

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。

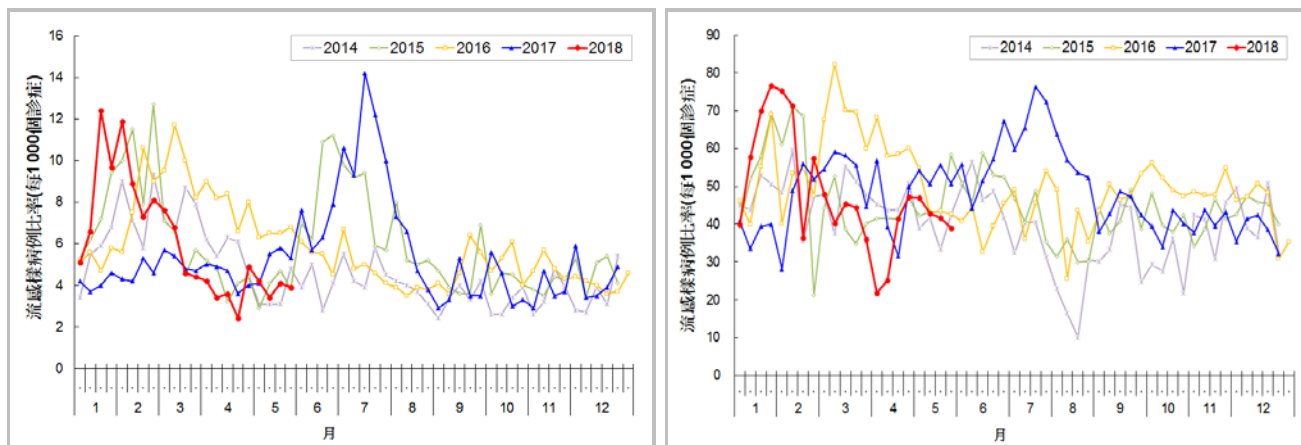
本地流感流行情況 (截至 2018 年 5 月 30 日)

報告周期：2018 年 5 月 20 至 26 日(第 21 周)

- 最新監測數據顯示，本地整體流感活躍程度維持在低水平。
- 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預防感染流感及其併發症，並減低相關入院和死亡風險。
- 除採取個人、手部和環境衛生措施以預防呼吸道疾病外，年滿六個月或以上而在 2017/18 年度仍未接種流感疫苗的人士，仍可接種疫苗加強個人保護預防季節性流感。至於已在 2017/18 年度接種流感疫苗的人士，則不建議於本年度再接再種另一劑疫苗。
- 2017/18 流感季節的「疫苗資助計劃」及「政府防疫注射計劃」已分別於 2017 年 10 月 18 日及 10 月 25 日展開。「疫苗資助計劃」會繼續為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與 2016/17 年度相同。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, 2014-18

