

# 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。

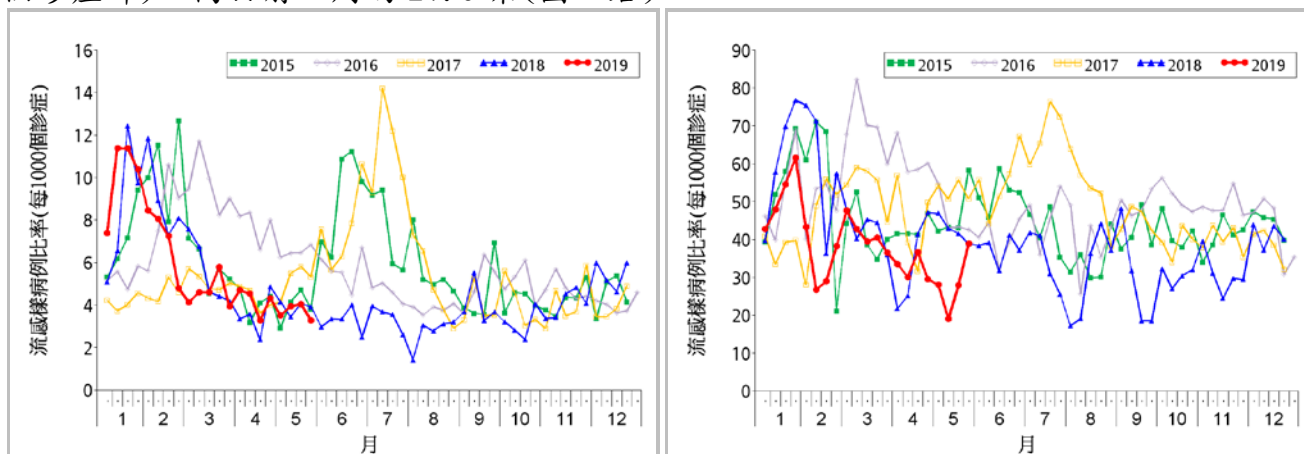
## 本地流感流行情況 (截至 2019 年 5 月 29 日)

報告周期：2019 年 5 月 19 至 25 日(第 21 周)

- 最新監測數據顯示，本地流感活躍程度在上周有所上升，但整體公立醫院出院診斷為流感的入院率和季節性流感病毒陽性百分比仍低於基線水平。檢測到的大部分季節性流感病毒為乙型流感（60%），其次是甲型（H3）流感（26%）。
- 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發個案在上周顯著上升。大部分爆發個案發生在小學（47.5%），其次為幼稚園/幼兒中心（22.5%）和中學（17.5%）。
- 鑒於最近季節性流感活躍程度有所上升，所有年滿六個月或以上（除有已知禁忌症外）而仍未接種本季流感疫苗的市民，仍可接種疫苗以加強個人保護。有關「疫苗資助計劃」及「政府防疫注射計劃」詳情，請瀏覽網頁  
([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, 2015-19

