

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。

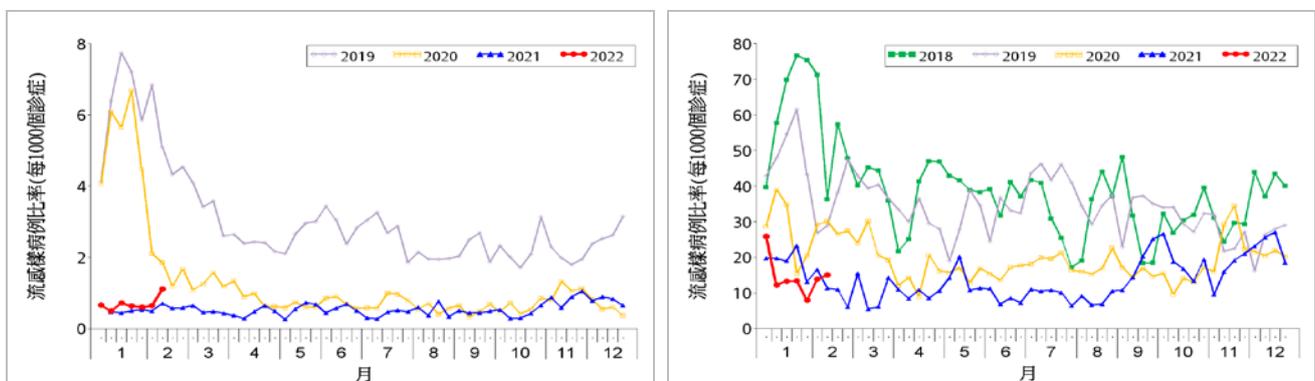
本地流感流行情況 (截至 2022 年 2 月 16 日)

報告周期：2022 年 2 月 6 日至 12 日(第 7 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 2021-2022 季度接種流感疫苗至為重要。2021/22 年度季節性流感疫苗接種計劃中的「疫苗資助計劃」及「政府防疫注射計劃」已於 2021 年 10 月 6 日展開。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>)

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 7 周，定點普通科門診呈報的流感樣病例平均比率是 1.1 宗(每千個診症計)，高於前一周的 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 15.0 宗(每千個診症計)，高於前一周的 13.9 宗(圖一右)。

