

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。

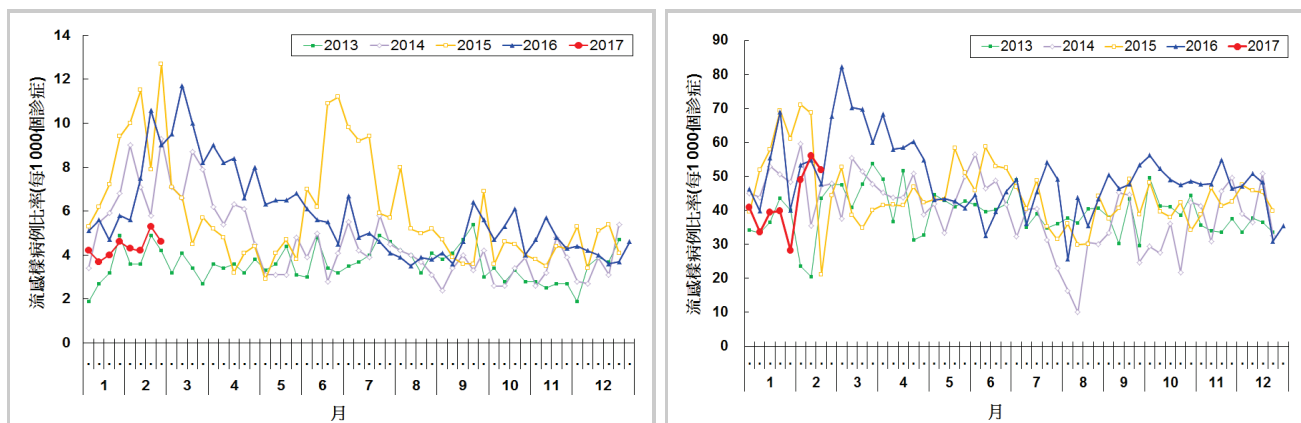
本地流感流行情況 (截至 2017 年 3 月 1 日)

報告周期：2017 年 2 月 19 至 25 日(第 8 周)

- 最新監測數據顯示，本地流感活躍程度與前周相若。香港已進入冬季流感季節。
- 衛生防護中心(中心)由 2017 年 2 月 24 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 3 月 1 日，本中心共錄得 7 宗成人嚴重流感個案，包括 6 宗死亡個案。另外，中心於同期並沒有錄得兒童流感相關的嚴重併發症個案(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。
- 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