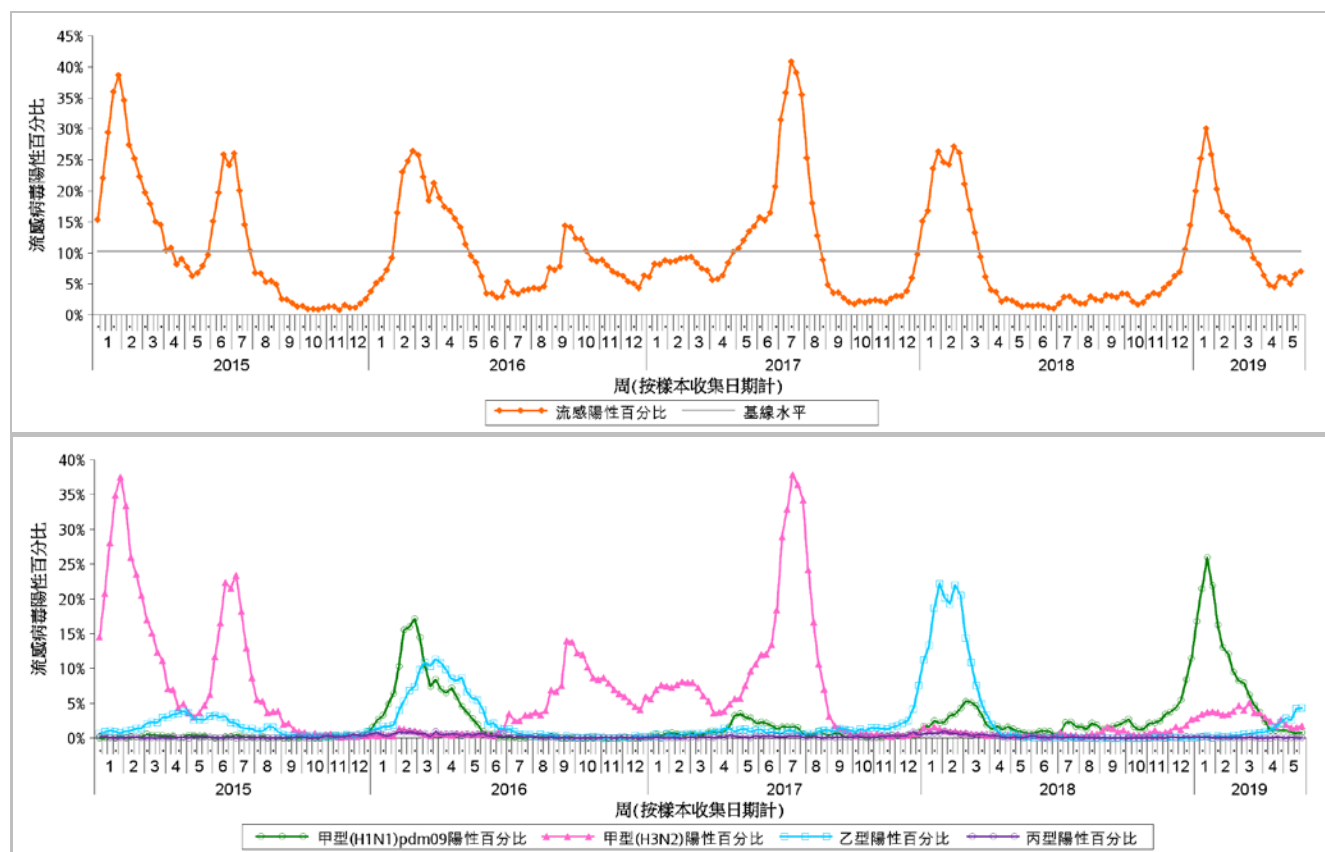
在第 21 周，定點普通科診所呈報的流感樣病例平均比率是 3.3 宗（每千個診症計），低於前一周的 4.0 宗（圖一左）。定點私家醫生呈報的流感樣病例平均比率是 38.9 宗（每千個診症計），高於前一周的 27.9 宗（圖一右）。



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

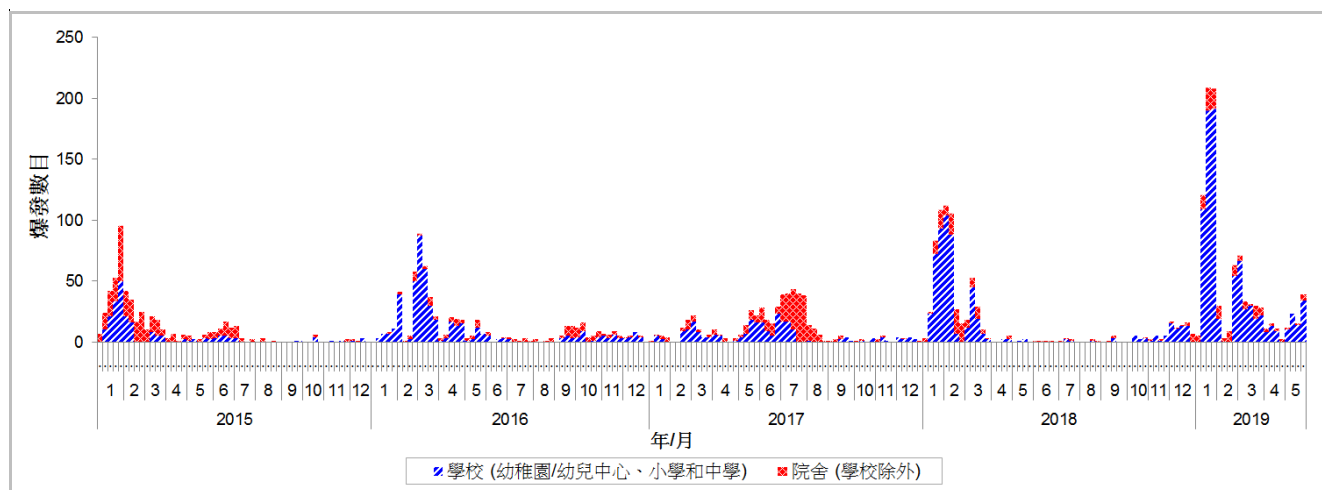
在第 21 周所收集的呼吸道樣本中，季節性流感病毒陽性百分比為 7.05%，低於 10.3% 的基線水平，但高於前一周錄得的 6.55%(圖二)。上周檢測到的 394 株季節性流感病毒包括 44 株(0.79%)甲型(H1)流感、101 株(1.81%)甲型(H3)流感、244 株(4.37%)乙型流感及 5 株(0.09%)丙型流感。



