

# 流感速遞



流感速遞是由衛生防護中心傳染病處監測科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。

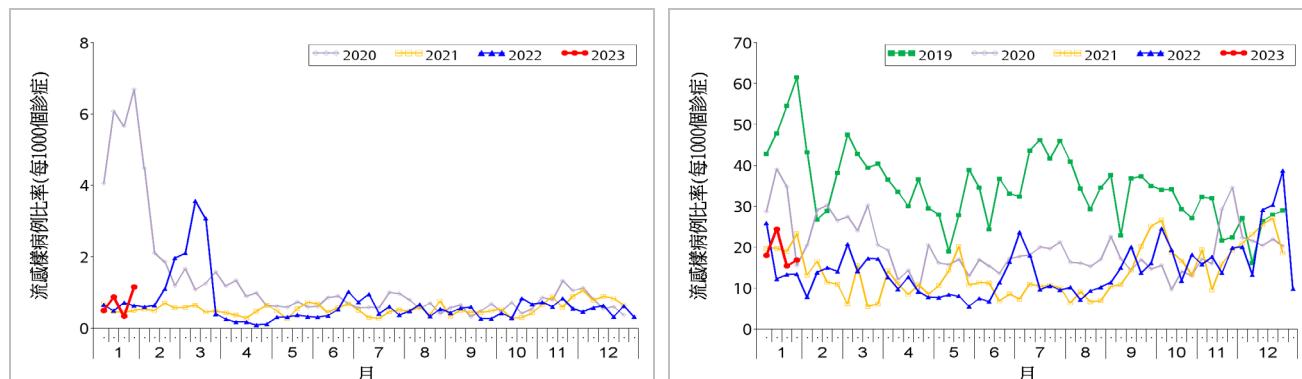
## 本地流感流行情況（截至 2023 年 2 月 1 日）

報告周期：2023 年 1 月 22 日至 28 日(第 4 周)

- 最新監測數據顯示，本地季節性流感的整體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。
- 隨著香港繼續面對COVID-19大流行的挑戰，流感病毒與引致2019冠狀病毒病的病毒亦可能於冬季流感季節同時傳播。因此，為減低對醫療系統構成壓力，於2022-23年度接種流感疫苗至為重要。2022-23年度「季節性流感疫苗學校外展」及「院舍防疫注射計劃」於九月二十九日展開，而「疫苗資助計劃」及「政府防疫注射計劃」則於十月六日開始。有關詳情請瀏覽網頁 (<https://www.chp.gov.hk/tc/features/17980.html>)。
- 除接種流感疫苗外，市民應經常保持良好的個人及環境衛生。
- 有關最新的流感資訊及預防措施，可參閱衛生防護中心以下專題網頁，了解更多資料：
  - 流感網頁 (<https://www.chp.gov.hk/tc/features/14843.html>)
  - 個人衛生網頁 (<https://www.chp.gov.hk/tc/healthtopics/content/460/19899.html>)
  - 「預防疾病 保持衛生 不求人」短片 (<https://youtu.be/jQpH-c7QpII>)
- 由於持續的 COVID-19 大流行對現行的流感監測系統有所影響，市民參考監測數據時應多加留意。

## 定點普通科門診及私家醫生診所的流感樣病例監測, 2019-23

在第 4 周，定點普通科門診呈報的流感樣病例平均比率是 1.2 宗(每千個診症計)，高於前一周的 0.3 宗(圖一左)。定點私家醫生診所呈報的流感樣病例平均比率是 16.9 宗(每千個診症計)，高於前一周的 15.4 宗(圖一右)。

