

# 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。

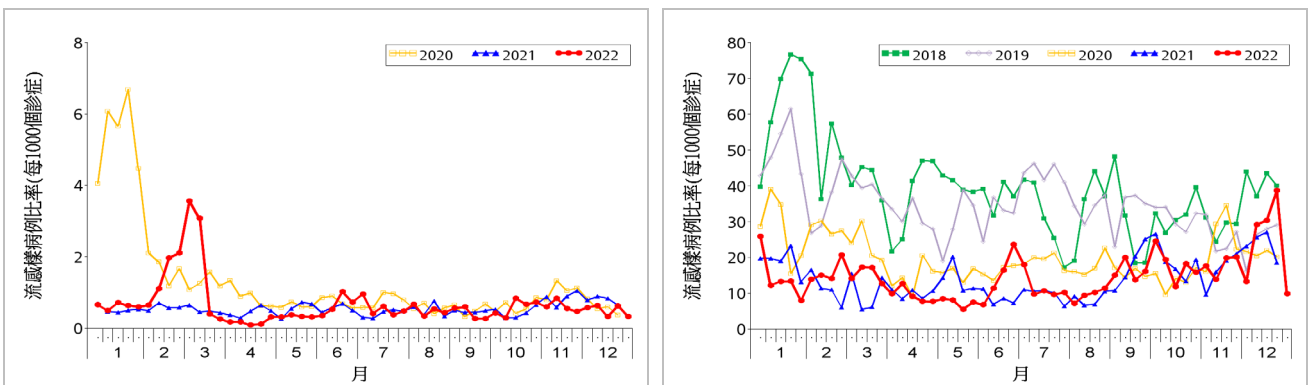
## 本地流感流行情況 (截至 2023 年 1 月 4 日)

報告周期：2022 年 12 月 25 日至 31 日(第 53 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, 2018-22

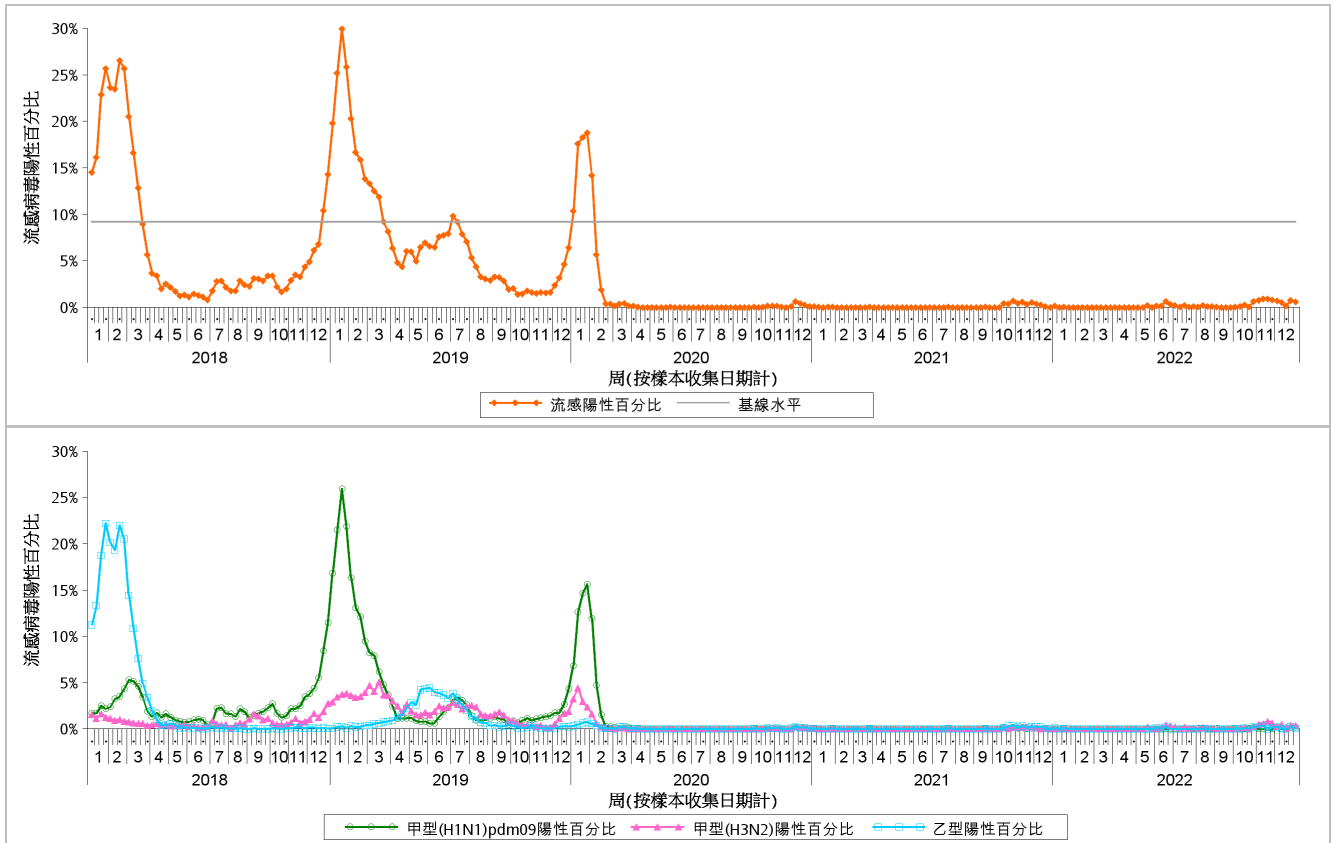
在第 53 周，定點普通科門診呈報的流感樣病例平均比率是 0.3 宗(每千個診症計)，低於前一周的 0.6 宗(圖一左)。定點私家醫生診所呈報的流感樣病例平均比率是 9.9 宗(每千個診症計)，低於前一周的 38.7 宗(圖一右)。