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 21 周，本中心錄得 40 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 261 人)，對比前一周錄得 16 宗爆發報告(共影響 89 人)(圖三)。第 22 周的首 4 天(5 月 26 至 29 日)有 30 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 150 人)。

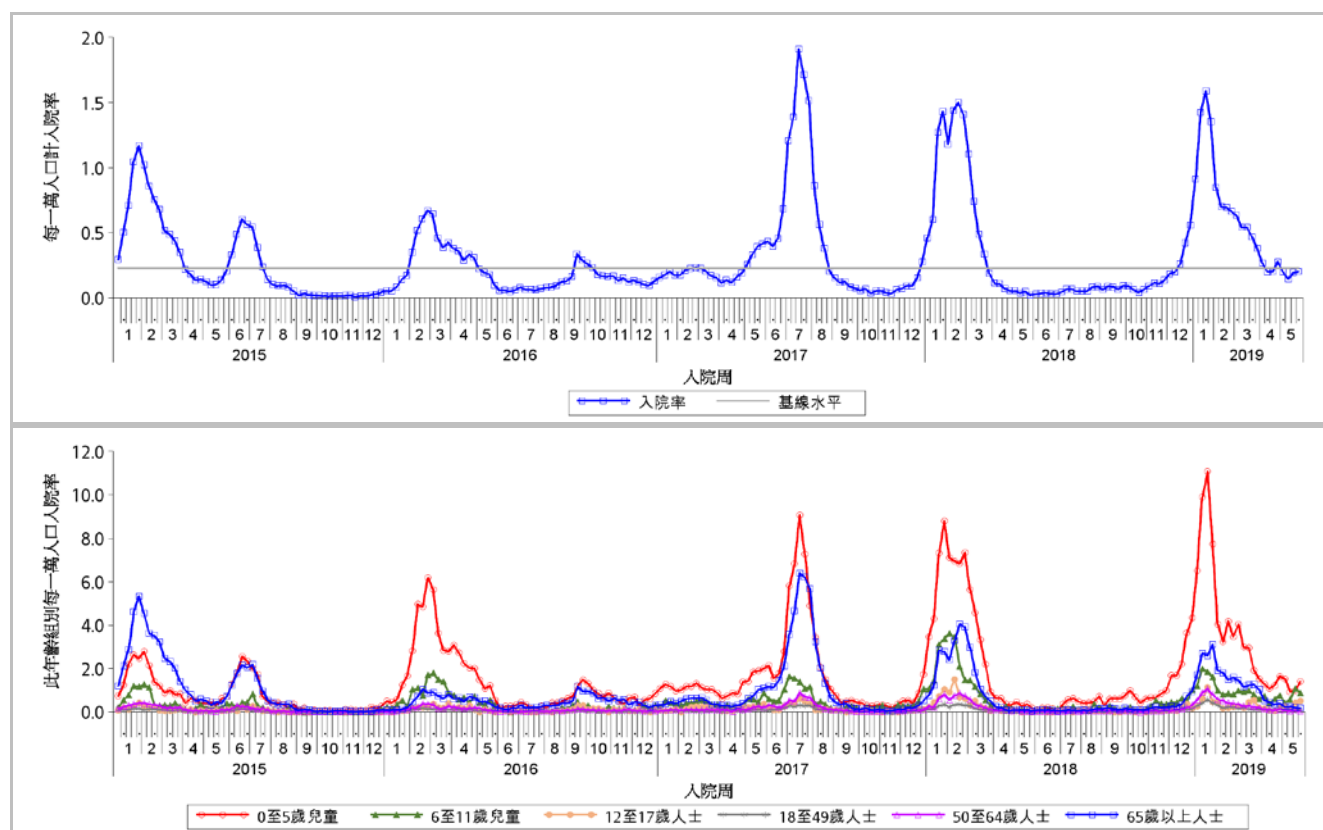


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2015-19

學校/院舍類型	第 20 周	第 21 周	第 22 周的首 4 天 (5 月 26 至 29 日)
幼稚園/幼兒中心	5	9	5
小學	7	19	22
中學	3	7	2
安老院舍	1	4	0
殘疾人士院舍	0	0	0
其他	0	1	1
爆發個案宗數	16	40	30
受影響人數	89	261	150

