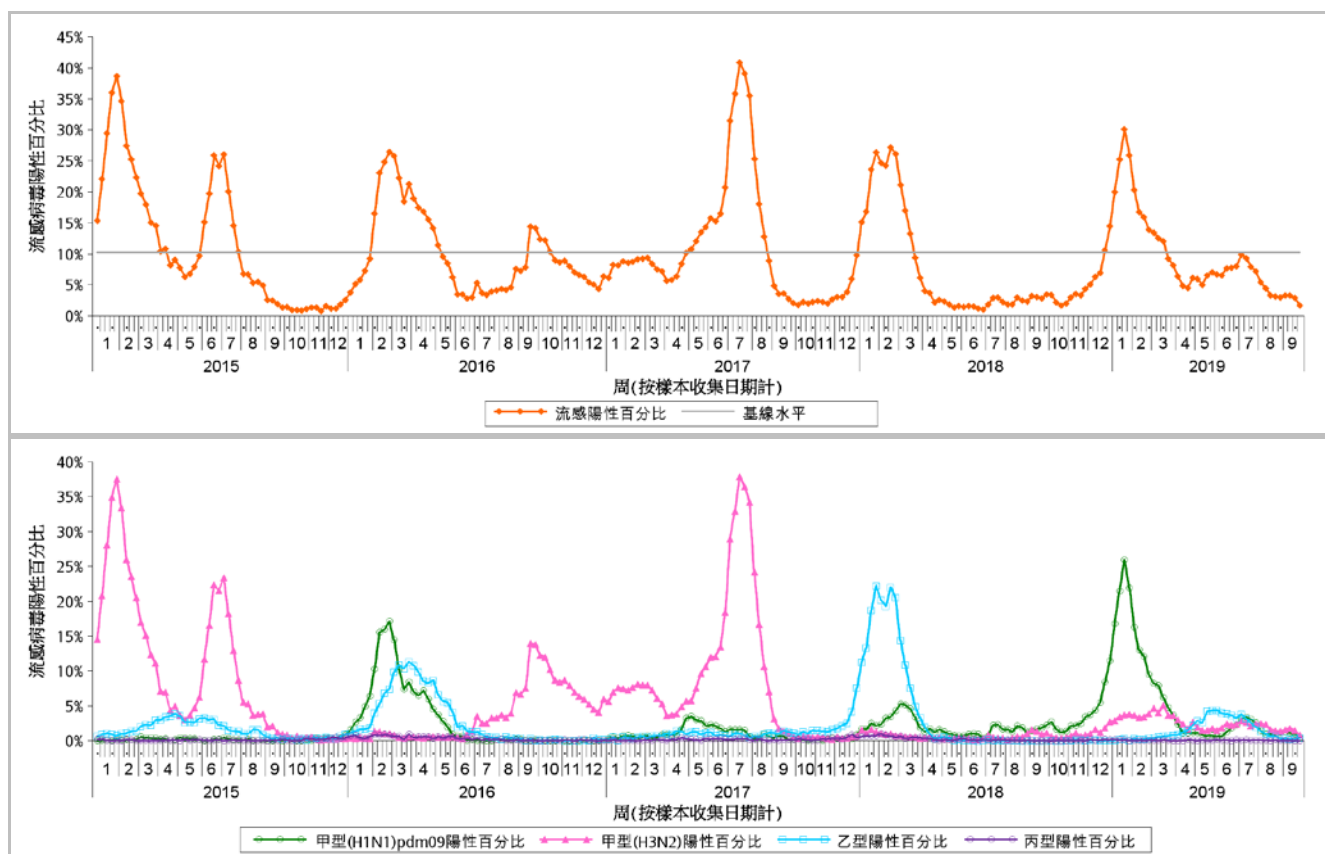
在第 39 周，定點普通科診所呈報的流感樣病例平均比率是 4.3 宗(每千個診症計)，高於前一周的 4.1 宗(圖一左)。定點私家醫生呈報的流感樣病例平均比率是 35.0 宗(每千個診症計)，低於前一周的 37.3 宗(圖一右)。