圖一 定點普通科門診(2020-22)(左)及私家醫生診所(2018-22)(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, 2018-22

在第 53 周所收集的 6256 個呼吸道樣本\*中, 有 37 個樣本(0.59%)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 10 株(27%)甲型(H1)流感、23 株(62%)甲型(H3)流感及 4 株(11%)乙型流感。流感病毒陽性百分比(0.59%)低於 9.21%的基線水平, 並低於前一周錄得的 0.75%(圖二)。



圖二 呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比, 2018-22(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

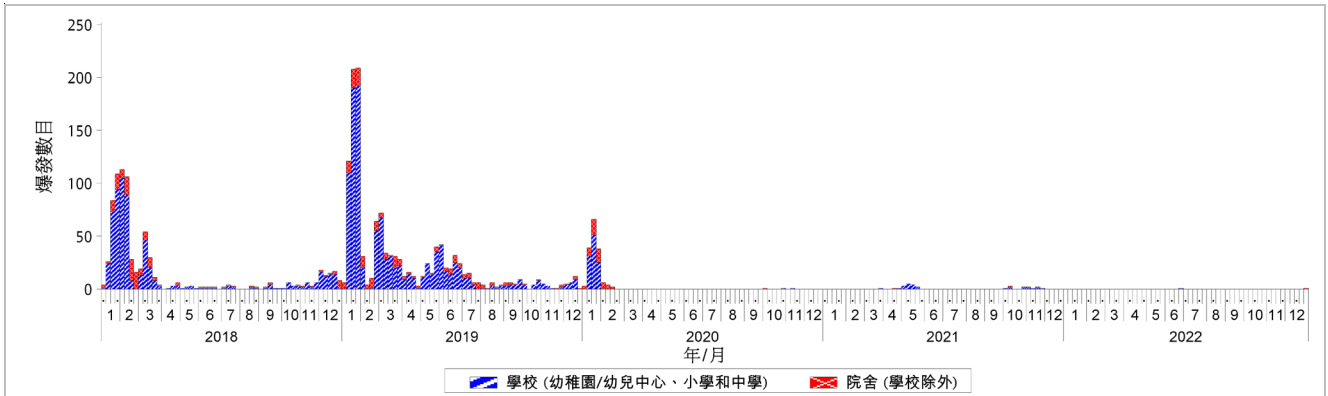
- 2020 年 3 月沒有新增甲型或乙型流感病毒對奧司他韋 (特敏福) 呈抗藥性個案。過往月份的測試結果, 請瀏覽以下網頁:

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

\* 包括 1460 個由衛生防護中心公共衛生化驗服務處所收集的樣本及 4796 個由醫院管理局所收集的樣本

## 流感樣疾病爆發監測, 2018-22

在第 53 周, 本中心錄得 1 宗在院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 4 人), 對比前一周沒有錄得爆發的報告(圖三)。第 1 周的首 4 天(1 月 1 日至 4 日)沒有錄得在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告。

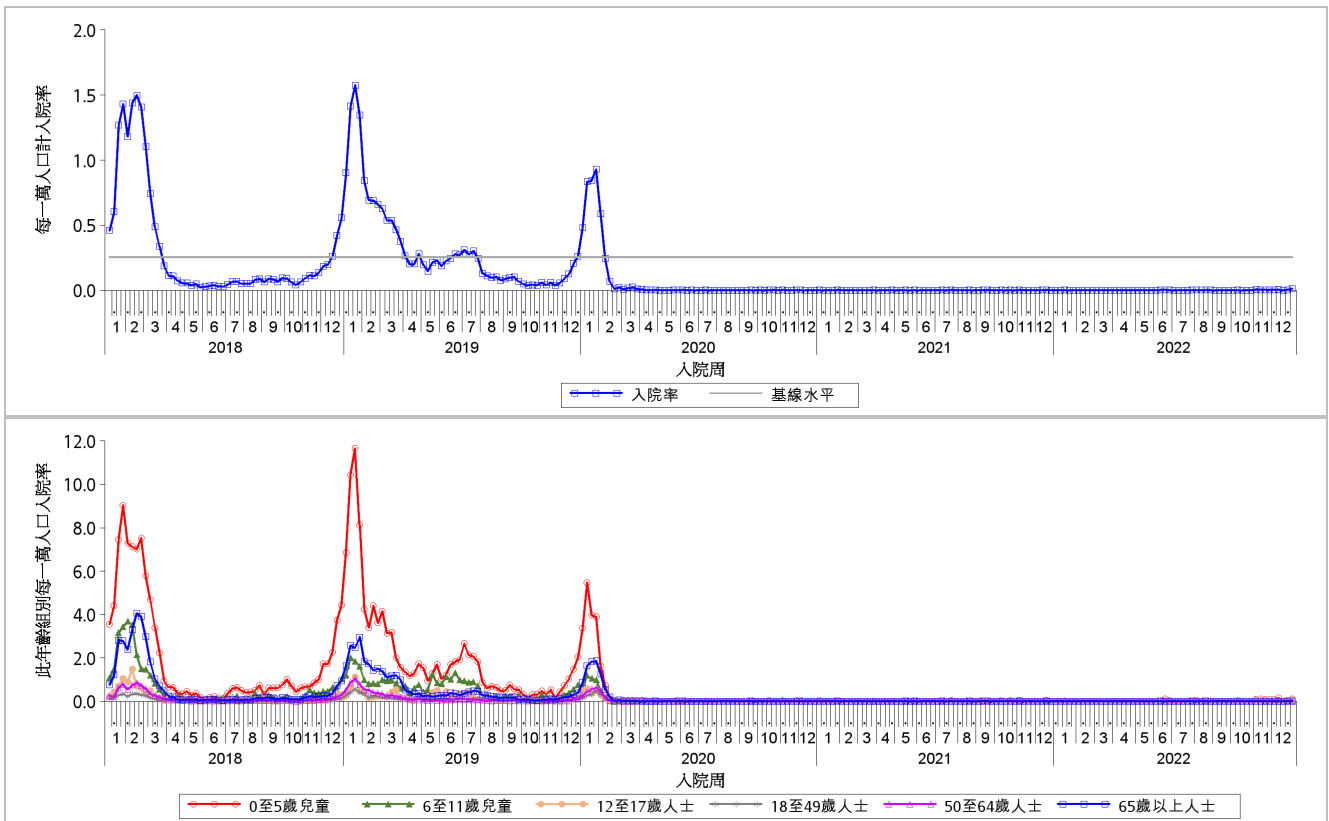


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2018-22

學校/院舍類型	第 52 周	第 53 周	第 1 周的首 4 天 (1 月 1 日至 4 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	1	0
爆發個案宗數	0	1	0
受影響人數	0	4	0