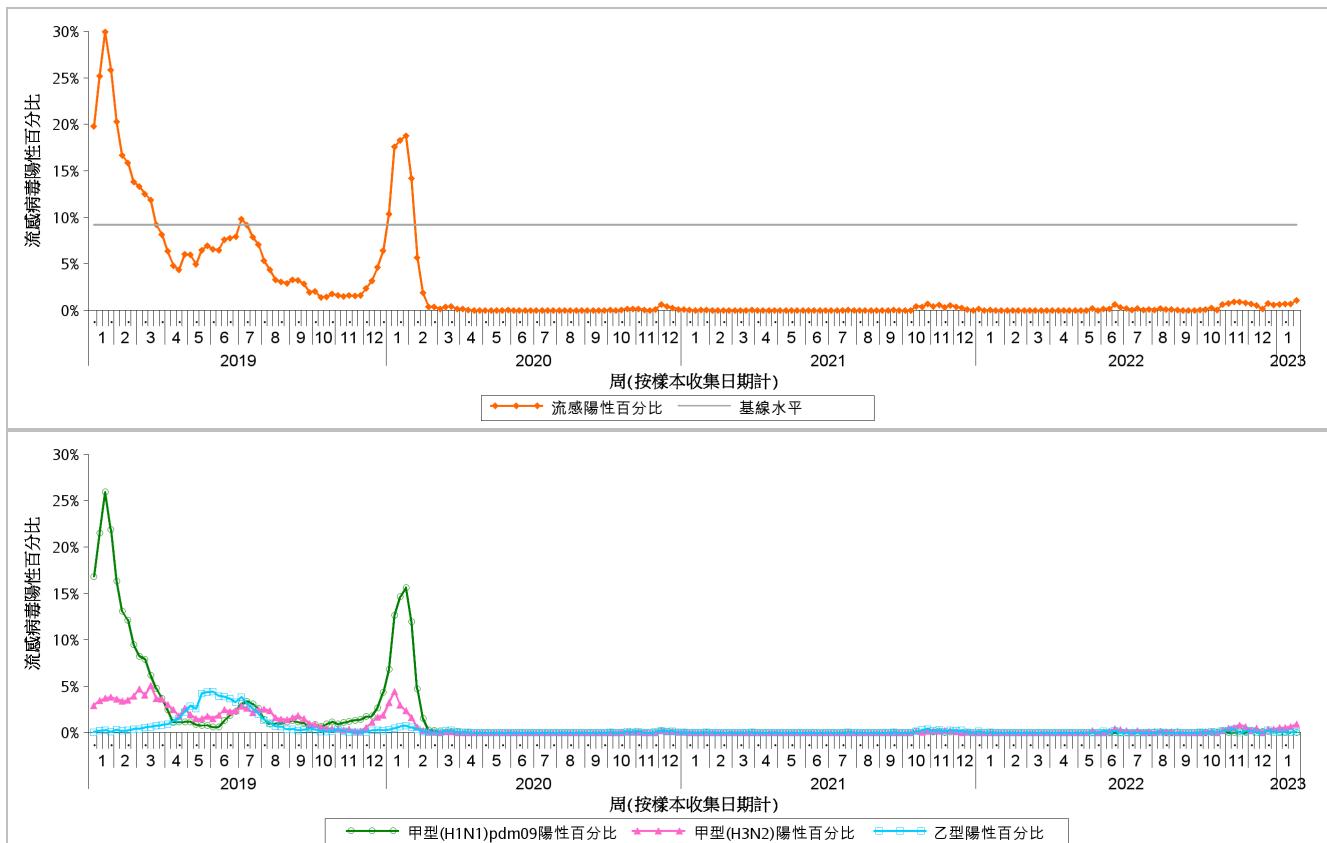


圖一 定點普通科門診(2020-23)(左)及私家醫生診所(2019-23)(右)的流感樣病例求診率

註：由 2020 年 1 月開始，衛生防護中心的定點監測使用醫院管理局普通科門診病人診斷碼的電子數據，以取代過往的手動數據收集。

## 實驗室監測, 2019-23

在第 4 周所收集的 4680 個呼吸道樣本<sup>\*</sup>中，有 51 個樣本(1.09%)對甲型或乙型季節性流感病毒呈陽性反應。這些陽性病毒檢測包括 1 株(2%)甲型(H1)流感、44 株(86%)甲型(H3)流感及 6 株(12%)乙型流感。流感病毒陽性百分比(1.09%)低於 9.21% 的基線水平，但高於前一周錄得的 0.71%(圖二)。