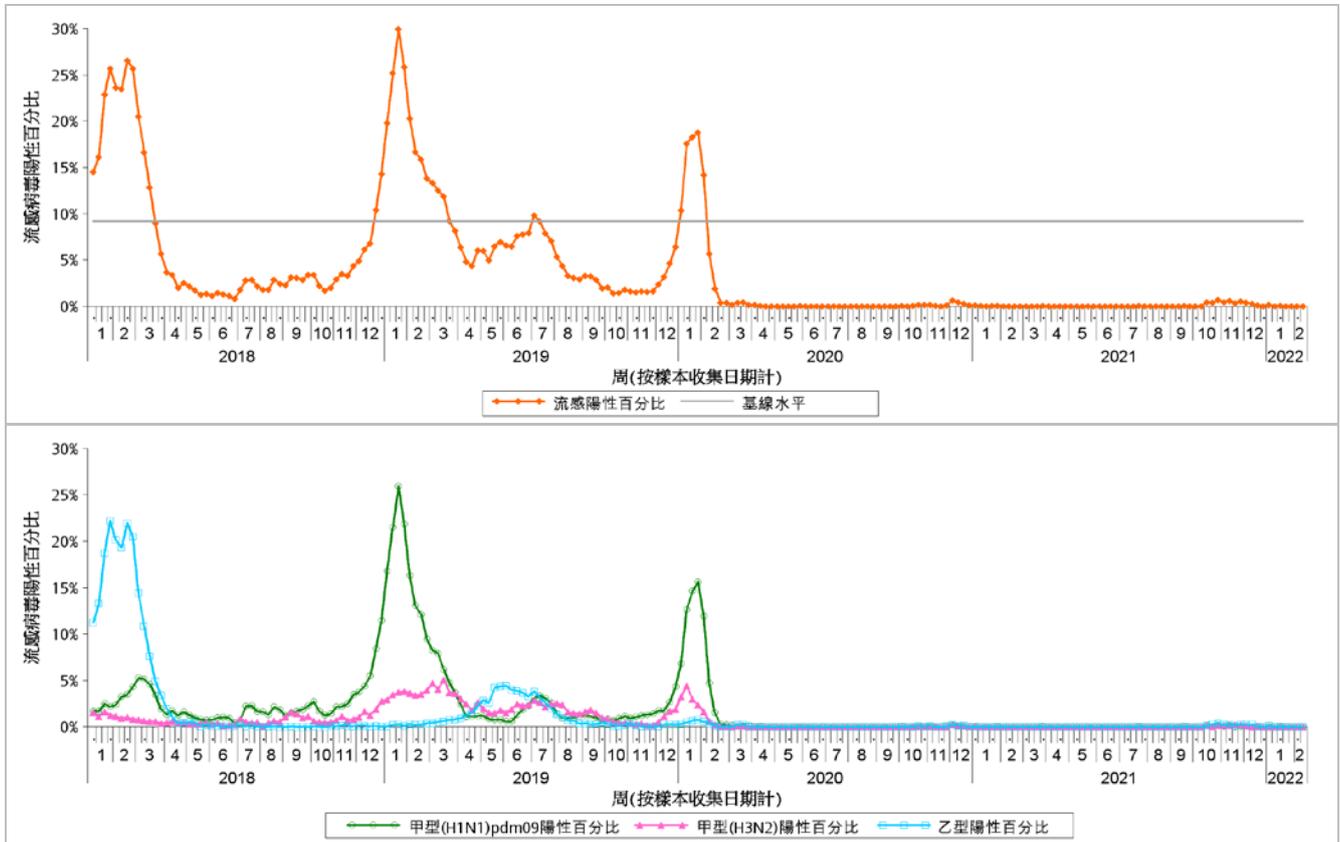


圖一 定點普通科門診(2019-22)(左)及私家醫生診所(2018-22)(右)的流感樣病例求診率

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 7 周所收集的 1431 個呼吸道樣本中, 沒有樣本(0%)對甲型或乙型季節性流感病毒呈陽性反應。流感病毒陽性百分比(0%)低於 9.21%的基線水平, 並與前一周錄得的 0%相同(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

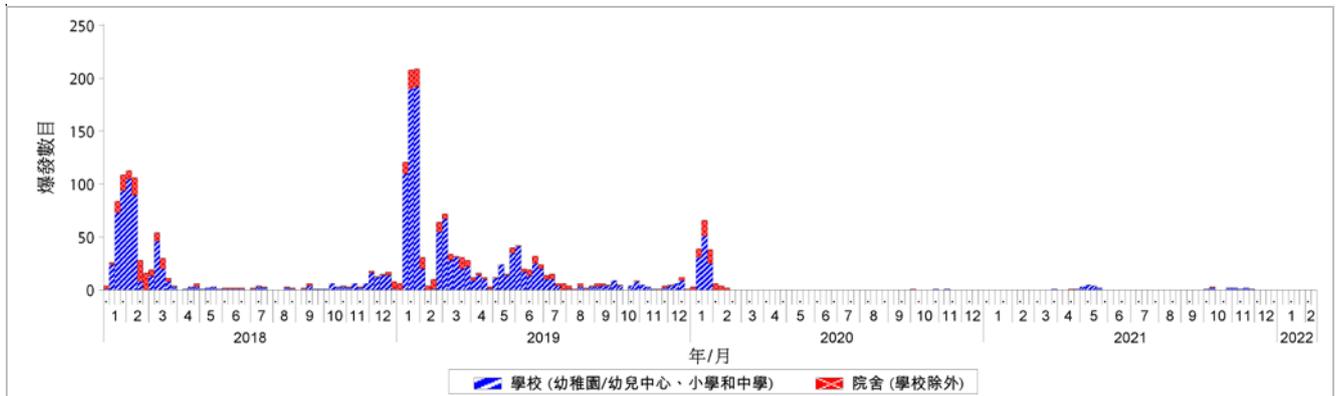
甲型和乙型流感病毒對奧司他韋呈抗藥性個案的監測

- 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>

流感樣疾病爆發監測, 2018-22

在第 7 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 8 周的首 4 天(2 月 13 至 16 日)沒有錄得在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告。

