

# 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。

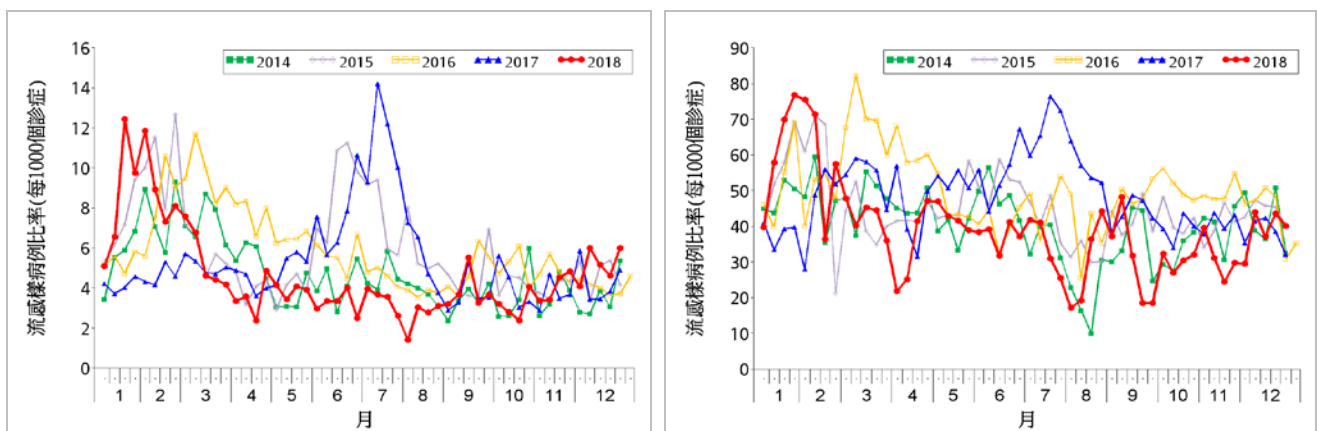
## 本地流感流行情況 (截至 2019 年 1 月 2 日)

報告周期：2018 年 12 月 23 至 29 日(第 52 周)

- 最新監測數據顯示，本地流感活躍程度在過去一周繼續上升，並超越基線水平，顯示香港已踏入 2018/19 冬季流感季節。預期本地季節性流感活躍程度在未來數星期將繼續上升，並會在高水平維持一段時間。
- 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。
- 在 2018/19 年度，「疫苗資助計劃」已擴大覆蓋範圍，新增涵蓋 50 至 64 歲的人士接受資助的流感疫苗接種，計劃亦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則與 2017/18 年度相同。「疫苗資助計劃」及「政府防疫注射計劃」已分別於 2018 年 10 月 10 日及 10 月 24 日展開。有關詳情請瀏覽網頁([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, 2014-18