圖二 呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比, 2019-23(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 年第 49 周至 2019 年第 48 周非季節期間每周平均流感陽性百分比加 1.96 個標準差。]  
備注: 部分樣本可能包括來自近期接種減活流感疫苗人士的疫苗病毒株

## 甲型和乙型流感病毒對奧司他韋呈抗藥性個案的監測

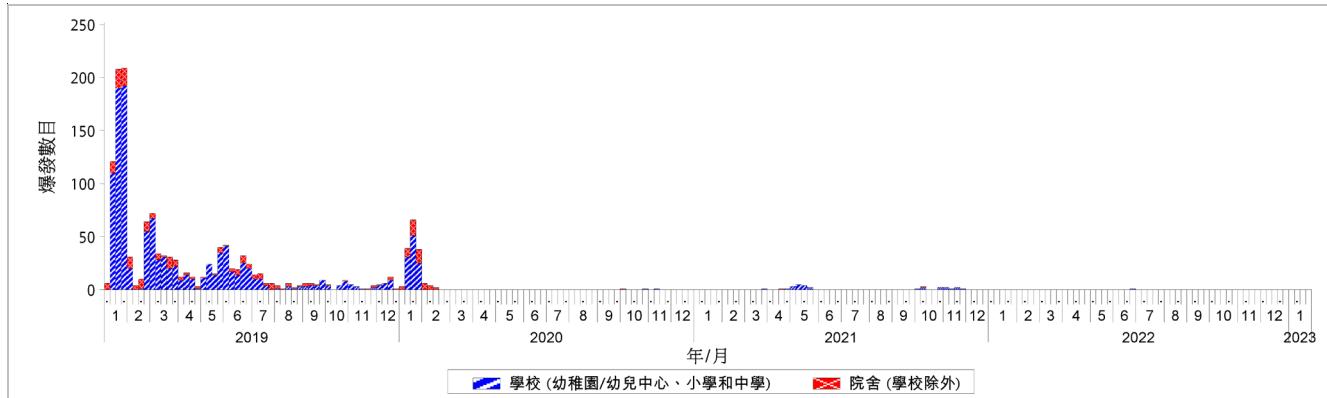
- 2020 年 3 月沒有新增甲型或乙型流感病毒對奧司他韋(特敏福)呈抗藥性個案。  
過往月份的測試結果，請瀏覽以下網頁：

<https://www.chp.gov.hk/tc/statistics/data/10/641/695/6903.html>

\* 包括 1465 個由衛生防護中心公共衛生化驗服務處所收集的樣本及 3215 個由醫院管理局所收集的樣本

## 流感樣疾病爆發監測, 2019-23

在第 4 周，本中心沒有錄得在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告，對比前一周沒有錄得爆發的報告（圖三）。第 5 周的首 4 天（1 月 29 日至 2 月 1 日）沒有錄得在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告。