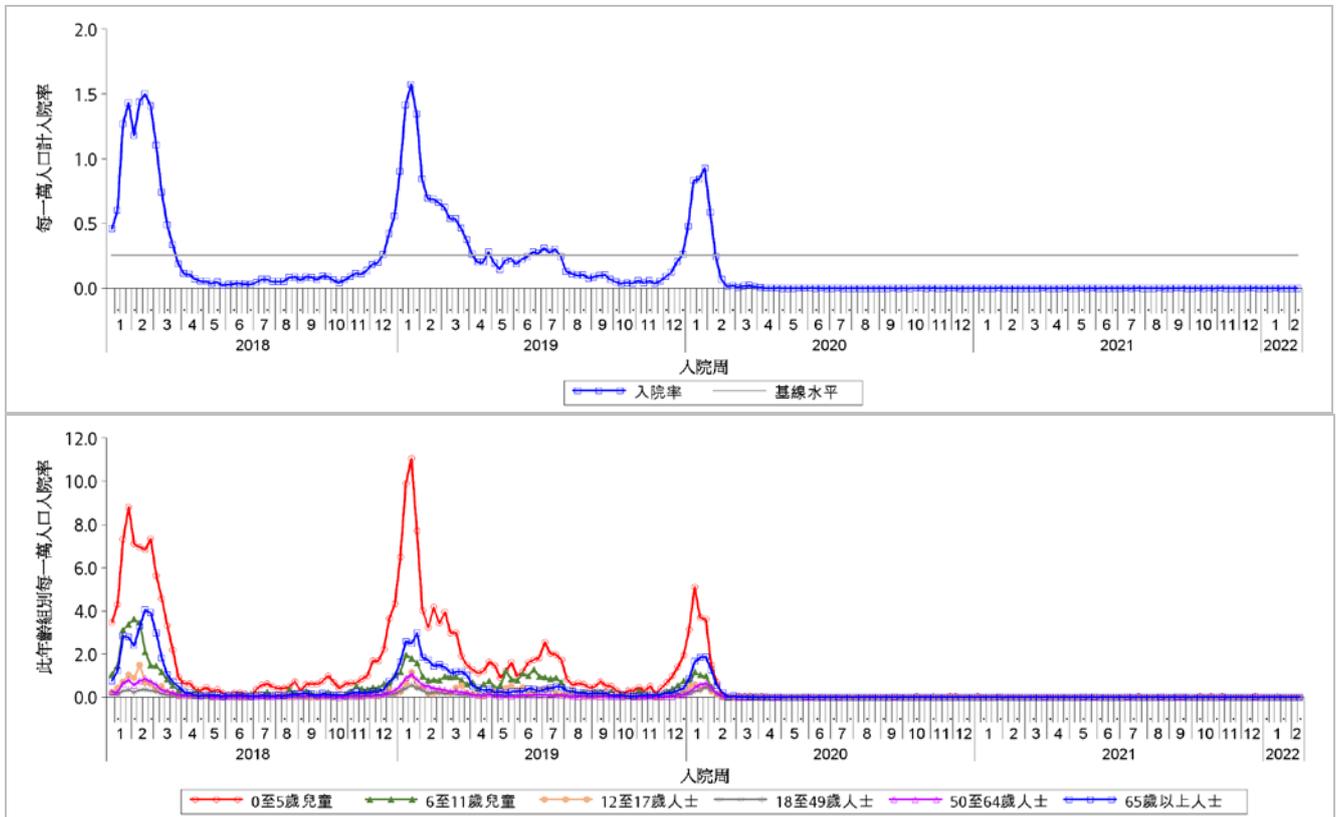


圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2018-22

學校/院舍類型	第 6 周	第 7 周	第 8 周的首 4 天 (2 月 13 至 16 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, 2018-22

在第 7 周，整體公立醫院主要診斷為流感的入院率為 0 (每一萬人口計)，低於 0.25 的基線水平，並與前一周錄得的 0 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、0、0、0、0 和 0 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周的 0、0、0、0、0 和 0 宗(圖四)。



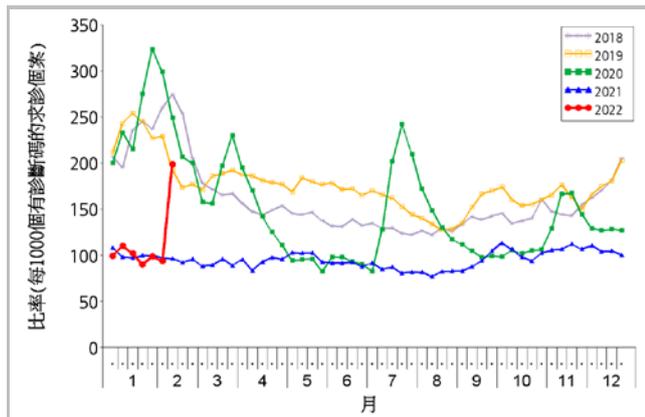
圖四 出院診斷為流感的入院率, 2018-22 (上: 整體入院率; 下: 年齡組別入院率)

