

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。

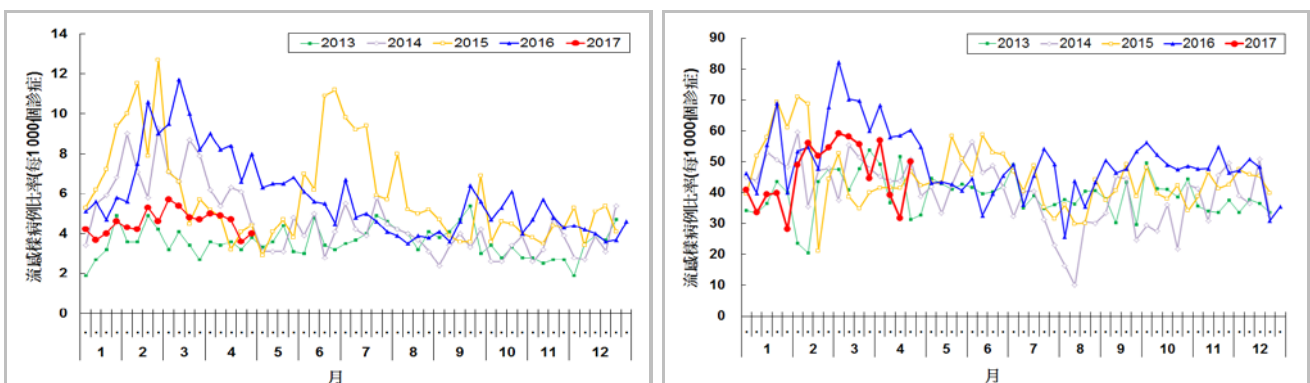
本地流感流行情況 (截至 2017 年 5 月 3 日)

報告周期：2017 年 4 月 23 至 29 日(第 17 周)

- 根據最新監測數據，本地流感活躍程度在過去數周有所上升。
- 衛生防護中心(中心)由 2017 年 5 月 5 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，以監察流感的嚴重程度。此外，中心繼續進行恆常監測兒童(年齡少於 18 歲)流感相關的嚴重併發症或死亡個案。
- 除採取個人、手部和環境衛生措施以預防呼吸道疾病外，未曾接種流感疫苗的市民應及早接種，以預防季節性流感。
- 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。
- 2016/17 年度「疫苗資助計劃」已於去年十月二十日展開。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均獲得資助接種流感疫苗。此外，由去年十一月三日起，在「政府防疫注射計劃」下，免費接種流感疫苗的合資格組別將擴大至包括來自綜援家庭或持有有效醫療費用減免證明書的六歲至未滿十二歲兒童，和領取傷殘津貼並為公立診所和醫院的現有病人。有關詳情請瀏覽相關網頁 (http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/46107.html) 及 (http://www.chp.gov.hk/tc/view_content/18630.html)。