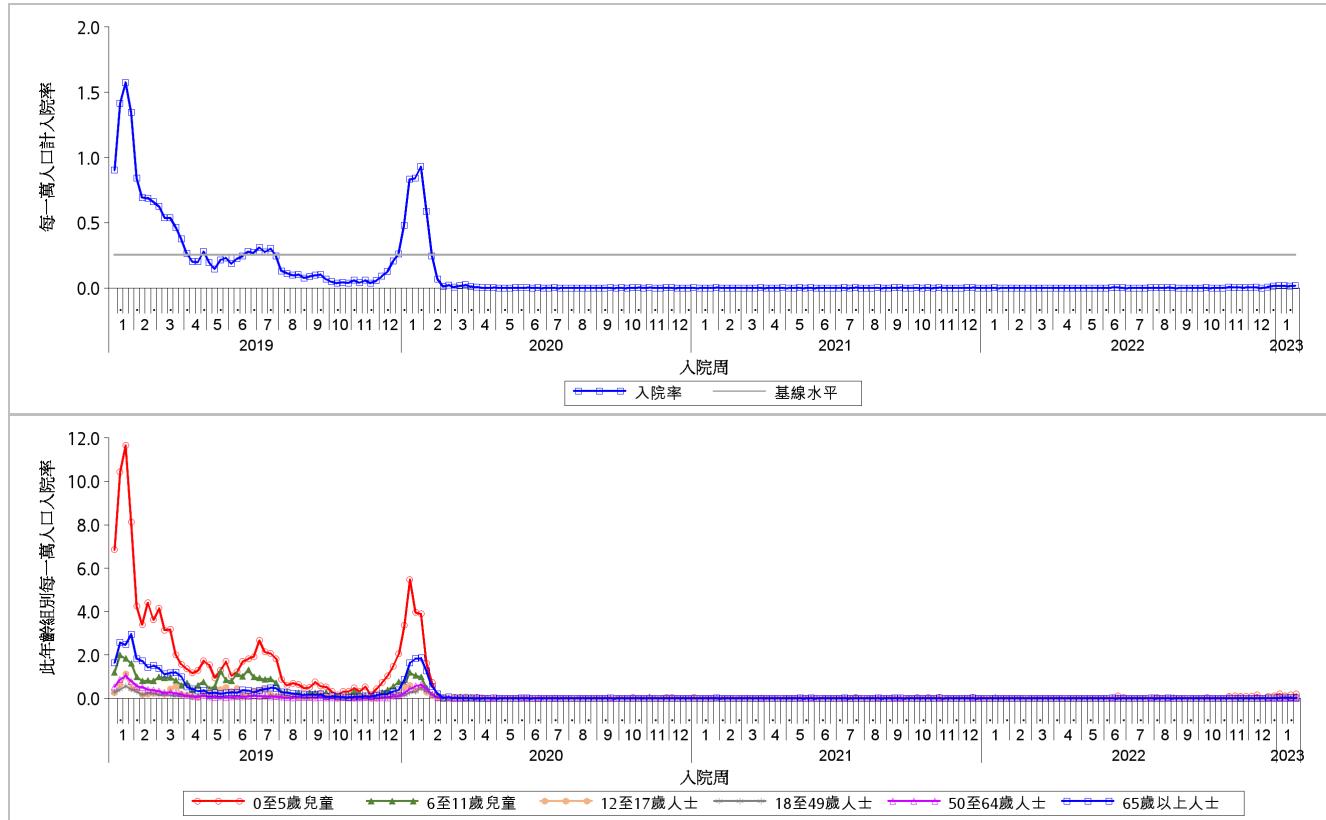


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2019-23

| 學校/院舍類型  | 第 3 周 | 第 4 周 | 第 5 周的首 5 天<br>(1 月 29 日至 2 月 1 日) |
|----------|-------|-------|------------------------------------|
| 幼稚園/幼兒中心 | 0     | 0     | 0                                  |
| 小學       | 0     | 0     | 0                                  |
| 中學       | 0     | 0     | 0                                  |
| 安老院舍     | 0     | 0     | 0                                  |
| 殘疾人士院舍   | 0     | 0     | 0                                  |
| 其他       | 0     | 0     | 0                                  |
| 爆發個案宗數   | 0     | 0     | 0                                  |
| 受影響人數    | 0     | 0     | 0                                  |