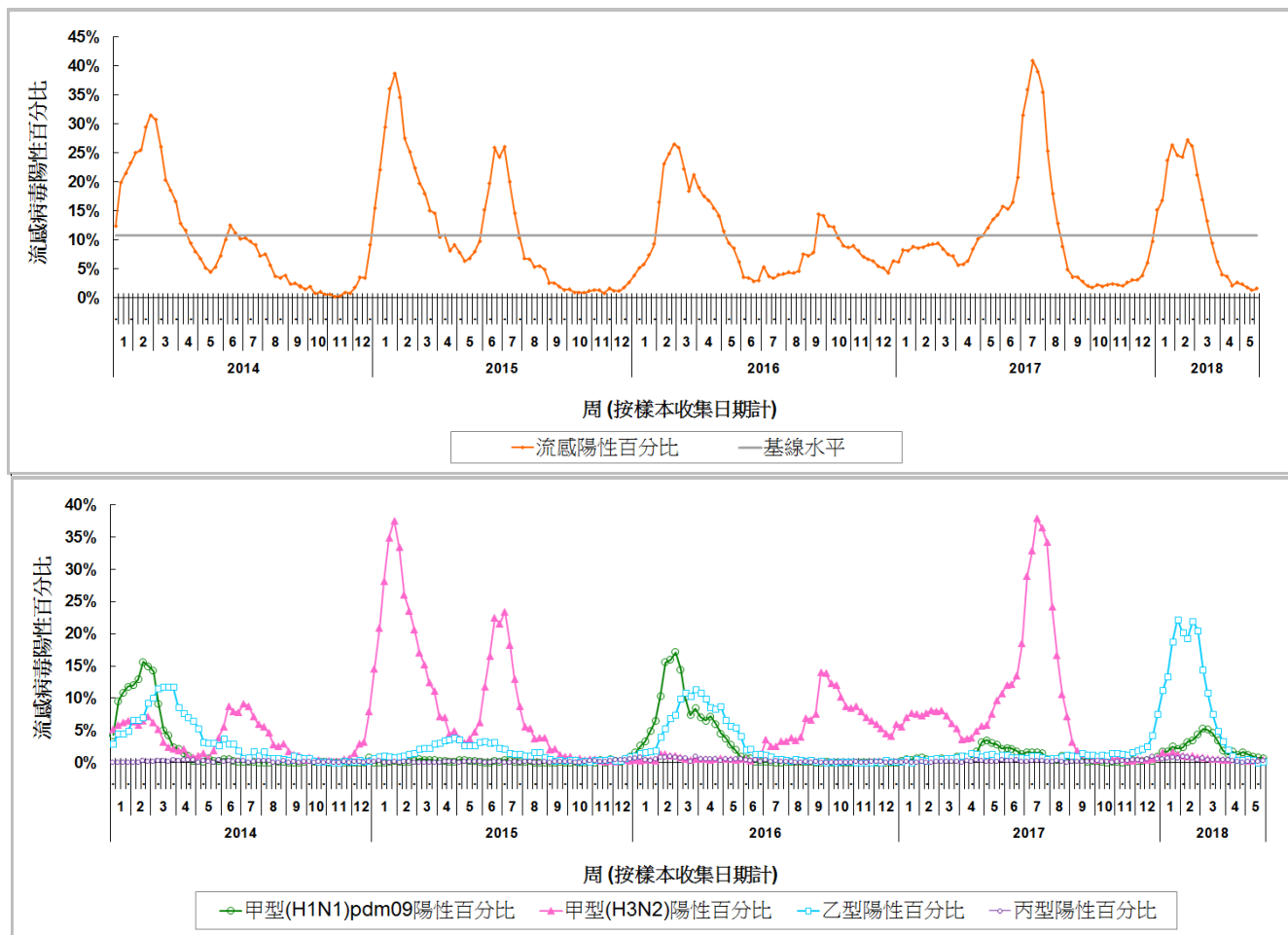
在第 21 周，定點普通科診所呈報的流感樣病例平均比率是 3.9 宗(每千個診症計)，低於前一周的 4.1 宗(圖一左)。定點私家醫生呈報的流感樣病例平均比率是 38.9 宗(每千個診症計)，低於前一周的 41.6 宗(圖一右)。