定點普通科診所及私家醫生的流感樣病例監測, 2013-17

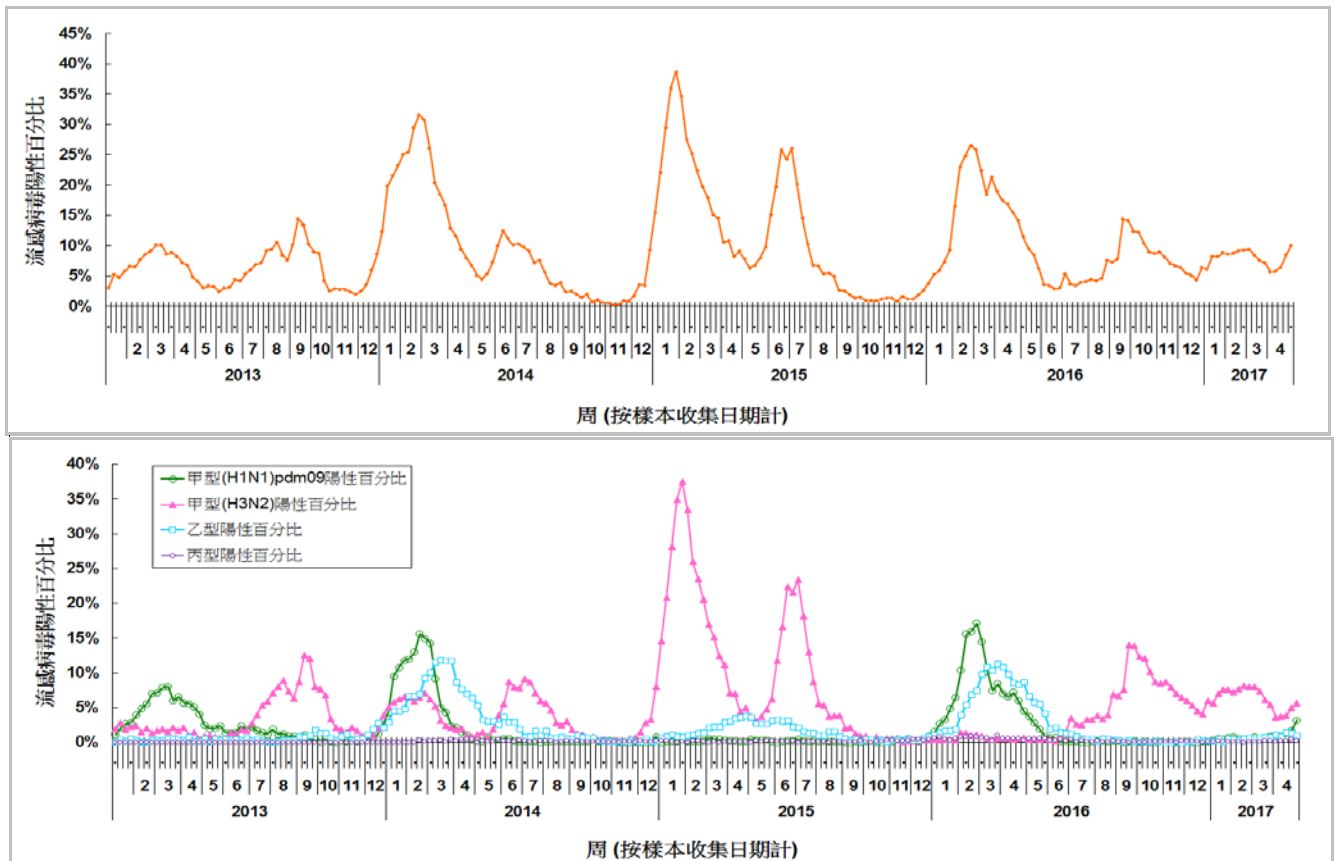
在第 17 周，定點普通科診所呈報的流感樣病例平均比率是 4.0 宗(每千個診症計)，高於前一周的 3.6 宗(圖一左)。定點私家醫生呈報的流感樣病例平均比率是 49.9 宗(每千個診症計)，高於前一周的 31.6 宗(圖一右)。



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

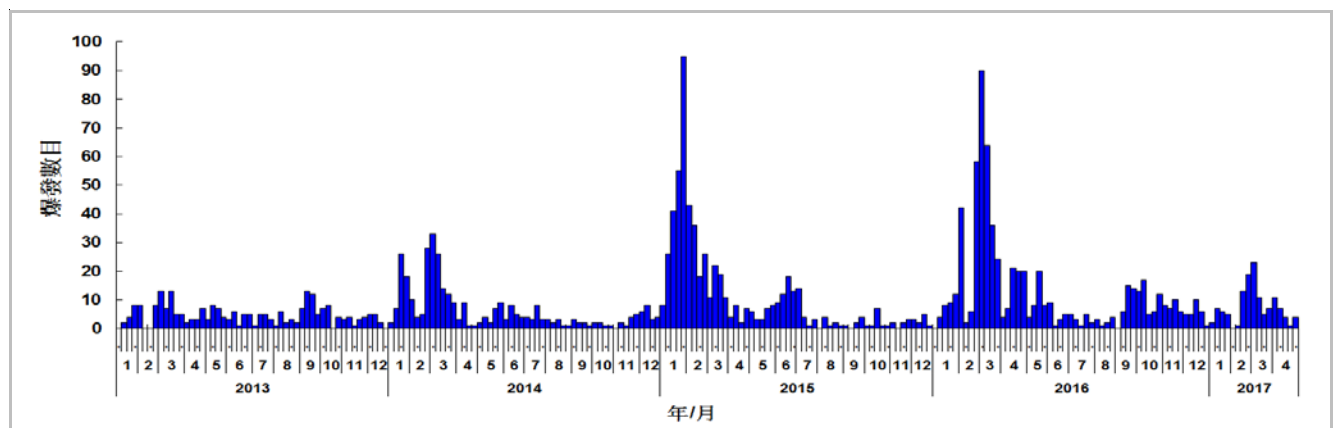
在第 17 周所收集的呼吸道樣本中, 有 398 個樣本(10.08%)檢測到季節性流感病毒, 當中包括 126 株(3.19%)甲型(H1)流感、223 株(5.65%)甲型(H3)流感、39 株(0.09%)乙型流感及 10 株(0.99%)丙型流感。上周呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比為 10.08%, 高於前一周錄得的 8.44%(圖二)。流感病毒陽性樣本中, 上周檢測到的甲型(H3)、甲型(H1)、乙型和丙型流感的比例分別是 56.0%、31.7%、9.8%和 2.5%。