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, 2015-19

實驗室監測, 2015-19

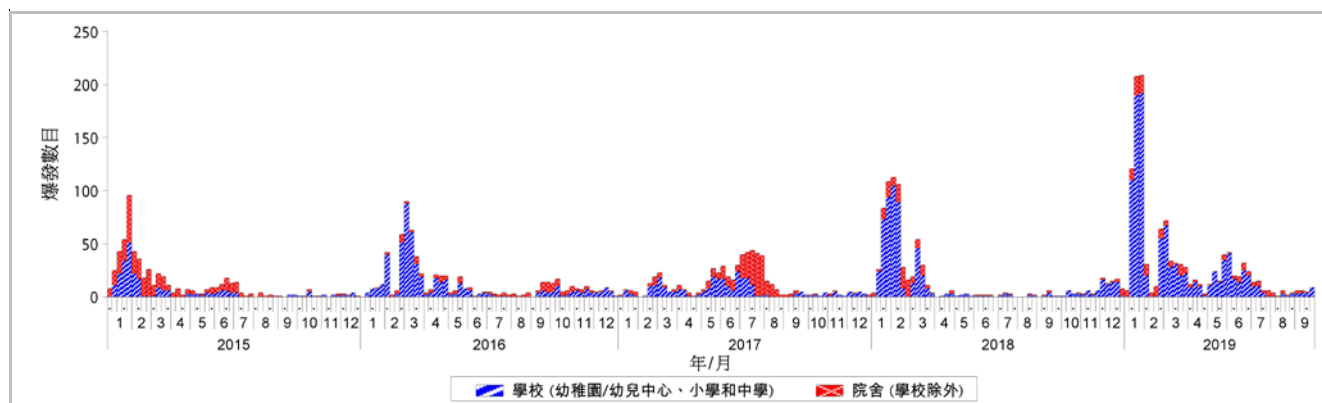
在第 39 周所收集的呼吸道樣本中，季節性流感病毒陽性百分比為 1.73%，低於 10.3% 的基線水平，及低於前一周錄得的 2.90% (圖二)。上周檢測到的 85 株季節性流感病毒包括 21 株 (0.43%) 甲型 (H1) 流感、42 株 (0.86%) 甲型 (H3) 流感、21 株 (0.43%) 乙型流感及 1 株 (0.02%) 丙型流感。



圖二 呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比, 2015-2019 (上: 整體陽性百分比; 下: 流感病毒分型陽性百分比)
[註解: 基線水平定為 2014 至 2018 年非季節期間每周平均流感陽性百分比加 1.96 個標準差。]

流感樣疾病爆發監測, 2015-19

在第 39 周，本中心錄得 9 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 43 人)，對比前一周錄得 5 宗爆發報告(共影響 29 人)(圖三)。第 40 周的首 4 天(9 月 29 日至 10 月 2 日)有 2 宗在學校發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 6 人)。