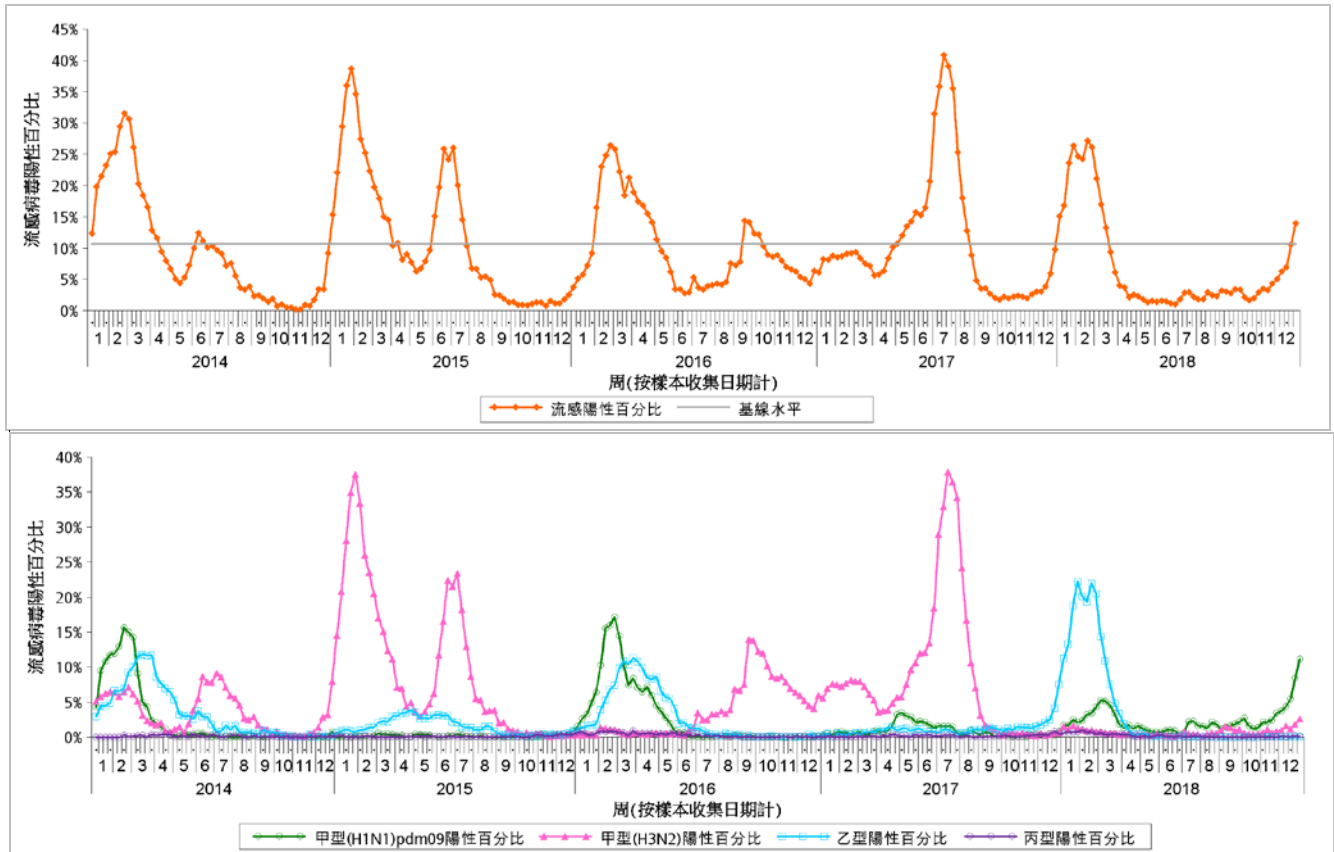
在第 52 周，定點普通科診所呈報的流感樣病例平均比率是 6.0 宗(每千個診症計)，高於前一周的 4.6 宗(圖一左)。定點私家醫生呈報的流感樣病例平均比率是 40.1 宗(每千個診症計)，低於前一周的 43.5 宗(圖一右)。



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

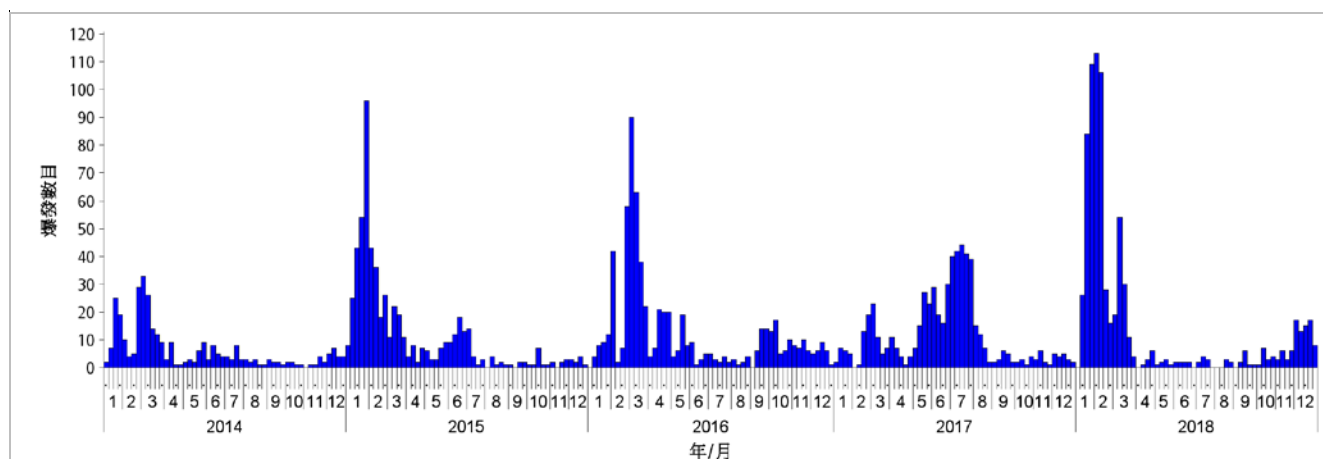
在第 52 周所收集的呼吸道樣本中，季節性流感病毒陽性百分比為 14.04%，高於 10.7% 的基線水平，及高於前一周錄得的 10.61% (圖二)。上周檢測到的 778 株季節性流感病毒包括 619 株 (11.17%) 甲型 (H1) 流感、148 株 (2.67%) 甲型 (H3) 流感、2 株 (0.04%) 乙型流感及 9 株 (0.16%) 丙型流感。