## 公立醫院出院診斷為流感的入院率, 2015-19

在第 21 周，整體公立醫院主要診斷為流感的入院率為 0.20(每一萬人口計)，低於 0.23 的基線水平，但高於前一周錄得的 0.19。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 1.40、0.87、0.49、0.08、0.03 和 0.18 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 0.99、1.09、0.40、0.07、0.06 和 0.20 宗(圖四)。



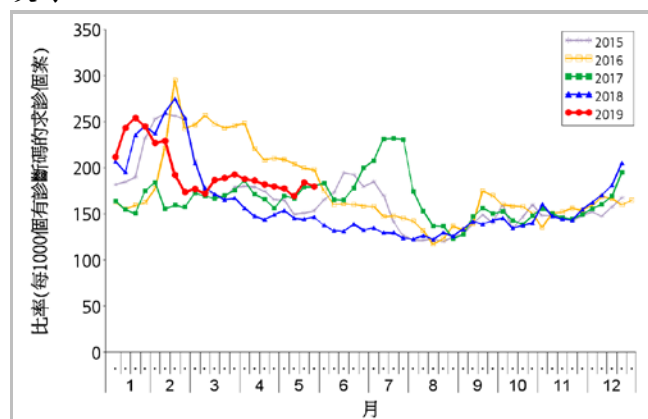
圖四 出院診斷為流感的入院率, 2015-19 (上: 整體入院率; 下: 年齡組別入院率)

[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<sup>#</sup>

在第 21 周，急症科流感病類症狀組的比率為 180.1 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計)，低於前一周的 184.3 宗(圖五)。

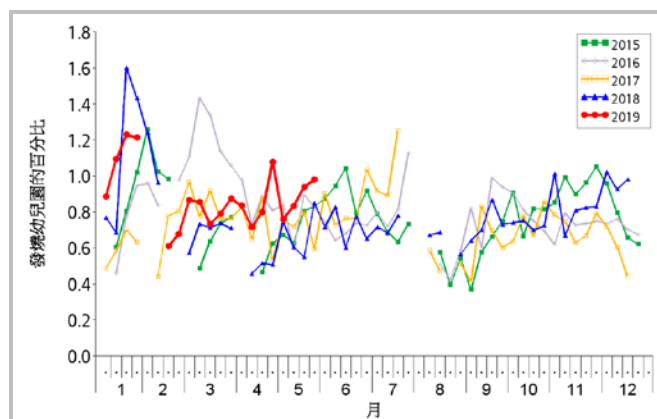
<sup>#</sup>註解：該症狀組包括與流感病類有關的診斷碼，如流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



