

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。

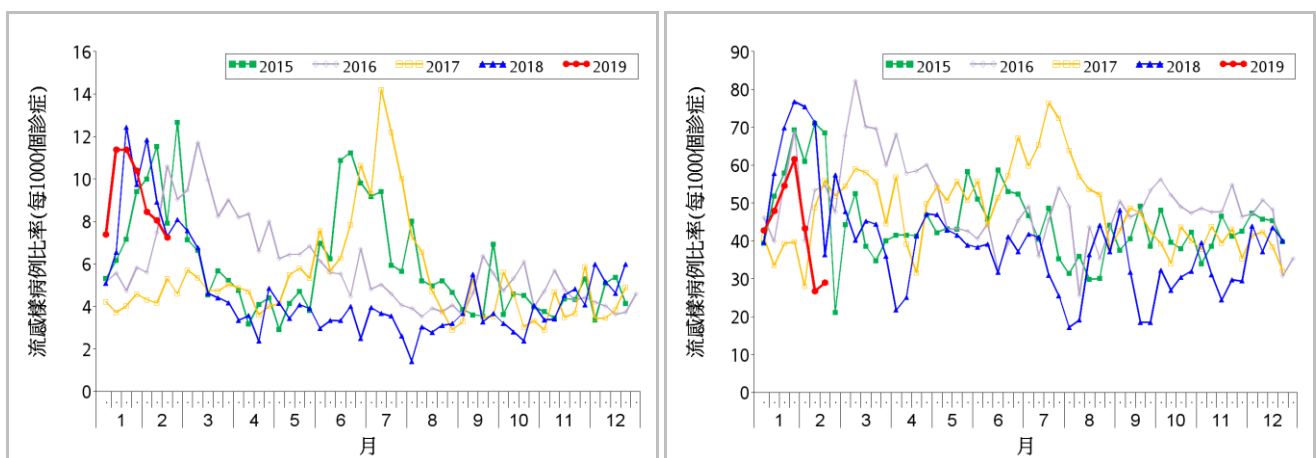
本地流感流行情況 (截至 2019 年 2 月 20 日)

報告周期：2019 年 2 月 10 至 16 日(第 7 周)

- 最新監測數據顯示，本地流感活躍程度自一月的高峰水平持續下降，但仍維持在基線水平以上。現時主要流行的病毒為甲型(H1)流感。
- 由於本地冬季流感季節預期會在未來一段時間維持，所有年滿六個月或以上(除有已知禁忌症外)而仍未接種本季度流感疫苗的人士，尤其兒童、年齡 50 至 65 歲的人士、長者和長期病患者，應盡快接種疫苗以加強個人保護。
- 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)。