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 52 周，本中心錄得 8 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 46 人)，對比前一周錄得 17 宗爆發報告(共影響 100 人)(圖三)。第 1 周的首 4 天(2018 年 12 月 30 日至 2019 年 1 月 2 日)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 9 人)。

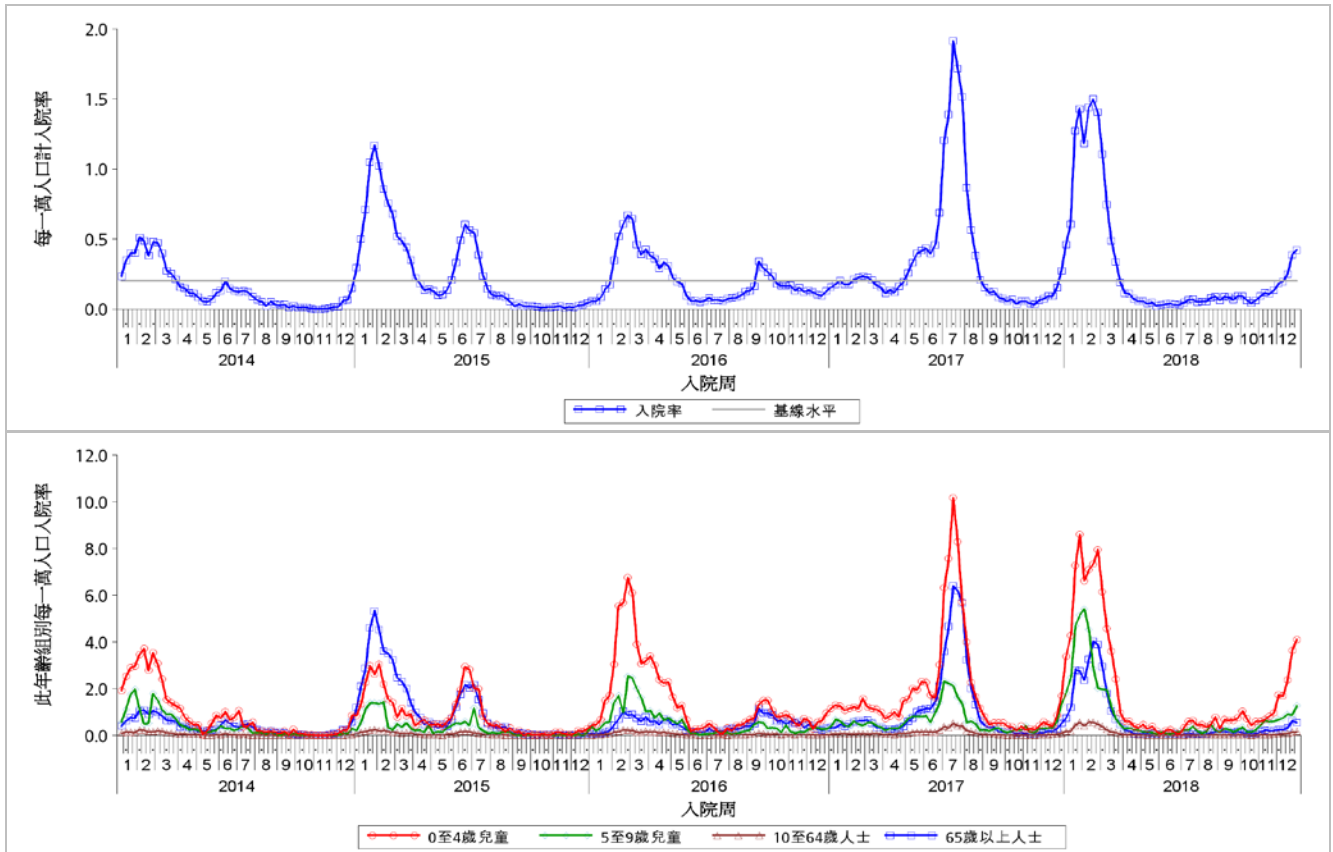


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2014-18

| 學校/院舍類型  | 第 51 周 | 第 52 周 | 第 1 周的首 4 天<br>(2018 年 12 月 30 日至<br>2019 年 1 月 2 日) |
|----------|--------|--------|------------------------------------------------------|
| 幼稚園/幼兒中心 | 9      | 1      | 0                                                    |
| 小學       | 3      | 0      | 0                                                    |
| 中學       | 2      | 0      | 0                                                    |
| 安老院舍     | 1      | 5      | 3                                                    |
| 殘疾人士院舍   | 2      | 1      | 0                                                    |