[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[#]

在第 7 周, 急症科流感病類症狀組的比率為 198.8 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計), 高於前一周的 94.0 宗(圖五)。

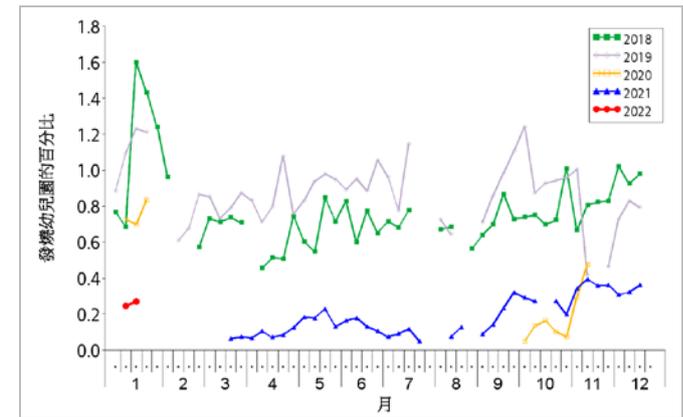
[#]註解: 該症狀組包括與流感病類有關的診斷碼, 如流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



圖五 急症科流感病類症狀組比率, 2018-22

定點幼兒中心/幼稚園的發燒監測, 2018-22

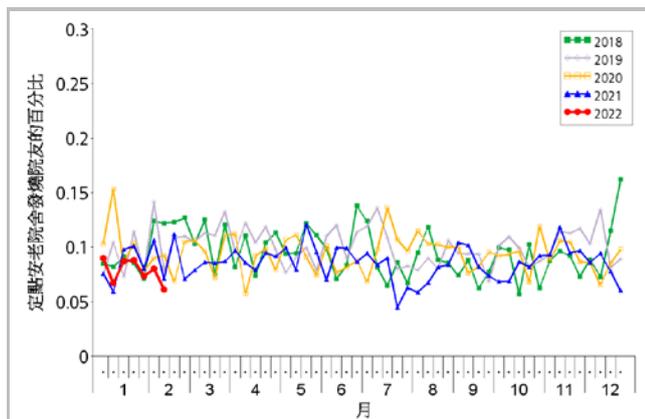
第 4-7 周的監測因暫停面授課堂而暫停。在第 3 周, 0.27% 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒(38°C 或以上), 對比前一周錄得的 0.25%(圖六)。



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

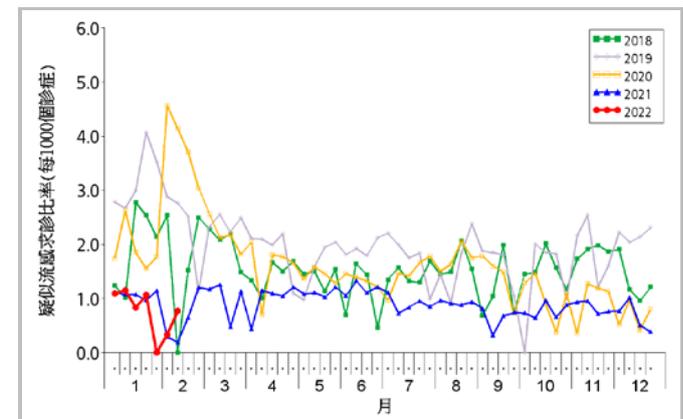
在第 7 周, 0.06% 定點安老院舍的院友出現發燒(38°C 或以上), 對比前一周錄得的 0.08%(圖七)。



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 7 周, 定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 0.77 宗(每千個診症計), 對比前一周錄得的 0.33 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)