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

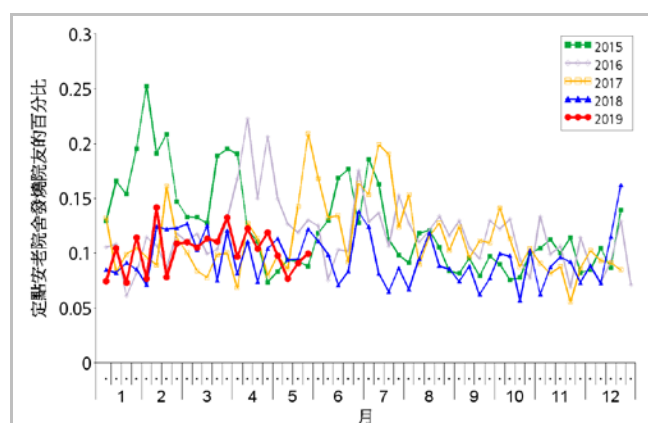
在第 21 周，0.98%定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒(38°C 或以上)，對比前一周錄得的 0.94%(圖六)。



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

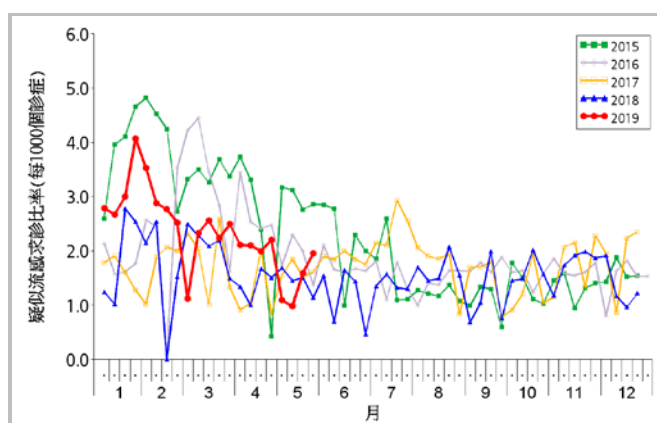
在第 21 周，0.10%定點安老院舍的院友出現發燒(38°C 或以上)，對比前一周錄得的 0.09%(圖七)。



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 21 周，定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 1.95 宗(每千個診症計)，對比前一周錄得的 1.59 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 21 周有 7 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 6 宗死亡個案)，對比前一周錄得的 6 宗個案(包括 5 宗死亡個案)。7 宗成人嚴重個案當中，有 2 名病人已知曾接受 2018/19 年度流感疫苗注射。

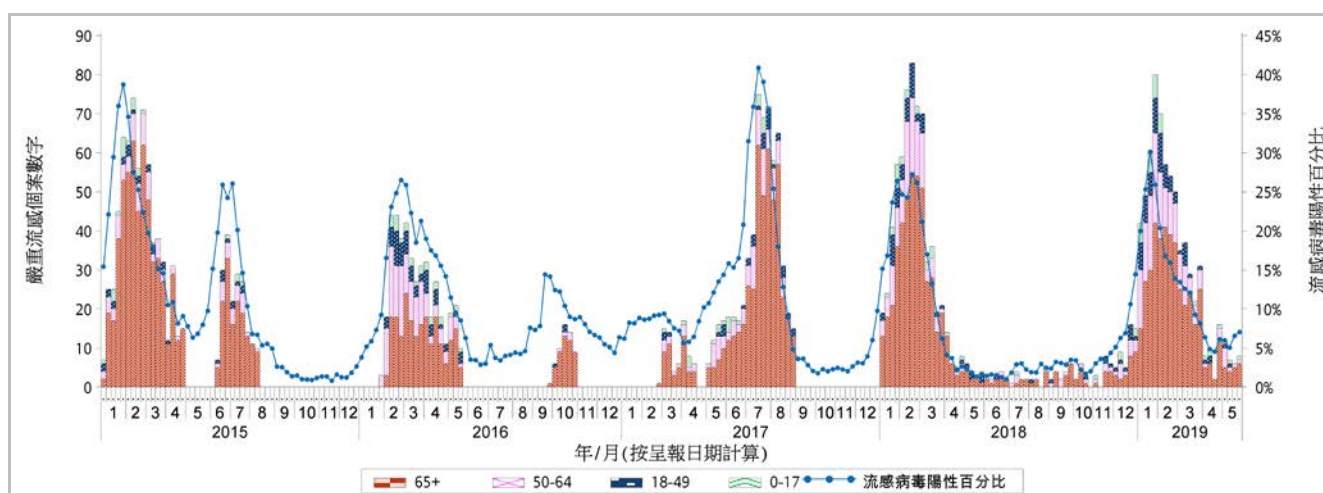
報告周	流感病毒類型				
	甲型(H1)	甲型(H3)	乙型	丙型	甲型 (有待分型)
第 20 周	3	2	0	0	1
第 21 周	2	5	0	0	0