## 公立醫院出院診斷為流感的入院率, 2019–23

在第 4 周，整體公立醫院主要診斷為流感的入院率為 0.02(每一萬人口計)，低於 0.25 的基線水平，及與前一周錄得的 0.02 相同。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 0.19、0.03、0、0.01、0 和 0.02 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 0.15、0、0.03、0、0 和 0.03 宗(圖四)。



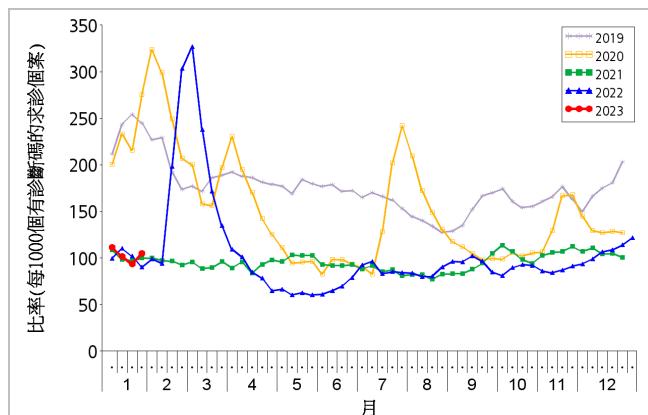
圖四 出院診斷為流感的入院率, 2019–23 (上: 整體入院率; 下: 年齡組別入院率)

[註解: 基線水平定為 2014 年第 49 周至 2019 年第 48 周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, 2019–23<sup>#</sup>

在第 4 周，急症科流感病類症狀組的比率為 104.8 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計)，高於前一周的 93.3 宗(圖五)。

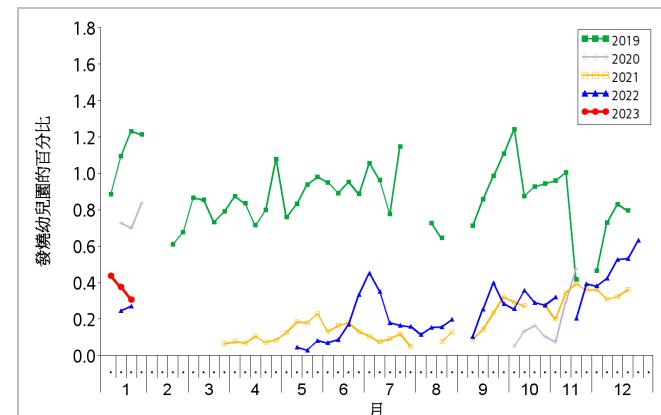
\* 註解：該症狀組包括與流感病類有關的診斷碼，如流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



圖五 急症科流感病類症狀組比率, 2019–23

## 定點幼兒中心/幼稚園的發燒監測, 2019–23

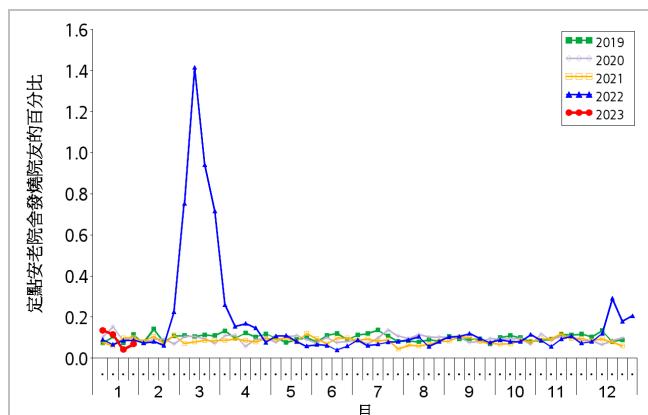
第 4 周的監測因農曆新年假期而暫停。在第 3 周，0.31% 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒( $38^{\circ}\text{C}$  或以上)，對比前一周錄得的 0.38%(圖六)。