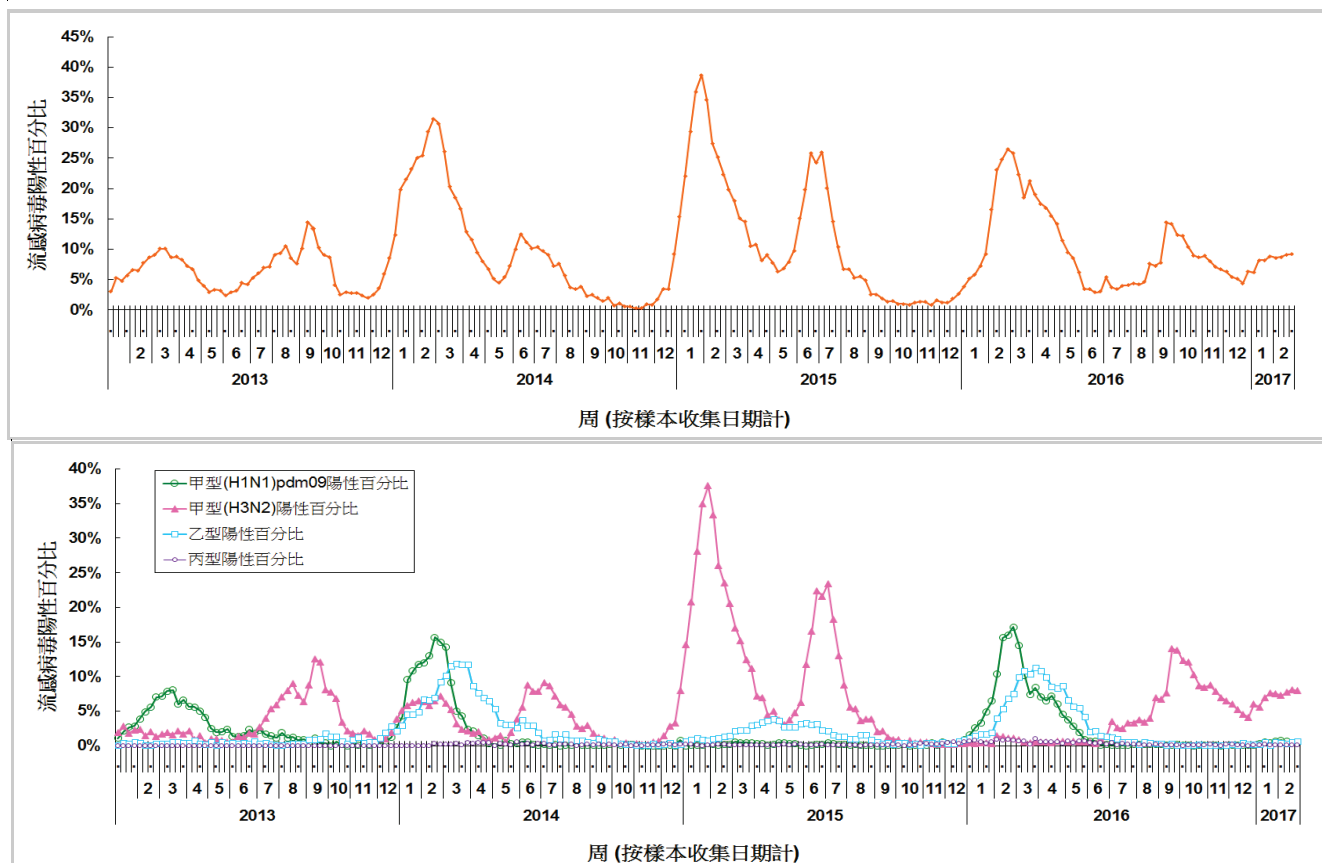
在第 8 周，定點普通科診所呈報的流感樣病例平均比率是 4.6 宗(每千個診症計)，低於前一周的 5.3 宗(圖一左)。定點私家醫生呈報的流感樣病例平均比率是 51.9 宗(每千個診症計)，低於前一周的 56.0 宗(圖一右)。



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, 2013-17

實驗室監測, 2013-17

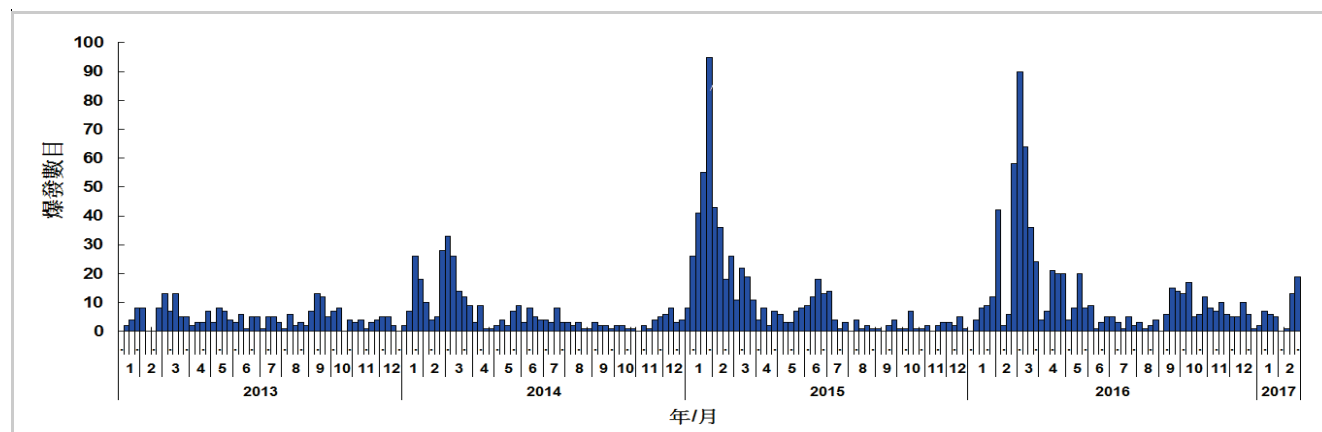
在第 8 周所收集的呼吸道樣本中, 有 398 個樣本(9.21%)檢測到季節性流感病毒, 當中包括 22 株(0.51%)甲型(H1)流感、344 株(7.96%)甲型(H3)流感、28 株(0.65%)乙型流感及 4 株(0.09%)丙型流感。上周呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比為 9.21%, 高於前一周錄得的 9.12%(圖二)。流感病毒陽性樣本中, 上周檢測到的甲型(H3)、乙型、甲型(H1)和丙型流感的比例分別是 86.4%、7.0%、5.5%和 1.0%。