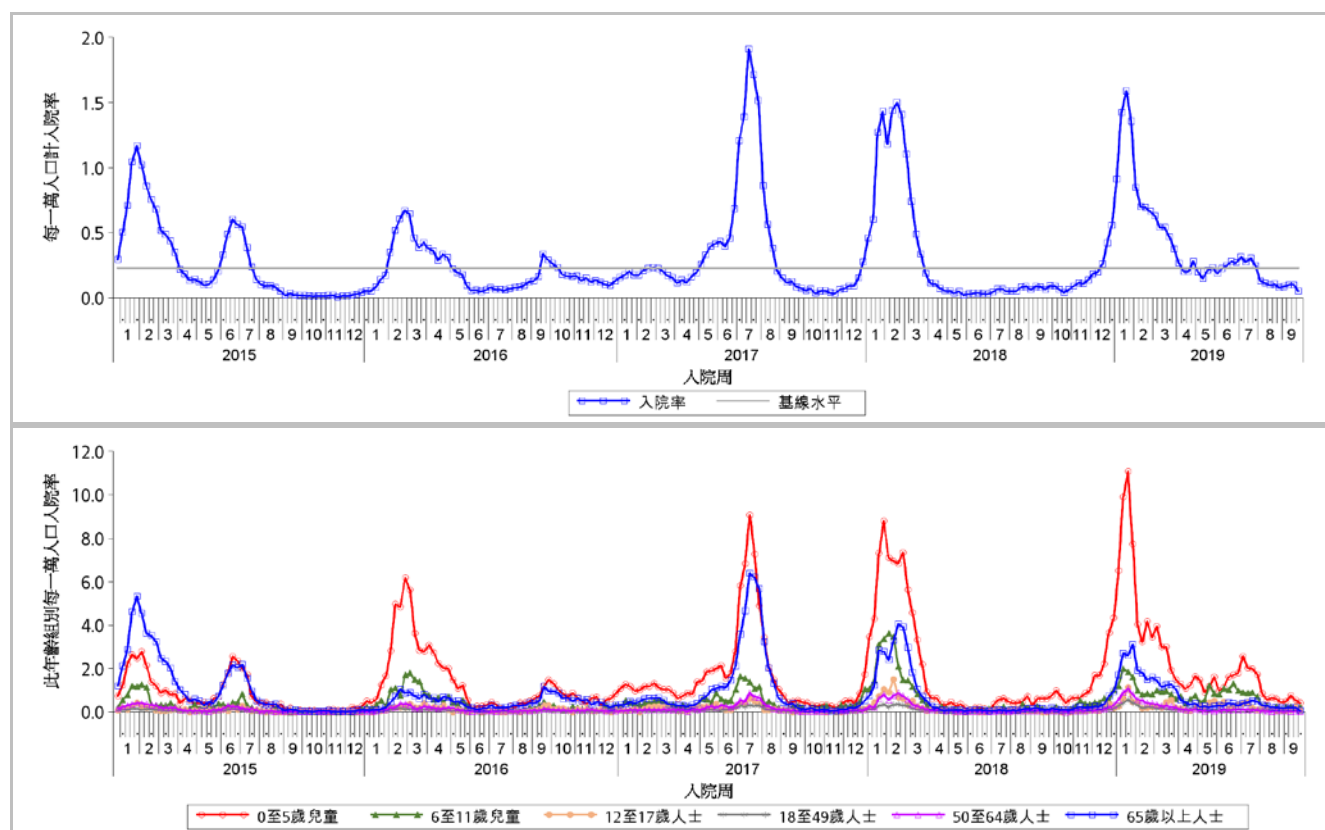


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2015-19

學校/院舍類型	第 38 周	第 39 周	第 40 周的首 4 天 (9 月 29 日至 10 月 2 日)
幼稚園/幼兒中心	3	2	1
小學	1	6	1
中學	0	1	0
安老院舍	0	0	0
殘疾人士院舍	1	0	0
其他	0	0	0
爆發個案宗數	5	9	2
受影響人數	29	43	6

公立醫院出院診斷為流感的入院率, 2015-19

在第 39 周，整體公立醫院主要診斷為流感的入院率為 0.05(每一萬人口計)，低於 0.23 的基線水平，及低於前一周錄得的 0.10。0-5 歲、6-11 歲、12-17 歲、18-49 歲、50-64 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 0.42、0.22、0.06、0.02、0.02 和 0.06 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 0.54、0.16、0.24、0.03、0.04 和 0.20 宗(圖四)。