圖六 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒發燒比率,  
2019–23

## 定點安老院舍的發燒監測, 2019–23

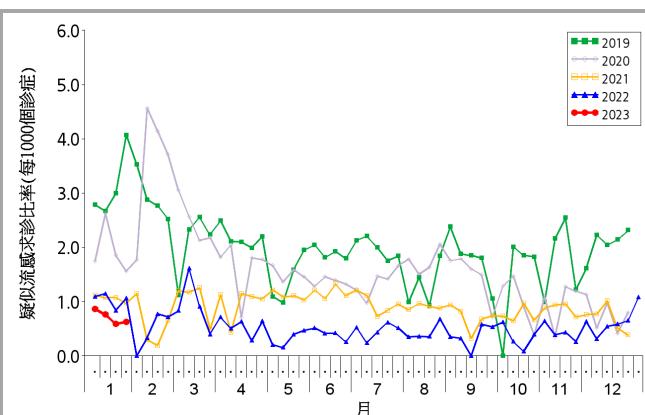
在第 4 周，0.07% 定點安老院舍的院友出現發燒( $38^{\circ}\text{C}$  或以上)，對比前一周錄得的 0.04%(圖七)。



圖七 定點安老院舍的院友發燒比率, 2019–23

## 中醫師的疑似流感監測, 2019–23

在第 4 周，定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 0.63 宗(每千個診症計)，對比前一周錄得的 0.59 宗(圖八)。



圖八 定點中醫師疑似流感求診比率, 2019–23

## 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)

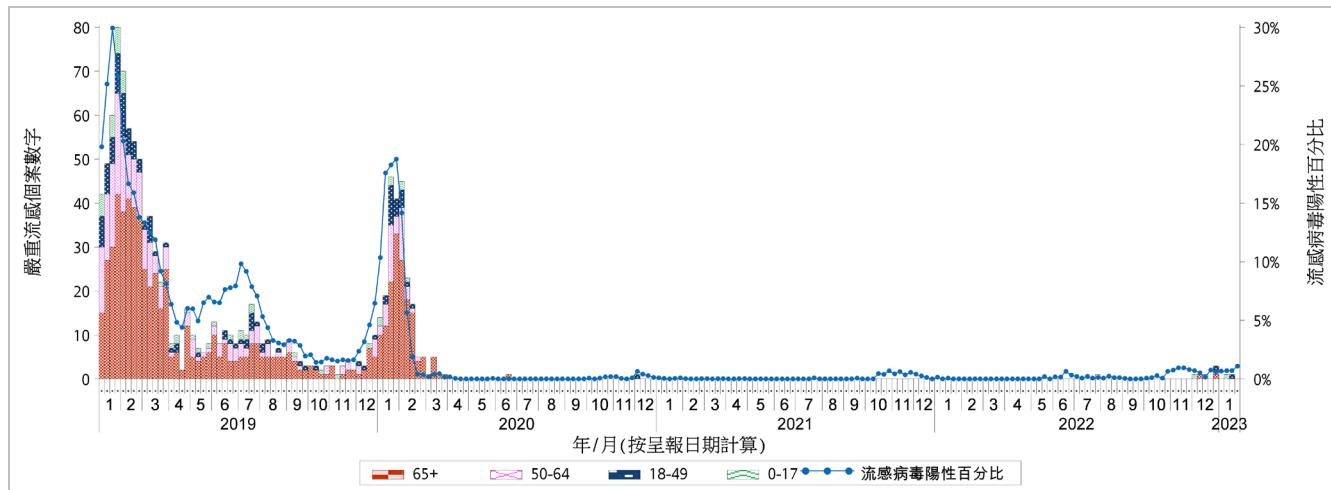
由 2018 年起，衛生防護中心與醫院管理局和私家醫院合作，恆常監測經驗確診流感並需入住深切治療部或死亡的成人個案。監測對象為，病人於該次入院期間，經驗確診流感並需入住深切治療部或死亡。然而，個案中病人入住深切治療部或死亡的原因可能是由其他急性情況或慢性疾病而引致。