## 公立醫院出院診斷為流感的入院率, 2018-22

在第 53 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 0.25 的基線水平，高於前一周錄得的 0.004。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 0.11、0.06、0.03、0.01、0 和 0.01 宗 (該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 0.04、0、0.03、0、0 和 0.01 宗 (圖四)。



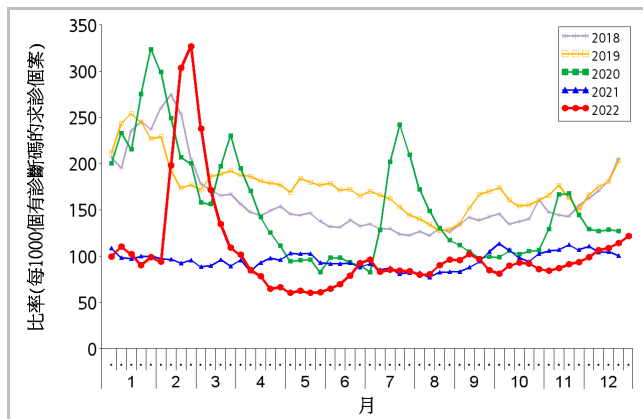
圖四 出院診斷為流感的入院率, 2018-22 (上: 整體入院率; 下: 年齡組別入院率)

[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, 2018-22<sup>#</sup>

在第 53 周，急症科流感病類症狀組的比率為 121.9 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計)，高於前一周的 113.9 宗(圖五)。

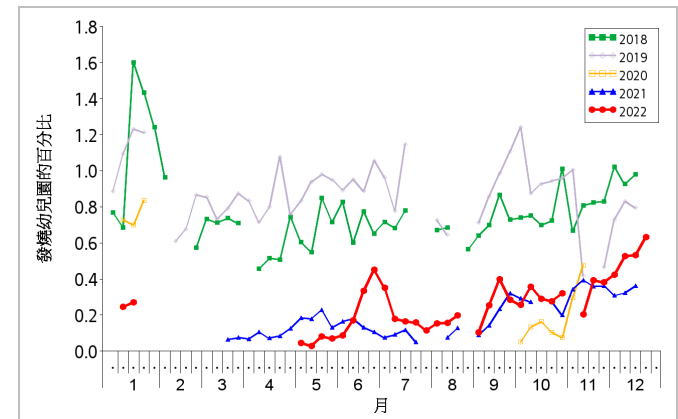
<sup>#</sup>註解：該症狀組包括與流感病類有關的診斷碼，如流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



圖五 急症科流感病類症狀組比率, 2018-22

## 定點幼兒中心/幼稚園的發燒監測, 2018-22

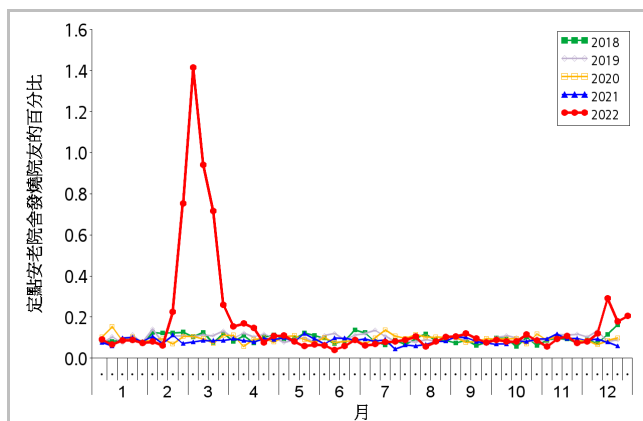
第 53 周的監測因聖誕及新年假期而暫停。在第 52 周，0.63%定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒(38°C 或以上)，對比前一周錄得的 0.53%(圖六)。