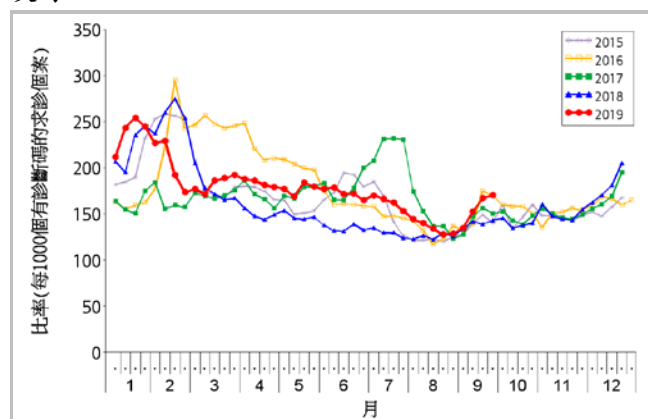


圖四 出院診斷為流感的入院率, 2015-19 (上: 整體入院率; 下: 年齡組別入院率)
[註解: 基線水平定為 2014 至 2018 年非季節期間每周平均入院率加 1.96 個標準差。]

急症科流感病類症狀組比率, 2015-19[#]

在第 39 周，急症科流感病類症狀組的比率為 170.8 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計)，高於前一周的 167.1 宗(圖五)。

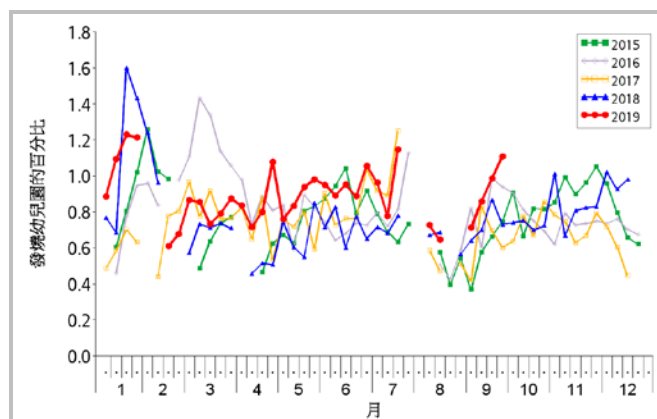
[#]註解：該症狀組包括與流感病類有關的診斷碼，如流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



圖五 急症科流感病類症狀組比率, 2015-19

定點幼兒中心/幼稚園的發燒監測, 2015-19

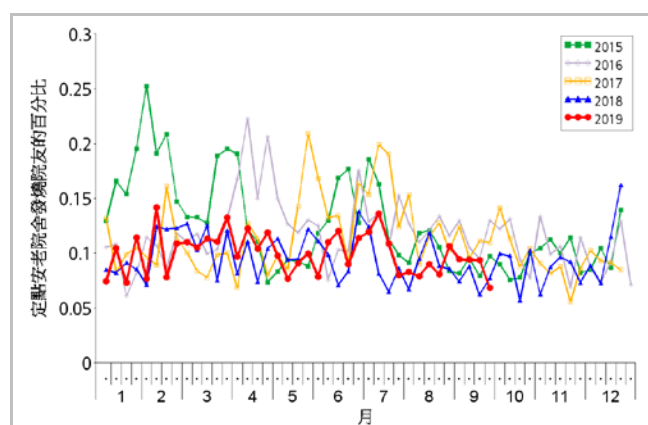
在第 39 周，1.11%定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒(38°C 或以上)，對比前一周錄得的 0.99%(圖六)。