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 8 周, 本中心有 19 宗在學校發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 90 人), 對比前一周錄得 13 宗爆發報告(共影響 91 人) (圖三)。第 9 周的首 4 天(2017 年 2 月 26 至 3 月 1 日)有 15 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 63 人)。

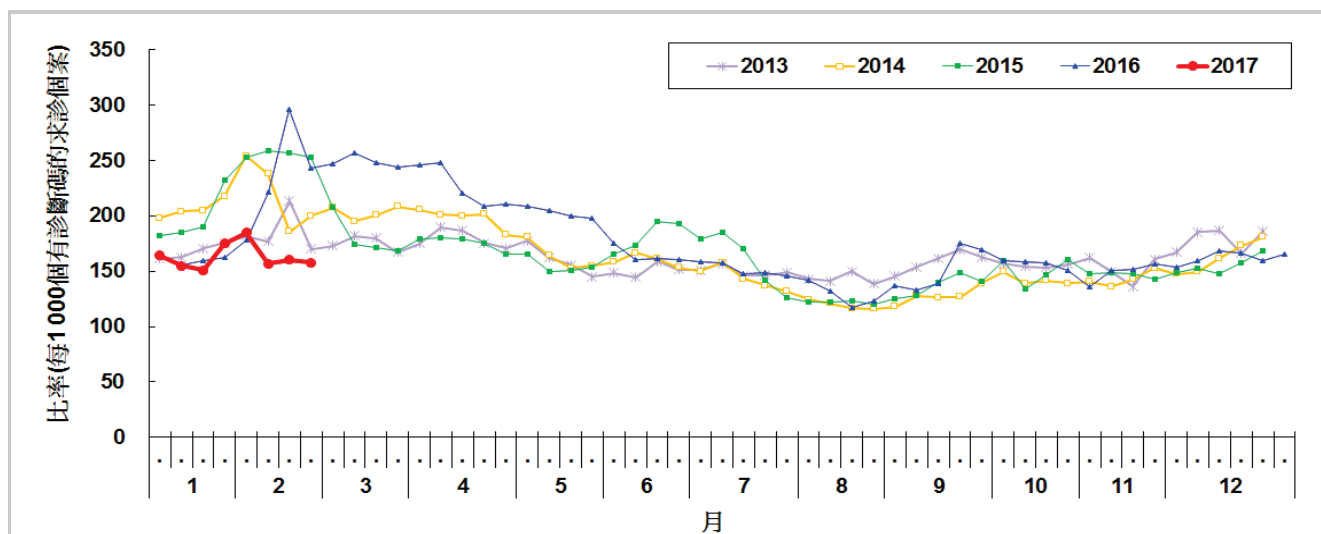


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2013-17

急症科流感病類症狀組比率, 2013-17[#]

在第 8 周，急症科流感病類症狀組的比率為 157.9 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計)，低於前一周的 160.5 宗(圖四)。