### 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 21 周及第 22 周的首 4 天(5 月 26 至 29 日)共錄得 2 宗兒童流感相關之嚴重併發症個案。

報告周	年齡	性別	併發症	是否死亡個案	流感病毒類型	曾否接受本季流感疫苗注射
21	9 歲	女	休克	否	乙型流感	否
22	12 歲	男	腦病變	否	乙型流感	否

- 在 2019 年，共錄得 30 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 5 月 29 日)。約 74%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 21 周及第 22 周的首 4 天(5 月 26 至 29 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

北半球溫帶地區國家的整體流感活躍程度有所下降。在東亞地區,流感活躍程度有所下降,但仍繼續錄得流感報告。北美和歐洲地區的整體流感活躍程度處於低水平。在南半球溫帶地區,整體流感檢測有所上升。

- 在美國,流感活躍程度持續維持在低水平,與前一周相若。流感樣病例求診比率維持在 1.5%,低於 2.2%的基線水平。流感病毒檢測陽性百分比維持在 3.8%。自二月下旬開始較常檢測到甲型(H3N2)流感(截至 2019 年 5 月 18 日的一周)。
- 加拿大的整體流感活躍程度持續下降。本周主要流行的病毒為甲型(H3N2)流感,佔已分型的甲型流感中 85%(截至 2019 年 5 月 18 日的一周)。
- 在英國,流感指標維持在基線水平以下,與流感停止在社區廣泛流行吻合。流感陽性百分比為 2.3%,對比前一周的 3.3%及 9.2%的基線水平。甲型(H3N2)流感為主要流行的病毒(截至 2019 年 5 月 19 日的一周)。
- 在歐洲,所有有報告流感的國家均顯示流感活躍程度處於或低於基線水平,顯示流感活躍程度回復到非流感季節水平。81 個定點監測樣本中,沒有樣本檢測到陽性流感病毒。(截至 2019 年 5 月 20 日的一周)。
- 在澳洲,現時的流感和流感樣疾病活躍程度較往年同期高。定點門診流感樣疾病患者中最常檢測到的呼吸道病毒是甲型流感。甲型(H3N2)流感為主要流行的甲型流感病毒(截至 2019 年 5 月 19 日的兩周)。
- 在新西蘭,流感樣疾病活躍程度繼續上升,仍維持在基線水平之內,但高於每年這個時候的預期水平。目前,甲型(H3N2)流感和乙型流感(維多利亞系)的流行水平相若(截至 2019 年 5 月 26 日的一周)。
- 在中國內地,南北方省份流感活躍程度持續下降。主要檢測到的病毒仍然是乙型流感(維多利亞系),其次為甲型(H3N2)流感(截至 2019 年 5 月 19 日的一周)。
- 澳門自今年 4 月底開始出現新一波季節性流感高峰,現時仍處上升期。截至 2019 年 5 月 18 日的一周,成人及兒童流感樣病例的急診就診人次比率較前一周上升。流感監測顯示以乙型流感為主,其次為甲型(H3)流感(2019 年 5 月 29 日)。
- 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 0.74 上升至上周的 0.92,低於 1.00 的基線水平。在過去五周,最多檢測到的流感病毒為乙型流感(56%),其次是甲型(H3)流感(38%)和甲型(H1)流感(6%)(截至 2019 年 5 月 19 日的一周)。
- 在韓國,每周流感樣病例求診比率為 11.3,低於前一周的 15.1,但高於基線水平的 6.3。流感陽性百分比為 10.5%,而主要檢測到的流感病毒為乙型流感(截至 2019 年 5 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: [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](#)、[歐洲疾病預防控制中心及世界衛生組織/歐洲流感資訊](#)、[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](#)、[日本厚生勞動省](#)及[韓國疾病預防控制中心](#)。