圖六 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒發燒比率, 2015-19

定點安老院舍的發燒監測, 2015-19

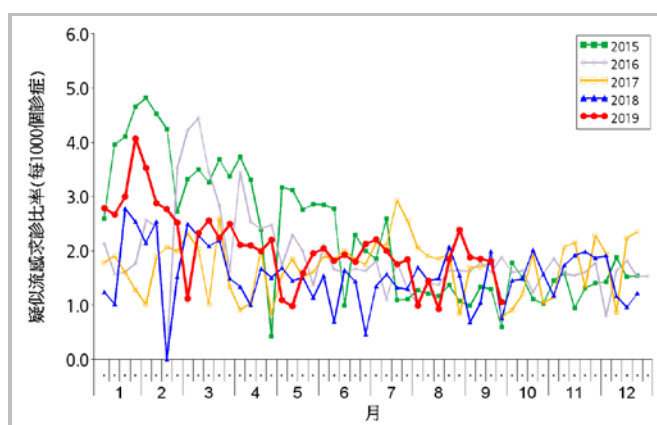
在第 39 周，0.07%定點安老院舍的院友出現發燒(38°C 或以上)，對比前一周錄得的 0.09%(圖七)。



圖七 定點安老院舍的院友發燒比率, 2015-19

中醫師的疑似流感監測, 2015-19

在第 39 周，定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 1.06 宗(每千個診症計)，對比前一周錄得的 1.81 宗(圖八)。



圖八 定點中醫師疑似流感求診比率, 2015-19

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。)

監測經化驗確診流感並需入住深切治療部或死亡個案(年齡為十八歲或以上)

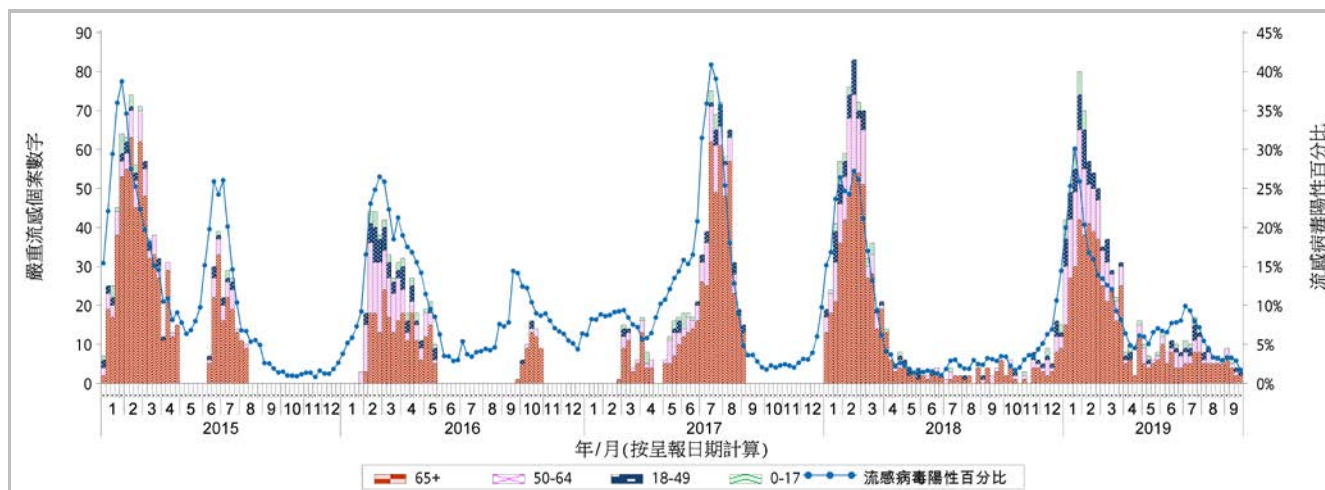
由 2018 年起，衛生防護中心與醫院管理局和私家醫院合作，恆常監測經化驗確診流感並需入住深切治療部或死亡的成人個案。監測對象為，病人於該次入院期間，經化驗確診流感並需入住深切治療部或死亡。然而，個案中病人入住深切治療部或死亡的原因可能是由其他急性情況或慢性疾病而引致。

- 第 39 周有 3 宗經化驗確診流感並需入住深切治療部或死亡的成人個案(包括 2 宗死亡個案)，對比前一周錄得的 4 宗個案(包括 1 宗死亡個案)。3 宗成人嚴重個案當中，沒有病人已知曾接受 2018/19 年度流感疫苗注射。