| 其他       | 0      | 1      | 0                                                    |
| 爆發個案宗數   | 17     | 8      | 3                                                    |
| 受影響人數    | 100    | 46     | 9                                                    |

## 公立醫院出院診斷為流感的入院率, 2014-18

在第 52 周，整體公立醫院主要診斷為流感的入院率為 0.43(每一萬人口計)，高於 0.20 的基線水平，及高於前一周錄得的 0.39。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 4.11、1.30、0.17 和 0.60 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 3.64、0.88、0.14 和 0.67 宗(圖四)。



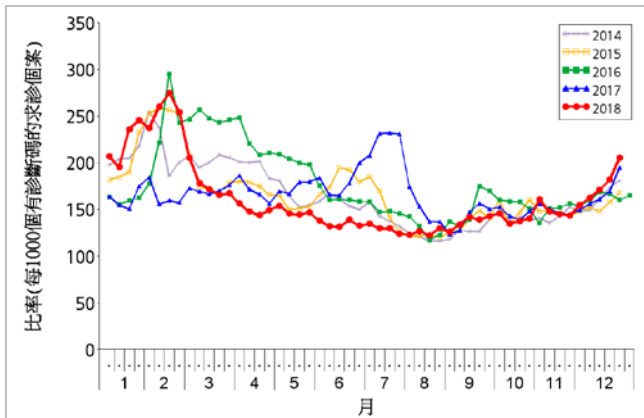
圖四 出院診斷為流感的入院率, 2014-18 (上: 整體入院率; 下: 年齡組別入院率)

[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<sup>#</sup>

在第 52 周，急症科流感病類症狀組的比率為 205.5 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計)，高於前一周的 181.8 宗(圖五)。

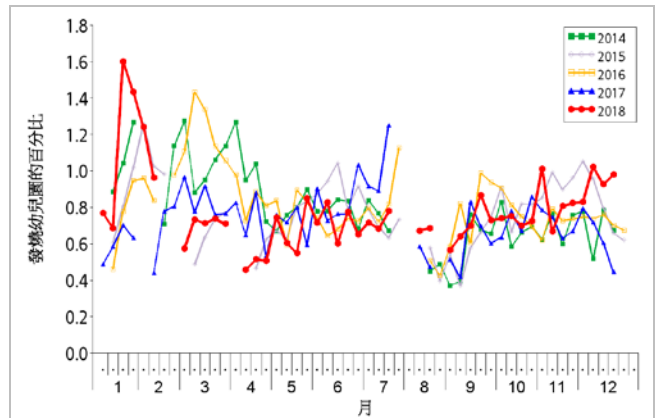
<sup>#</sup>註解：該症狀組包括與流感病類有關的診斷碼，如流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