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, 2014-18

實驗室監測, 2014-18

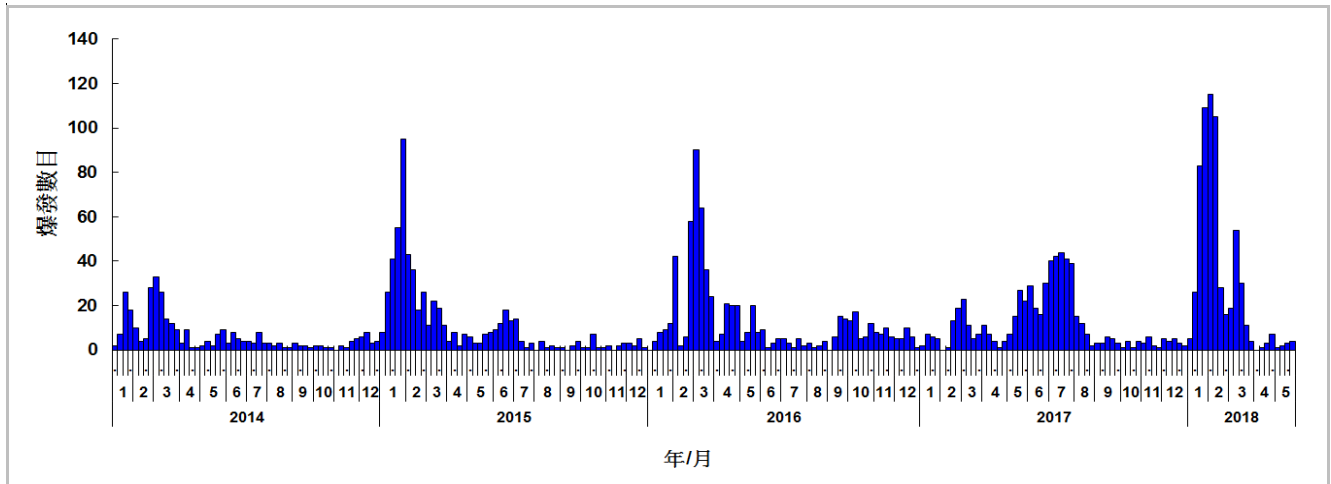
在第 21 周所收集的呼吸道樣本中，季節性流感病毒陽性百分比為 1.61%，低於 10.7% 的基線水平，但高於前一周錄得的 1.36%(圖二)。上周檢測到的 68 株季節性流感病毒包括 30 株(0.71%)甲型(H1)流感、19 株(0.45%)甲型(H3)流感、8 株(0.19%)乙型流感及 6 株(0.26%)丙型流感。



圖二 呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比, 2014-2018(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 2017 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, 2014-18

在第 21 周, 本中心錄得 3 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 11 人), 對比前一周錄得 3 宗爆發報告(共影響 9 人)(圖三)。第 22 周的首 4 天(5 月 27 至 30 日)有 1 宗在院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 4 人)。