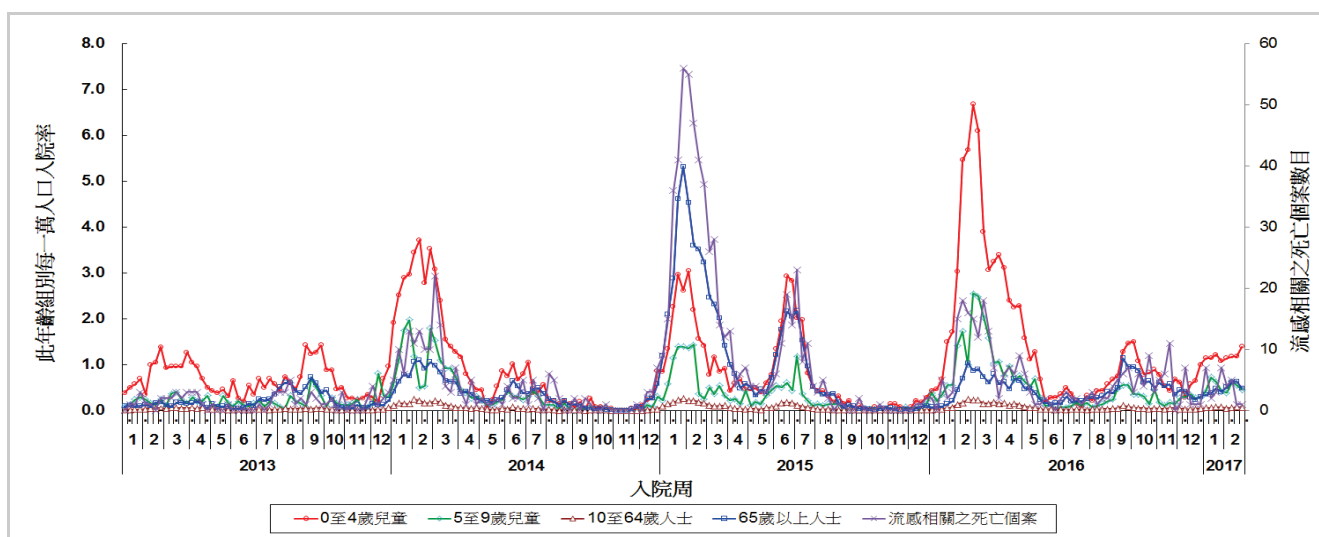
[#]註：流感病類症狀組所包括的診斷碼有流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



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

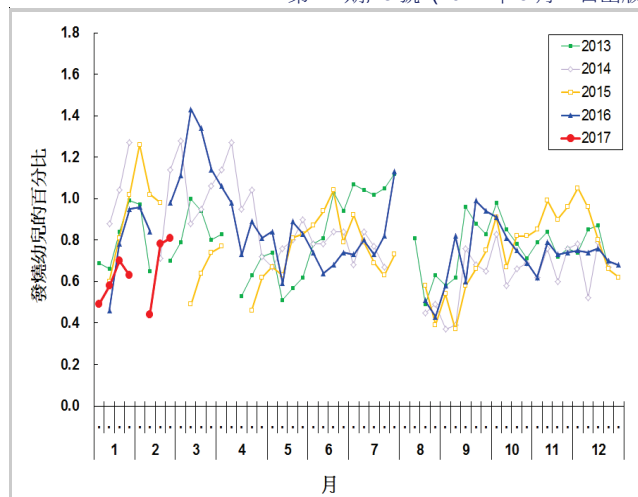
在第 8 周，0-4 歲、5-9 歲、10-64 歲及 65 歲或以上人士在公立醫院主要診斷為流感的入院率分別為 1.39、0.45、0.06 和 0.49 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 1.18、0.55、0.08 和 0.63 宗(圖五)。圖五亦顯示任何出院診斷包括流感之死亡個案數字。