報告周	流感病毒類型				
	甲型(H1)	甲型(H3)	乙型	丙型	甲型 (有待分型)
第 38 周	2	1	0	0	1
第 39 周	1	1	1	0	0

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 39 周及第 40 周的首 4 天(9 月 29 日至 10 月 2 日)均沒有錄得兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案。
- 在 2019 年，共錄得 37 宗兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案，當中包括 1 宗死亡個案(截至 10 月 2 日)。約 72% 沒有曾接受 2018/19 年的流感疫苗注射。



圖九 按年齡組別劃分的每周嚴重流感個案數目, 2015-19 (圖二的流感陽性百分比亦在此顯示)

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)在 2018 年前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 39 周及第 40 周的首 4 天(9 月 29 日至 10 月 2 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整體維持在非季節水平。在南亞地區,除了不丹的流感活躍程度仍高於警戒水平外,其他有流感報告國家的流感活躍程度均處於低水平。在東南亞地區,除了緬甸和馬來西亞的流感活躍程度仍處於中等水平外,其餘大部分有流感報告國家的流感活躍程度均處於低水平。在南半球溫帶地區,除了智利錄得第二波以乙型流感為主的流感活動外,大部分國家的流感活躍程度處於低水平。全球的流感檢測中,甲型流感病毒佔大部分。

- 在美國,流感活躍程度維持在低水平。流感樣病例求診比率為 1.3%,低於 2.2%的基線水平。流感病毒檢測陽性百分比為 3.15%,高於前一周的 2.71%(截至 2019 年 9 月 21 日的一周)。
- 在加拿大,流感活躍程度處於非季節性水平。流感病毒檢測陽性百分比在第 37 和 38 周為 1.1%。最流行的流感病毒為甲型(H3N2)流感(2019 年 9 月 8 至 21 日)。
- 在英國,流感指標處於低水平。流感陽性百分比為 1.0%,低於 9.2%的基線水平。最多檢測到的流感病毒為甲型流感(截至 2019 年 9 月 22 日的一周)。
- 在澳洲,流感和流感樣疾病活躍程度均低於往年同期平均水平。本年至今確診流感個案當中以甲型流感為主(77%),而在過去兩周為 61%。乙型流感個案比例在八月穩步上升,在過去兩周亦有所上升(截至 2019 年 9 月 22 日的兩周)。
- 在新西蘭,本周流感樣疾病活躍程度維持在低水平。本周流感樣疾病活躍程度及在患有流感樣疾病並到私家診所求診的病人中檢測到流感病毒比率維持在低於季節性基線水平。目前,甲型(H3N2)流感和乙型流感(維多利亞系)共同流行(截至 2019 年 9 月 29 日的一周)。
- 在中國內地,南北方省份流感活躍程度處於非流行季節水平。在南方省份檢測到少量流感病毒,包括甲型(H3N2)流感、乙型流感(維多利亞系)及甲型(H1N1)流感。北方省份幾乎檢測不到流感病毒(截至 2019 年 9 月 22 日的一周)。
- 在澳門,流感樣病例總體呈上升趨勢。流感病毒檢測以甲型(H1)和甲型(H3)流感病毒為主(截至 2019 年 9 月 28 日的一周)。
- 在台灣,流感疫情緩升,超過流行閾值。最近 4 週社區以甲型(H1N1)流感病毒為主(佔 77%)(截至 2019 年 9 月 21 日的一周)。

資料來源:

資料節錄自以下內容已更新之來源: [世界衛生組織](#)、[美國疾病控制及預防中心](#)、[加拿大公共衛生局](#)、[英格蘭公共衛生局](#)、[澳洲衛生部](#)、[新西蘭衛生部](#)、[中國國家流感中心](#)、[澳門特別行政區政府衛生局](#)和 [台灣衛生福利部疾病管制署](#)。