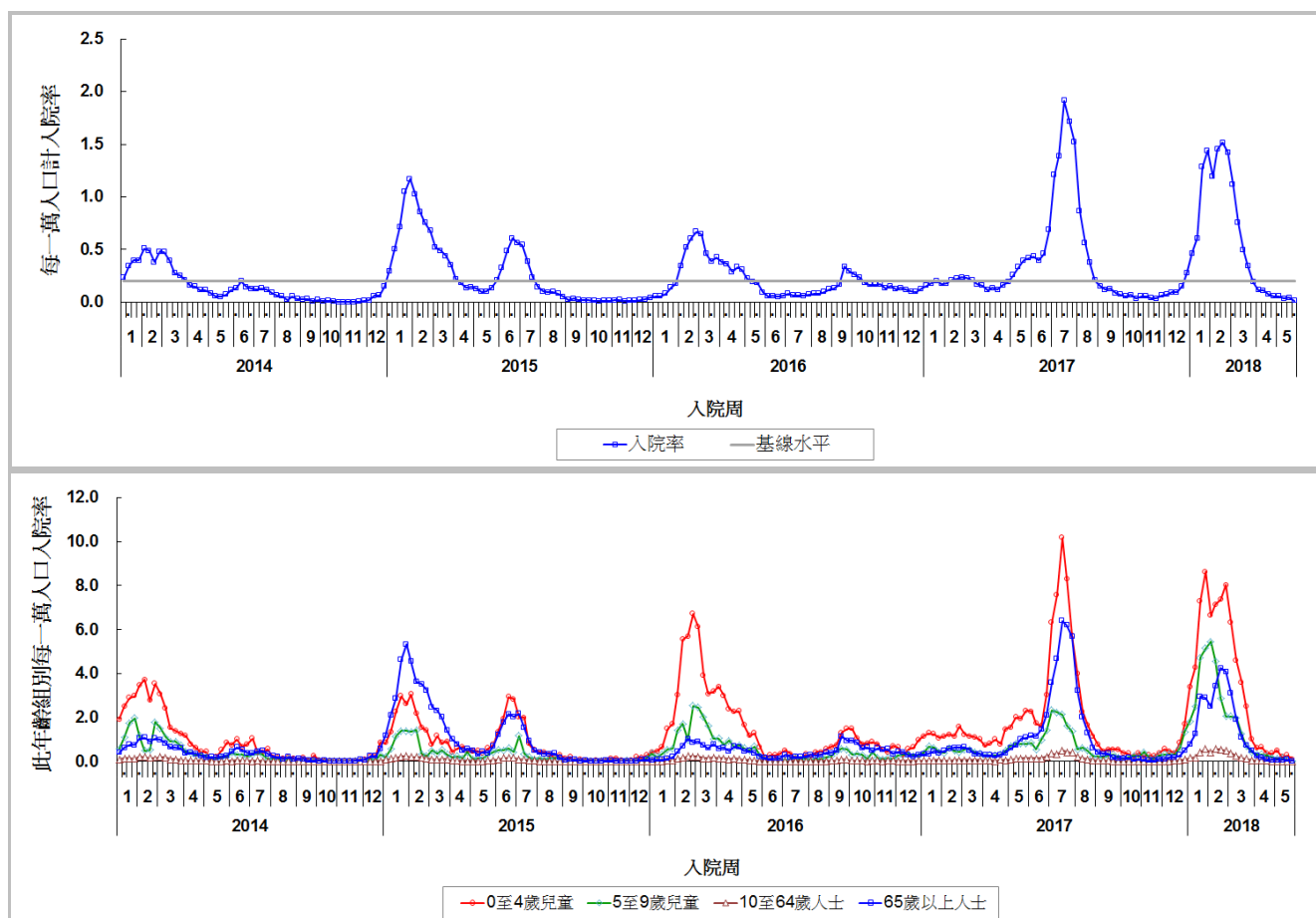


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2014-18

學校/院舍類型	第 20 周	第 21 周	第 22 周的首 4 天 (5 月 27 至 30 日)
幼稚園/幼兒中心	3	2	0
小學	0	0	0
中學	0	0	0
安老院舍	0	0	1
殘疾人士院舍	0	0	0
其他	0	1	0
爆發個案宗數	3	3	1
受影響人數	9	11	4

公立醫院出院診斷為流感的入院率, 2014-18

在第 21 周，整體公立醫院主要診斷為流感的入院率為 0.01(每一萬人口計)，低於 0.20 的基線水平，及低於前一周錄得的 0.04。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 0.11、0.03、0.01 和 0.03 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 0.29、0.10、0.02 和 0.09 宗(圖四)。

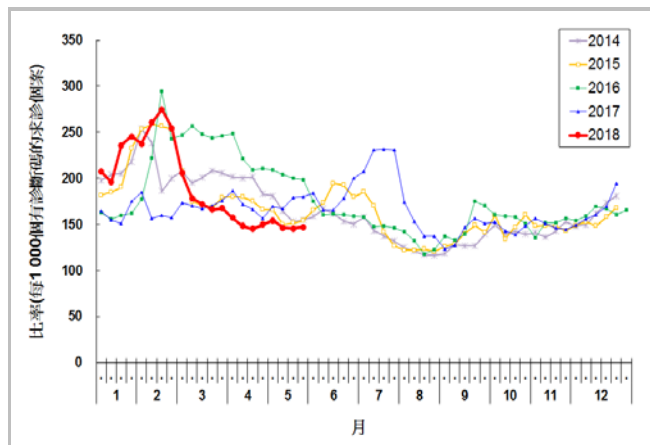


圖四 出院診斷為流感的入院率, 2014-18 (上: 整體入院率; 下: 年齡組別入院率)
 [註解: 基線水平定為 2014 至 2017 年非季節期間每周平均入院率加 1.96 個標準差。]

急症科流感病類症狀組比率, 2014-18[#]

在第 21 周, 急症科流感病類症狀組的比率為 146.9 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計), 高於前一周的 145.4 宗(圖五)。

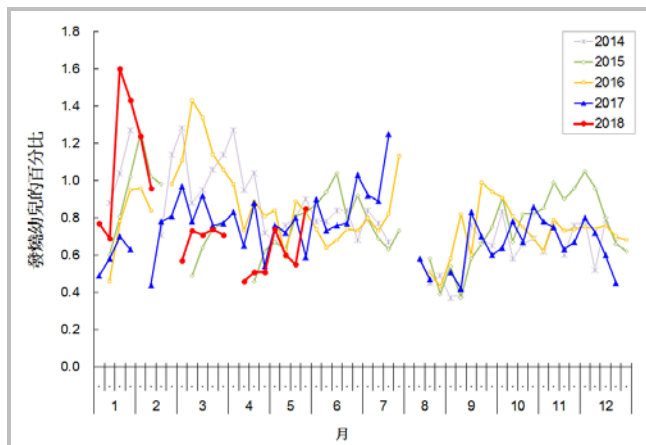
[#]註解: 該症狀組包括與流感病類有關的診斷碼, 如流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