圖二 呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比, 2013-2017(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 17 周, 本中心有 4 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 21 人), 對比前一周錄得 1 宗爆發報告(共影響 4 人)(圖三)。第 18 周的首 4 天(2017 年 4 月 30 至 5 月 3 日)有 4 宗在院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 18 人)。

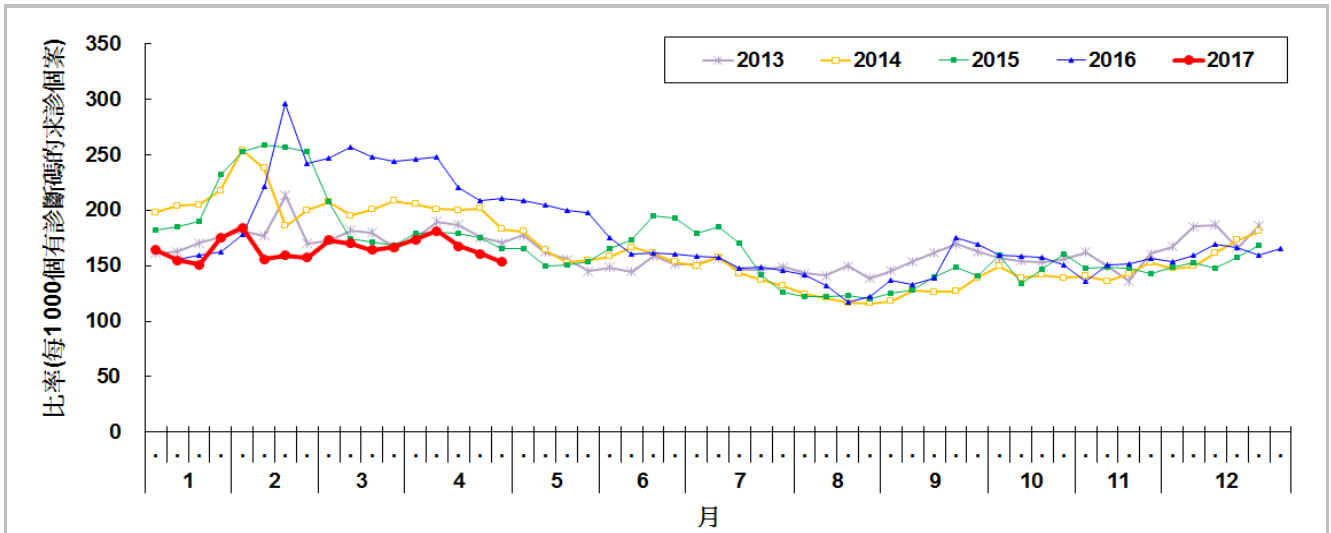


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2013-17

急症科流感病類症狀組比率, 2013-17[#]

在第 17 周，急症科流感病類症狀組的比率為 153.4 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計)，低於前一周的 160.6 宗(圖四)。