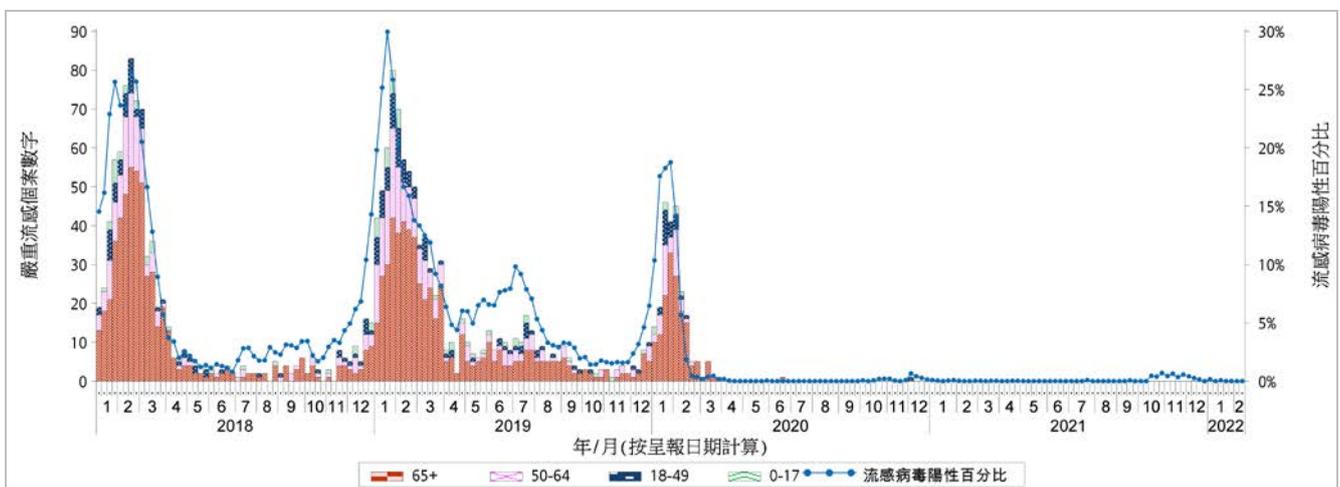
由 2018 年起，衛生防護中心與醫院管理局和私家醫院合作，恆常監測經化驗確診流感並需入住深切治療部或死亡的成人個案。監測對象為，病人於該次入院期間，經化驗確診流感並需入住深切治療部或死亡。然而，個案中病人入住深切治療部或死亡的原因可能是由其他急性情況或慢性疾病而引致。

- 第 7 周沒有錄得經化驗確診流感並需入住深切治療部或死亡的成人個案。

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 6 周	0	0	0	0	0
第 7 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 7 周及第 8 周的首 4 天(2 月 13 至 16 日)均沒有錄得兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案。
- 2021 年及 2022 年均沒有錄得兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案(截至 2022 年 2 月 16 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

北半球溫帶地區流感活躍程度有所下降，所檢測到的流感病毒主要為甲型(H3N2)流感及乙型流感（維多利亞）。在南半球溫帶地區，流感整體活躍程度維持在低水平，但南美洲溫帶地區部分國家的甲型(H3N2)流感的報告有所增加。

- 在美國，流感活躍程度持續地處於低水平。流感樣病例求診率由前一周的 2.1% 持續下降至 1.7%，低於 2.5% 基線水平。流感病毒檢測陽性百分比為 2.04%，對比前一周的 1.94%。甲型(H3N2)流感為主要流行病毒株(截至 2022 年 2 月 5 日的一周)。
- 在加拿大，流感活躍程度在過去數周有所下降，並維持在低水平。第 5 周有 6 個樣本檢測到流感病毒(5 株甲型流感及 1 株乙型流感)。第 5 周的流感樣病例求診率為 1%，流感樣病例求診率在過去數周有所下降(截至 2022 年 2 月 5 日的一周)。
- 在英國，流感活躍程度處於非常低水平。第 5 周 5836 個樣本中檢測到 19 個流感陽性樣本，流感陽性百分比為 0.3%，處於非常低水平。流感入院及流感樣病例求診率均維持在非常低水平(截至 2022 年 2 月 6 日的一周)。
- 在歐洲，整體流感活躍程度自 2021 年第 49 周起上升，唯不同國家及地區的流感活躍程度各有差異，部分國家有甲型(H3)及甲型(H1)pdm09 的流感報告，但整體以甲型(H3)流感為主要流行病毒株。2022 年第 5 周有 8% 定點監測樣本檢測到流感病毒。檢測到的流感病毒為甲型及乙型流感，當中以甲型(H3) 為主(截至 2022 年 2 月 6 日的一周)。
- 在中國內地，流感監測數據顯示，南北方省份均處於流感季節。南北方省份的流感陽性百分比有所下降，但仍高於去年同期水平。目前監測到的流感病毒主要為乙型流感（維多利亞）(截至 2022 年 2 月 6 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](#)及[中國國家流感中心](#)。