圖五 急症科流感病類症狀組比率, 2014-18

定點幼兒中心/幼稚園的發燒監測, 2014-18

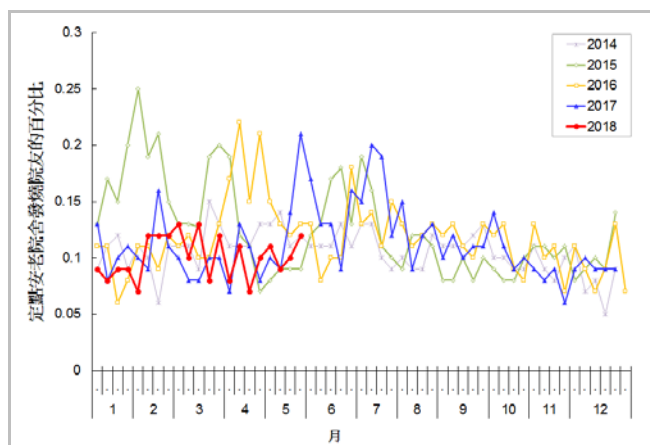
在第 21 周, 0.85%定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒(38°C 或以上), 對比前一周錄得的 0.55%(圖六)。



圖六 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒發燒比率, 2014-18

定點安老院舍的發燒監測, 2014-18

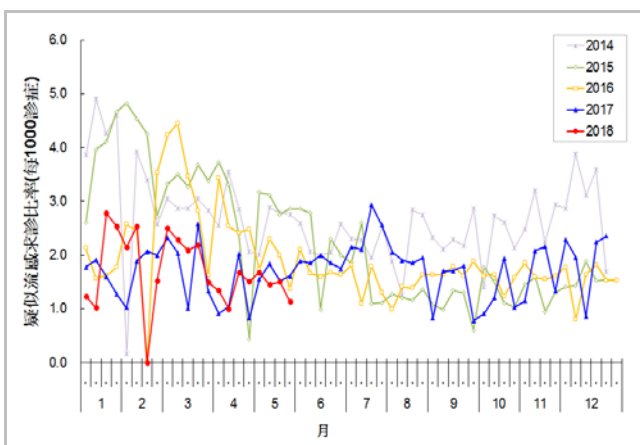
在第 21 周, 0.12%定點安老院舍的院友出現發燒(38°C 或以上), 對比前一周錄得的 0.10%(圖七)。



圖七 定點安老院舍的院友發燒比率, 2014-18

中醫師的疑似流感監測, 2014-18

在第 21 周, 定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 1.13 宗(每千個診症計), 對比前一周錄得的 1.51 宗(圖八)。



圖八 定點中醫師疑似流感求診比率, 2014-18

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)

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 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 1 宗死亡個案)，對比前一周錄得的 2 宗個案(包括 2 宗死亡個案)。3 宗成人嚴重個案中，已知有 1 人曾接受 2017/18 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	1	0	0	0	1
第 21 周	0	1	2	0	0