圖六 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒發燒比率, 2018-22

## 定點安老院舍的發燒監測, 2018-22

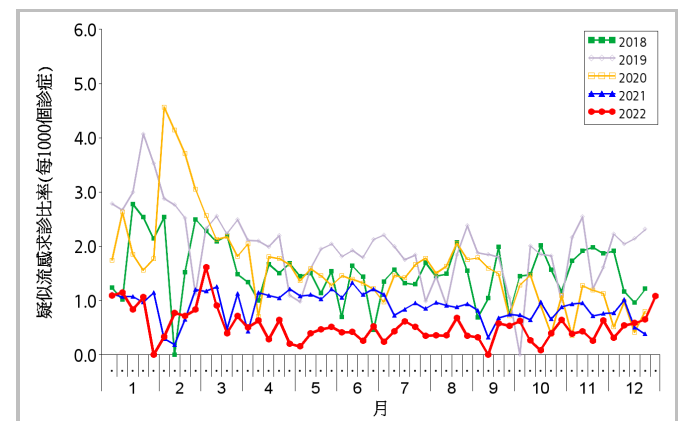
在第 53 周，0.21%定點安老院舍的院友出現發燒(38°C 或以上)，對比前一周錄得的 0.18%(圖七)。



圖七 定點安老院舍的院友發燒比率, 2018-22

## 中醫師的疑似流感監測, 2018-22

在第 53 周，定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 1.09 宗(每千個診症計)，對比前一周錄得的 0.65 宗(圖八)。



圖八 定點中醫師疑似流感求診比率, 2018-22

## 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)

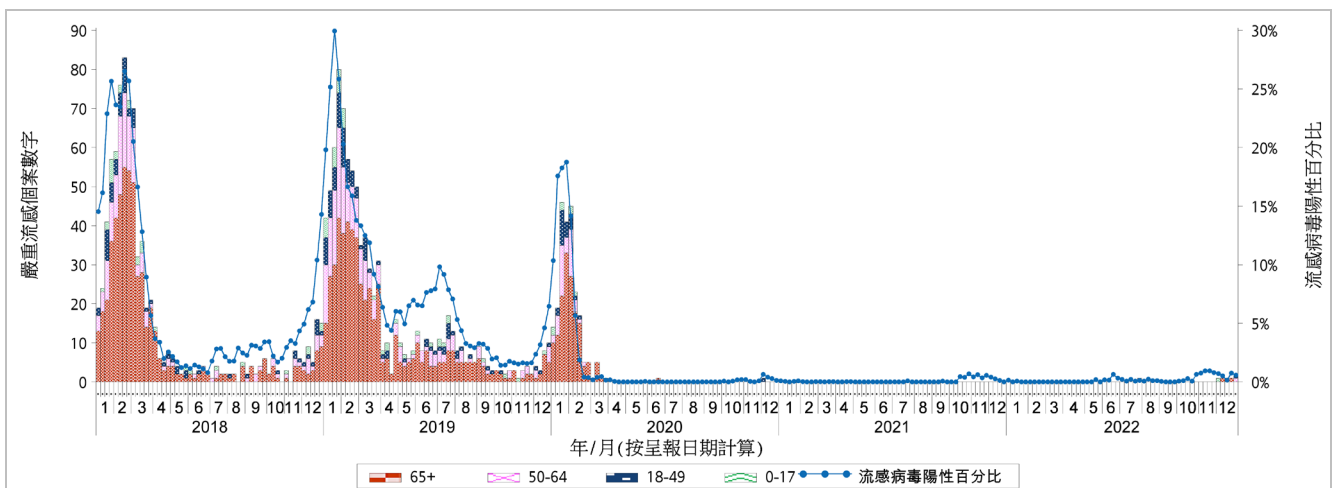
由 2018 年起，衛生防護中心與醫院管理局和私家醫院合作，恆常監測經化驗確診流感並需入住深切治療部或死亡的成人個案。監測對象為，病人於該次入院期間，經化驗確診流感並需入住深切治療部或死亡。然而，個案中病人入住深切治療部或死亡的原因可能是由其他急性情況或慢性疾病而引致。