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

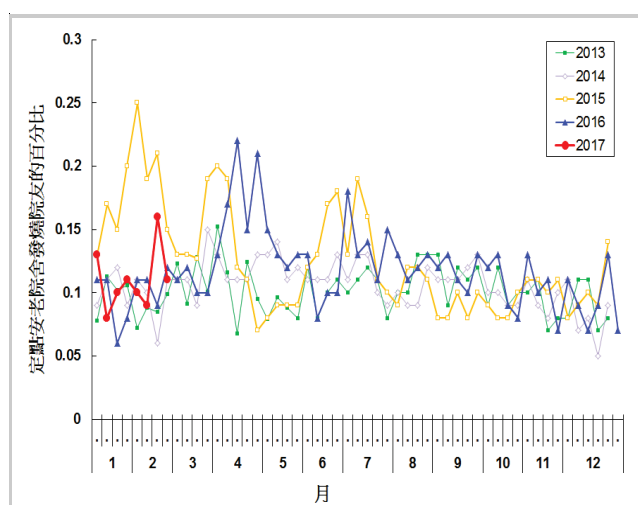
在第 8 周, 0.81% 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒(38°C 或以上), 對比前一周錄得的 0.78%(圖六)。



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

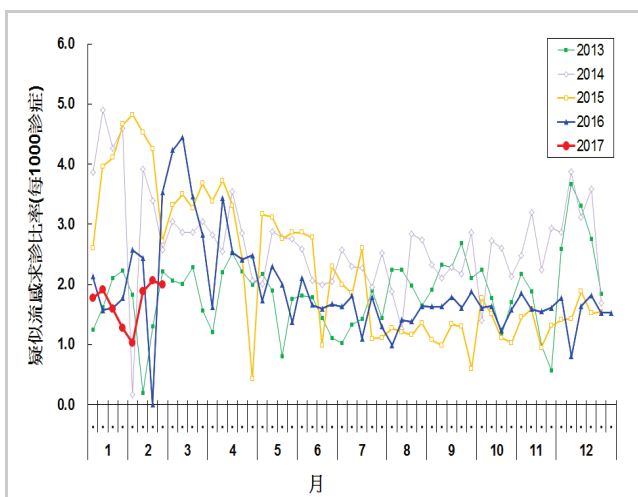
在第 8 周, 0.11% 定點安老院舍的院友出現發燒(38°C 或以上), 對比前一周錄得的 0.16%(圖七)。



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 8 周, 定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 2.00 宗(每千個診症計), 對比前一周錄得的 2.07 宗(圖八)。



圖八 定點中醫師疑似流感求診比率, 2013-17

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)

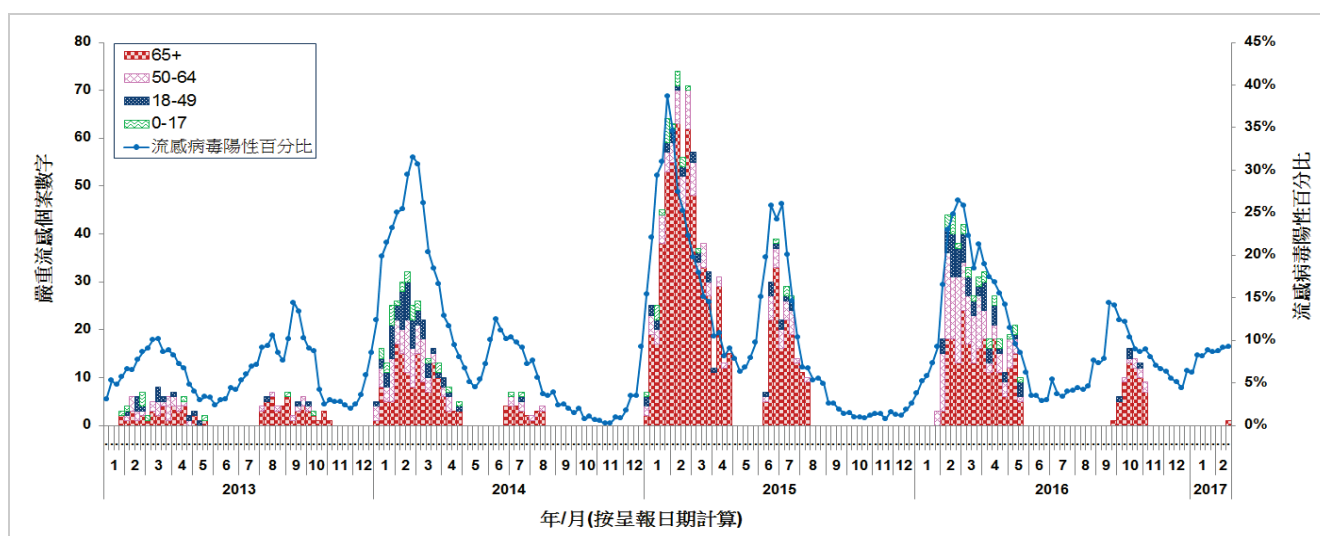
- 自 2017 年 2 月 24 日加強監測嚴重流感個案起，中心共錄得 7 宗嚴重個案，當中包括 6 宗死亡個案(截至 3 月 1 日)(圖九)。所有個案中，4 人感染甲型(H3N2)流感；1 人感染甲型(H1N1)pdm09 流感；2 人感染甲型流感(尚待分型)。2016 年初的冬季流感季期間則有 409 宗成人嚴重個案(包括 211 宗死亡個案)和 27 宗兒童嚴重個案(包括 3 宗死亡個案)。