圖五 急症科流感病類症狀組比率, 2014-18

## 定點幼兒中心/幼稚園的發燒監測, 2014-18

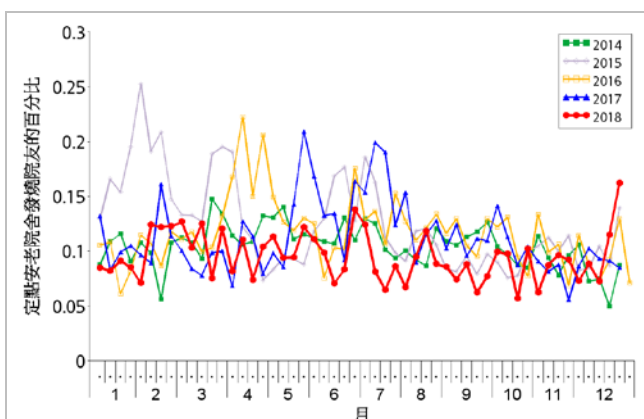
第 52 周的監測因聖誕假而暫停。在第 51 周，0.98%定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒( $38^{\circ}\text{C}$  或以上)，對比前一周錄得的 0.93%(圖六)。



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

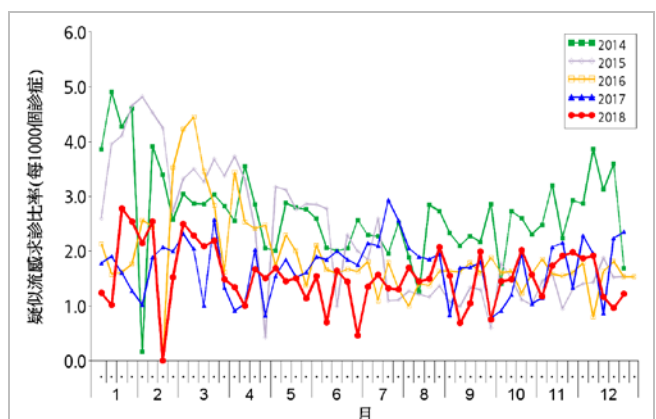
在第 52 周，0.16%定點安老院舍的院友出現發燒( $38^{\circ}\text{C}$  或以上)，對比前一周錄得的 0.12%(圖七)。



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 52 周，定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 1.22 宗(每千個診症計)，對比前一周錄得的 0.96 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 52 周共錄得 13 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 3 宗死亡個案)，對比前一周錄得的 16 宗個案(包括 6 宗死亡個案)。13 宗成人嚴重個案當中，有 3 名病人已知曾接受 2018/19 年度流感疫苗注射。

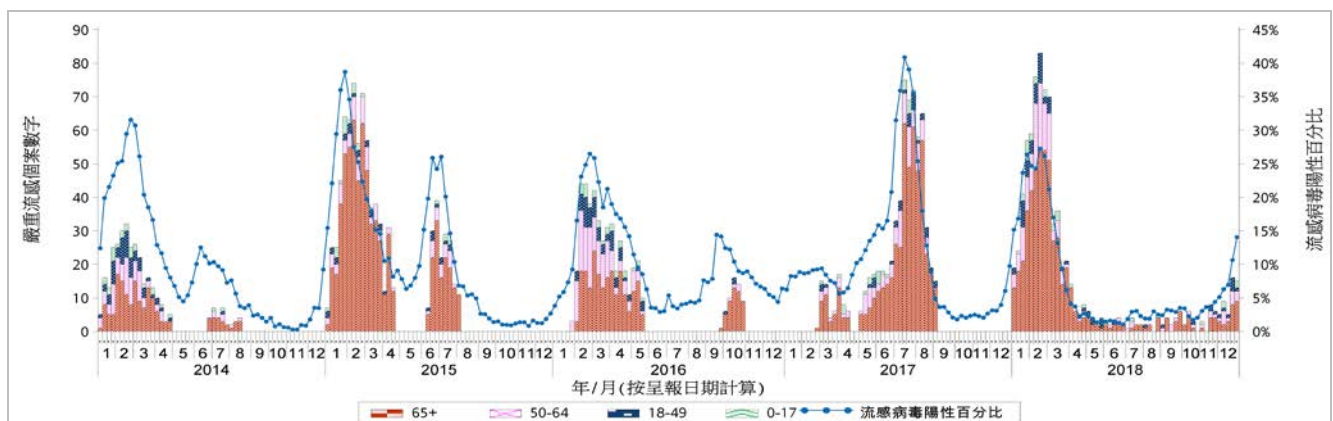
| 報告周    | 流感病毒類型 |        |    |    |              |
|--------|--------|--------|----|----|--------------|
|        | 甲型(H1) | 甲型(H3) | 乙型 | 丙型 | 甲型<br>(有待分型) |
| 第 51 周 | 12     | 4      | 0  | 0  | 0            |
| 第 52 周 | 9      | 3      | 0  | 0  | 1            |