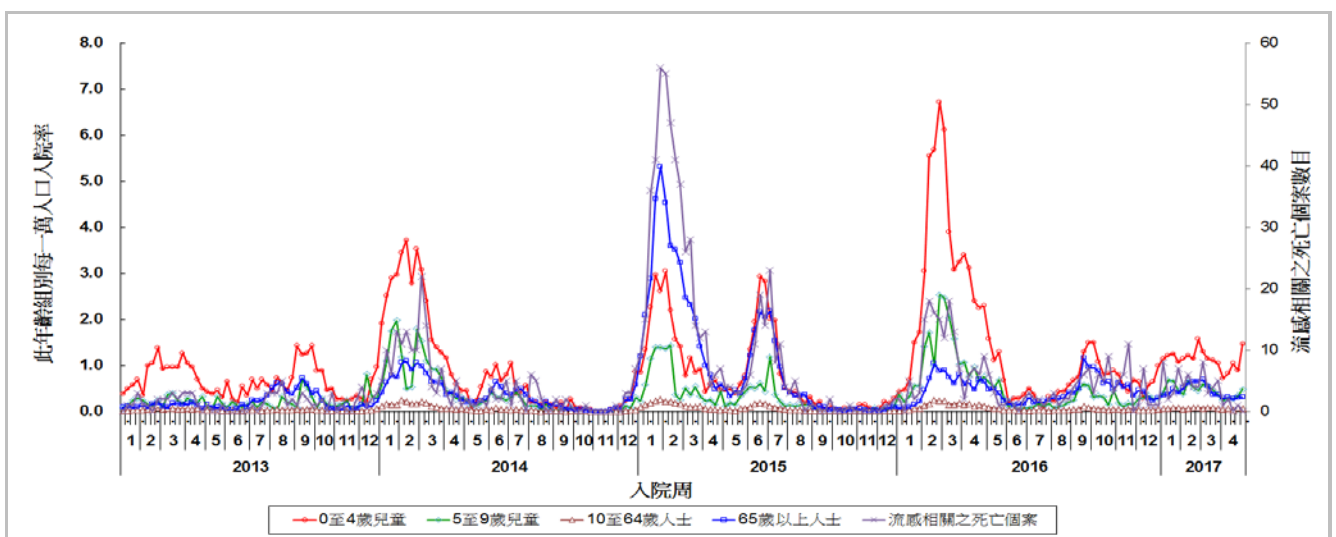
[#]註：流感病類症狀組所包括的診斷碼有流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



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

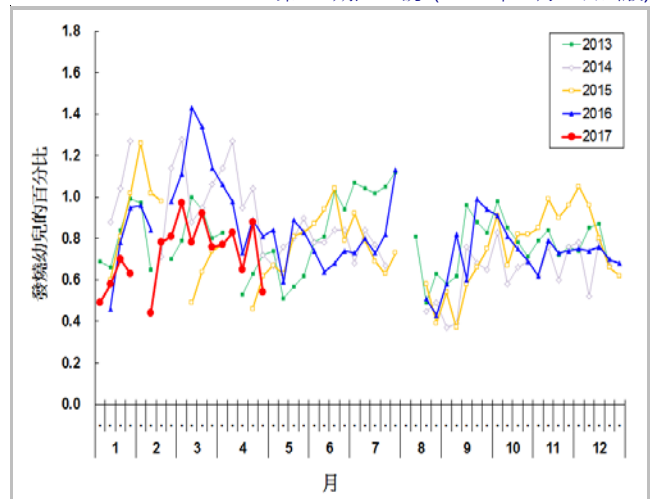
在第 17 周，0-4 歲、5-9 歲、10-64 歲及 65 歲或以上人士在公立醫院主要診斷為流感的入院率分別為 1.47、0.48、0.06 和 0.31 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 0.89、0.34、0.08 和 0.30 宗(圖五)。圖五亦顯示任何出院診斷包括流感之死亡個案數字。



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

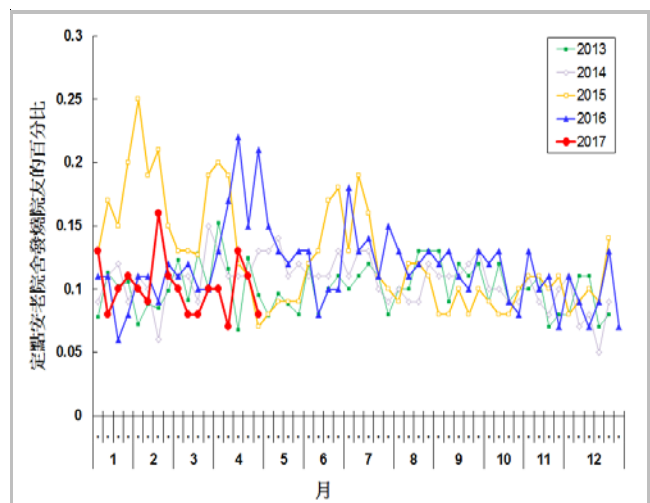
在第 17 周, 0.54% 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒(38°C 或以上), 對比前一周錄得的 0.88%(圖六)。