- 第 4 周沒有錄得經驗確診流感並需入住深切治療部/死亡的成人個案。

| 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 3 周 | 0      | 1      | 0  | 0  | 0        |
| 第 4 周 | 0      | 0      | 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 4 周及第 5 周的首 4 天(1 月 29 日至 2 月 1 日)沒有錄得兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案。
- 在 2023 年，共錄得 1 宗兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案，該個案為死亡個案(截至 2023 年 2 月 1 日)。



圖九 按年齡組別劃分的每周嚴重流感個案數目, 2019-23 (圖二的流感陽性百分比亦在此顯示)

## 世界各地的流感流行情況

全球流感活躍程度有所下降，但由於北半球流感持續活躍，所以流感活躍程度大致維持在高水平。主要流行病毒為甲型流感，已分型的甲型流感樣本中甲型(H1N1)pdm09 流感的比例略高。南半球溫帶地區的流感活躍程度下降至低水平。

- 在美國，全國流感活躍程度持續下降。流感病毒檢測陽性百分比由去年12月初的高峰(25.7%)持續下降至3.0%。流感樣病例求診率亦下降至2.6%，但仍高於基線水平(2.5%)。整體流感相關的累計入院率為每100,000人口計58.1宗個案，比率為自2010-2011年度起最高的第3周同期水平的1.4倍，相關水平為0.5至41.9。本季主要檢測到的流感病毒為甲型(H3N2)流感(截至2023年1月21日的一周)。
- 在加拿大，流感活躍程度持續下降。每周流感病毒檢測陽性百分比持續下降至1.5%，處於非季節性水平。甲型(H3N2)流感為本季(2022年8月28日至2023年1月21日)的主要流行病毒，佔已分型的甲型流感93%(截至2023年1月21日的一周)。
- 在英國，流感活躍程度下降。流感陽性比率由前一周的6.5%下降至2.8%，有203個樣本檢測到流感病毒(包括40宗甲型(H3)、4宗甲型(H1N1)pdm09、112宗甲型流感(未有分型)和47宗乙型流感)。整體每周流感入院率及每周因流感而需入住深切治療部的個案比率均回落至低強度水平(截至2023年1月22日的一周)。
- 在歐洲，定點監測樣本的流感陽性百分比為22%，維持穩定，對比前一周的23%，並高於流行基線值(10%)。定點及非定點監測數據顯示，由第2周起甲型(H1)pdm09流感成為主要流行病毒(截至2023年1月22日的一周)。
- 在中國內地，流感監測數據顯示，南北方省份的流感病毒檢測陽性百分比處於較低水平，主要流行病毒為甲型(H3N2)流感(截至2023年2月1日的一周)。
- 在台灣，流感活躍程度持續上升。過去4周的流檢以甲型(H3N2)流感為主(截至2023年1月28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7.37持續上升至9.59，高於1.00的基線水平。主要流行病毒為甲型(H3)流感(截至2023年1月22日的一周)。
- 在韓國，流感活躍程度維持在高水平。每周流感樣病例求診比率由前一周的每1000宗門診個案有40.2宗下降至28.3宗。第3周254個呼吸道樣本中有36個樣本(14.2%)檢測到流感病毒(包括36宗甲型(H3N2))(截至2023年1月21日的一周)。
- 在新加坡，每天急性呼吸道感染的求診個案數目維持穩定。在過去4周，整體社區流檢樣病樣本的流感陽性百分比為15.5%。主要流行病毒為甲型(H3N2)流感(截至2023年1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](#)、[英國衛生安全局](#)、[歐洲疾病預防控制中心及世界衛生組織/歐洲流感資訊](#)、[中國國家流感中心](#)、[台灣衛生福利部疾病管制署](#)、[日本厚生勞動省](#)、[韓國疾病預防控制中心及新加坡衛生部](#)。