加強監測季節性流感嚴重個案(年齡為十八歲或以上)

- 第 8 周的最後 2 天(2 月 24 至 25 日)及第 9 周的首 4 天(2 月 26 日至 3 月 1 日)分別錄得 1 宗和 6 宗與流感相關而需入住深治療部/死亡的個案。當中，有 6 宗是死亡個案。

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 8 周及第 9 周的首 4 天(2 月 26 日至 3 月 1 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, 2013-17

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 8 周及第 9 周的首 4 天(2017 年 2 月 26 至 3 月 1 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維持在高水平,或已到達 2016/17 冬季流感季節的最高水平並開始下降。主要的流行病毒為甲型(H3N2)流感。

- 美國的流感活躍程度稍為下降但仍維持在高水平。流感樣病例求診比率為 4.8%,處於基線水平的 2.2%之上(截至 2017 年 2 月 18 日的一周)。
- 在加拿大,過去五周的流感指標維持平穩,包括陽性流感檢測百分比、流感爆發報告和住院數據。主要檢測到的病毒為甲型(H3N2)流感(截至 2017 年 2 月 18 日的一周)。
- 在英國,流感持續流行。個別流感指標處於平穩,或有所下降。截至 2 月 19 日一周的陽性流感檢測百分比為 20.8%,處於 2016/17 流感季節的基線水平 8.6%之上(截至 2017 年 2 月 19 日的一周)。
- 歐洲地區的流感活躍程度維持在高水平,但比上周低。定點監測樣本的流感陽性百分比由前一周的 44%下降至 36%,並處於季節性水平的 10%之上。主要檢測到的病毒為甲型(H3N2)流感(截至 2017 年 2 月 19 日的一周)。
- 台灣的急診類流感病例百分比較前一周下降,而門診則為平穩。陽性流感檢測數目亦下降。主要流行病毒為甲型(H3N2)流感(截至 2017 年 2 月 18 日的一周)。
- 日本自去年十一月中旬已進入流感季節。定點監測單位呈報的流感樣疾病平均數目由前一周的 28.57,下降至截至 2017 年 2 月 19 日一周的 23.92,但仍超出 1.00 的基線水平(截至 2017 年 2 月 19 日的一周)。
- 韓國的流感活躍程度在去年十二月底已達到高峰,並在一月開始回落。每周流感樣病例求診比率由前一周的 9.0 下降至 7.1,而基線水平為 8.9。流感陽性百分比由 7.0% 上升至 9.5%(截至 2017 年 2 月 18 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](#)、[日本厚生勞動省](#)及韓國疾病預防控制中心。