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

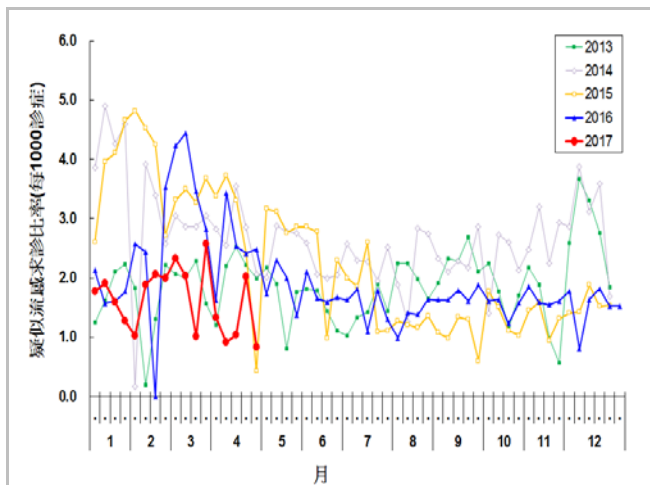
在第 17 周, 0.08% 定點安老院舍的院友出現發燒(38°C 或以上), 對比前一周錄得的 0.11%(圖七)。



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 17 周, 定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 0.83 宗(每千個診症計), 對比前一周錄得的 2.02 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 17 周及第 18 周的首 4 天(2017 年 4 月 30 至 5 月 3 日)均沒有兒童流感相關之嚴重併發症/死亡報告。

甲型(H1N1)pdm09 流感病毒對奧司他韋呈抗藥性個案的監測

- 第 17 周及第 18 周的首 4 天(2017 年 4 月 30 至 5 月 3 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

北半球的大部分地區的流感活躍程度正在下降, 但部分地區仍維持在基線水平之上。主要的流行病毒為甲型(H3N2)流感, 但乙型流感病毒的比例正在上升。

- 美國的流感活躍程度有所下降。流感樣病例求診比率為 1.8%, 低於基線水平的 2.2%(截至 2017 年 4 月 22 日的一周)。
- 在加拿大, 整體流感活躍程度繼續緩慢下降。陽性流感檢測數目較前一周輕微下降。乙型流感檢測百分比由二月中旬起穩步上升, 並在前一周達到 60%水平。本季主要檢測到的病毒仍為甲型(H3N2)流感(截至 2017 年 4 月 22 日的一周)。
- 在英國, 所有流感指標持續下降。截至 4 月 23 日一周的陽性流感檢測百分比為 4.3%, 低於 2016/17 流感季節的基線水平 8.6%(截至 2017 年 4 月 23 日的一周)。
- 歐洲地區的流感活躍程度進一步下降, 39 個國家中, 有 38 個國家報告低水平的流感活躍程度。定點監測樣本的流感陽性百分比為 13%, 稍低於前一周錄得的水平(15%), 但仍處於季節性水平的 10%之上。定點監測單位檢測到的乙型流感比率較甲型流感比率高, 但整體乙型流感檢測數目仍維持在低水平(截至 2017 年 4 月 23 日的一周)。
- 台灣的急診和門診類流感病例百分比與前一周相若。主要流行病毒為甲型(H3N2)流感, 而近期乙型流感佔流感檢測的 23%(截至 2017 年 4 月 22 日的一周)。
- 在日本, 定點監測單位呈報的流感樣疾病平均數目由前一周的 3.98, 上升至截至 4 月 23 日一周的 4.06, 但仍超出 1.00 的基線水平(截至 2017 年 4 月 23 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](#)、[台灣衛生福利部疾病管制署](#)及[日本厚生勞動省](#)。