- 第 53 周錄得 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，當中 1 宗個案為死亡個案。

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 52 周	0	0	0	0	0
第 53 周	1	0	1	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 53 周及第 1 周的首 4 天(1 月 1 日至 4 日)均沒有錄得兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案。
- 在 2022-23 年，共錄得兩宗兒童流感相關之嚴重併發症(截至 2023 年 1 月 4 日)。



圖九 按年齡組別劃分的每周嚴重流感個案數目, 2018-22 (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。

## 世界各地的流感流行情況

全球流感活躍程度因北半球流感持續活躍而維持在高水平，已分型的樣本主要為甲型(H3N2)流感。南半球溫帶地區大部分國家流感活躍程度維持在低水平。

- 在美國，全國流感活躍程度維持在高水平，但在大部分地區有所下降。流感樣病例求診率維持在高水平(6.1%)，並高於 2.5% 基線水平。流感病毒檢測陽性百分比維持在高水平(19.8%)。整體流感相關的累計入院率為每 100,000 人口計 44.3 宗個案，比率为自 2010-2011 年度起最高的第 51 周同期水平的 4.6 倍，相關水平為 0.3 至 9.7。本季主要檢測到的流感病毒為甲型(H3N2)流感(截至 2022 年 12 月 24 日的一周)。
- 在加拿大，流感活躍程度維持在高峰水平。在過去一周，大部分流感監測指數維持穩定，部分指數較前一周輕微下降，近乎所有指數仍高於同期的預期水平。每周流感病毒檢測陽性百分比由前一周的 23.7% 下降至 21.5%，略高於大流行前的預期水平及 5% 流行基線值。甲型(H3N2)流感為本季(2022 年 8 月 28 日至 12 月 10 日)主要流行病毒，佔已分型的甲型流感 96% (截至 2022 年 12 月 10 日的一周)。
- 在英國，一系列流感監測指數顯示流感活躍程度持續上升。流感陽性比率由前一周的 23.1% 上升至 26.4%，有 1739 個樣本檢測到流感病毒(包括 372 宗甲型(H3)、47 宗甲型(H1N1)pdm09、1274 宗甲型流感(未有分型)和 46 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有所上升，並處於中強度水平(截至 2022 年 12 月 18 日的一周)。
- 歐洲地區在第 46 周(截至 2022 年 11 月 20 日的一周)宣布進入流感流行期。第 50 周的定點監測樣本流感陽性百分比由前一周的 26% 上升至 31%，維持在高於流行基線值(10%)。定點監測樣本以甲型(H3)流感病毒為主，而非定點監測樣本則以甲型(H1)pdm09 流感為主(截至 2022 年 12 月 18 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低於前一周的水平，主要流行病毒為甲型(H3N2)流感(截至 2022 年 12 月 25 日的一周)。
- 在台灣，社區流感持續活躍。流感樣疾病門急診就診人次略為上升，高於前兩個流感季節的同期水平。過去四周的流感檢測以甲型(H3N2)流感為主(截至 2022 年 12 月 24 日的一周)。
- 韓國的流感活躍程度在九月下旬開始上升，並維持在高水平。每周流感樣病例求診比率由每 1000 宗門診個案有 41.9 宗進一步上升至 55.4 宗。第 52 周 343 個呼吸道樣本中有 107 個樣本(31.2%)檢測到流感病毒(全部均為甲型(H3N2)流感)(截至 2022 年 12 月 24 日的一周)。
- 在新加坡，每天急性呼吸道感染的求診個案數字上升。在過去四周，整體流感樣病例樣本的流感陽性百分比為 11.7%。主要流行病毒為甲型(H3N2)流感(截至 2022 年 12 月 24 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](#)、[韓國疾病預防控制中心](#)及[新加坡衛生部](#)。