### 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 52 周及第 1 周的首 4 天(2018 年 12 月 30 日至 2019 年 1 月 2 日)錄得 3 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<br>流感疫苗注射 |
|-----|------|----|---------------|--------|----------|------------------|
| 52  | 18 日 | 男  | 嚴重肺炎和<br>呼吸衰竭 | 否      | 甲型(H1)流感 | 沒有               |
| 52  | 11 歲 | 女  | 腦病變           | 否      | 甲型(H1)流感 | 沒有               |
| 1   | 8 歲  | 男  | 腦病變           | 否      | 甲型(H1)流感 | 有                |

- 在 2018 年，共錄得 31 宗兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案，當中包括 3 宗死亡個案。25 人(81%)沒有接受季節性流感疫苗注射。在 2019 年，共錄得 1 宗兒童流感相關之嚴重併發症個案，該個案曾接受季節性流感疫苗注射(截至 2019 年 1 月 2 日)。



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 52 周及第 1 周的首 4 天(2018 年 12 月 30 日至 2019 年 1 月 2 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流感活躍程度持續上升,但整體流感活躍程度仍處於低水平。在南亞和東南亞地區的一些國家,流感檢測數目有所上升。南半球溫帶地區的流感活躍程度已回落至非季節性水平。全球的流感檢測中,甲型流感病毒佔大部分。

- 在美國,流感活躍程度正在上升。流感樣病例求診比率上升至 3.3%,高於 2.2%的基線水平。流感病毒檢測陽性百分比由前一周的 11.39%上升至 15.55%。甲型(H1N1)、甲型(H3N2)和乙型流感持續地共同流行(截至 2018 年 12 月 22 日的一周)。
- 在加拿大,流感活躍程度持續上升。流感季節比近年較早開始。流感陽性百分比持續上升至 22.8%,主要檢測到的流感病毒為甲型流感,當中大部分為甲型(H1N1)pdm09 流感(截至 2018 年 12 月 15 日的一周)。
- 在英國,流感活躍程度持續上升。數據顯示流感已開始在社區流行,而各流感指標均接近基線水平。流感陽性百分比為 11.8%,高於 9.2%的基線水平(截至 2018 年 12 月 23 日的一周)。
- 在歐洲,雖然在 12 月 17 日的一周有流感報告的國家數目減少,但流感活躍程度正在持續上升。定點監測樣本中,流感病毒檢測陽性佔 21.8%。大部分檢測到的流感病毒為甲型流感(截至 2018 年 12 月 23 日的一周)。
- 中國內地大部分省份已進入流感季節。流感活躍程度持續上升,主要流行病毒為甲型(H1)流感,其次為甲型(H3N2)流感,也有少量乙型維多利亞系及山型系流感(截至 2018 年 12 月 23 日的一周)。
- 台灣地區的流感活躍程度明顯上升,但尚未進入流行期。在最近四周,甲型(H3N2)流感(53%)及甲型(H1N1)流感(38%)共同流行(截至 2018 年 12 月 29 日的一周)。
- 在澳門,成人及兒童的流感樣病例的急診就診人次比率較上周上升。流感病毒檢測陽性百分比則上升至 26.9%,高於前一周的水平,檢測到的流感病毒為甲型(H1)流感(52.4%)和甲型(H3)流感(47.6%)(截至 2018 年 12 月 22 日)。
- 在日本,流感活躍程度繼續上升,並在 12 月初進入流感季節。定點監測單位呈報的流感樣疾病平均數目在截至 2018 年 12 月 23 日一周上升至 8.05,高於 1.00 的基線水平。在過去四周,主要流行病毒為甲型(H1N1)pdm09 流感(截至 2018 年 12 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: [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](#)、[中國國家流感中心](#)、[台灣衛生福利部疾病管制署](#)、[澳門特別行政區政府衛生局](#)及[日本厚生勞動省](#)。