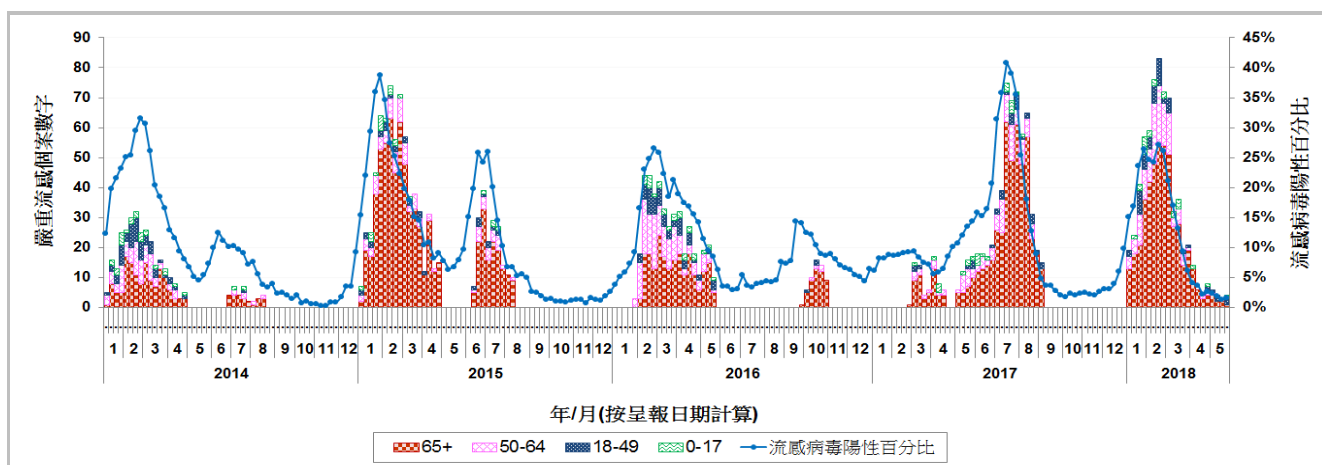
兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案的監測(年齡小於十八歲)

- 第 21 周及第 22 周的首 4 天(5 月 27 至 30 日)錄得 1 宗兒童流感相關之嚴重併發症個案。個案詳情如下：

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 2017/18 年度流感疫苗注射
21	13 歲	男	肺炎及肺積水	否	甲型(H3) 流感	沒有

資料截至 2018 年 5 月 30 日

- 在 2018 年，共錄得 23 宗兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案，當中包括 2 宗死亡個案(截至 5 月 30 日)。21 人(91.3%)沒有接受 2017/18 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, 2014-18 (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 27 至 30 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

北半球溫帶地區大部分國家的流感活躍程度回落至非流行季節水平,唯東歐部分國家除外。在美洲熱帶的一些國家,流感活躍程度有所上升。在南半球溫帶地區,流感活躍程度有所上升,但維持在流行季節水平以下。全球的流感檢測中,甲型流感和乙型流感病毒的比例大致相等。

- 美國的流感活躍程度持續下降。流感樣病例求診比率為 1.2%,低於 2.2%的基線水平。整體而言,是次流感季節的主要流行病毒為甲型(H3)流感。自三月初,乙型流感的報告數字比甲型流感多。流感檢測陽性百分比有所下降(截至 2018 年 5 月 19 日的一周)。
- 加拿大大部分地區只有零星或沒有流感報告。在截至 2018 年 5 月 19 日一周的流感檢測陽性百分比為 3.5%,較前一周下降,而連續兩周均低於 5%,即顯示 2017/18 流感季節已經完結(截至 2018 年 5 月 19 日的一周)。
- 在英國,流感在社區內不再有廣泛的傳播,所有指標回落至低於基線水平。截至 2018 年 5 月 20 日一周的流感陽性百分比為 1.2%,在 8.6%的基線水平之下(截至 2018 年 5 月 20 日的一周)。
- 在歐洲,大部分國家的流感活躍程度已回落至非流行季節水平。定點監測樣本中,有 3%檢測為流感病毒,對比前一周的 10%(截至 2018 年 5 月 20 日的一周)。
- 在新西蘭,流感活躍程度維持在低水平,亦低於平均季節水平(截至 2018 年 5 月 20 日的一周)。
- 在中國內地,北方和南方省份的流感活躍程度均處於非流行季節水平。只能檢測到極少的流感病毒,其中大多數為甲型 H1N1 流感(截至 2018 年 5 月 20 日的一周)。
- 在澳門,成人及兒童流感樣病例的急診就診人次比率均處於低水平。流感病毒檢測陽性百分比維持在低水平(截至 2018 年 5 月 19 日)。

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](#)、[新西蘭衛生部](#)、[中國國家流感中心](#)及[澳門特別行政區政府衛生局](#)。