定點普通科診所及私家醫生的流感樣病例監測, 2015-19

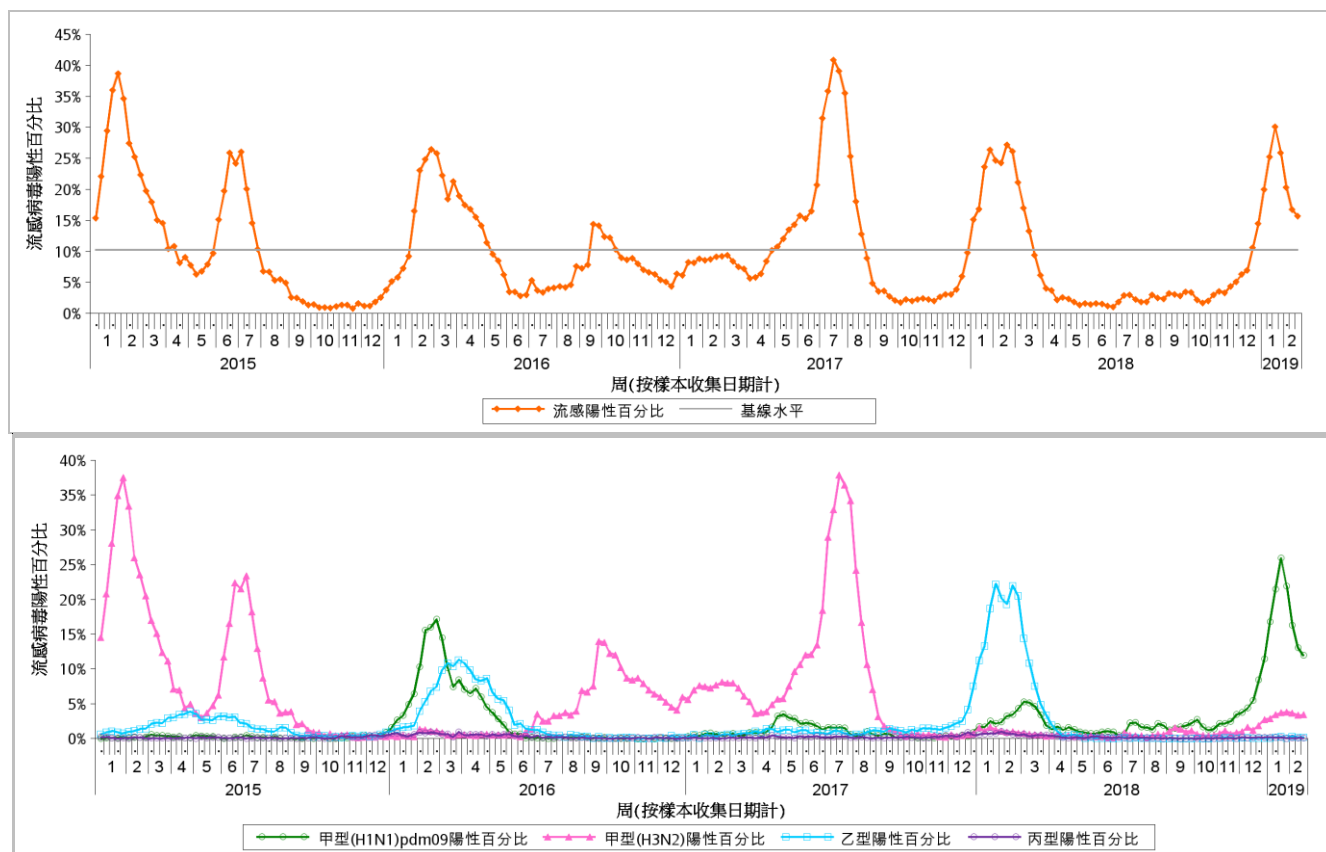
在第 7 周，定點普通科診所呈報的流感樣病例平均比率是 7.2 宗(每千個診症計)，低於前一周的 8.1 宗(圖一左)。定點私家醫生呈報的流感樣病例平均比率是 29.0 宗(每千個診症計)，高於前一周的 26.8 宗(圖一右)。



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, 2015-19

實驗室監測, 2015-19

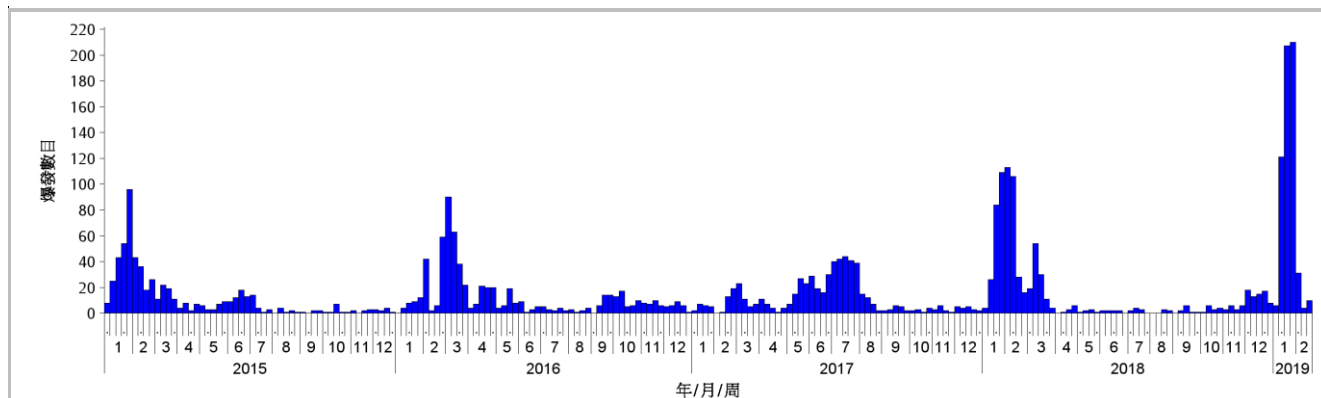
在第 7 周所收集的呼吸道樣本中，季節性流感病毒陽性百分比為 15.72%，高於 10.3% 的基線水平，但低於前一周錄得的 16.73% (圖二)。上周檢測到的 1002 株季節性流感病毒包括 763 株 (11.97%) 甲型 (H1) 流感、219 株 (3.44%) 甲型 (H3) 流感、16 株 (0.25%) 乙型流感及 4 株 (0.06%) 丙型流感。



圖二 呼吸道樣本中流感病毒陽性百分比, 2015-2019 (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 2018 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, 2015-19

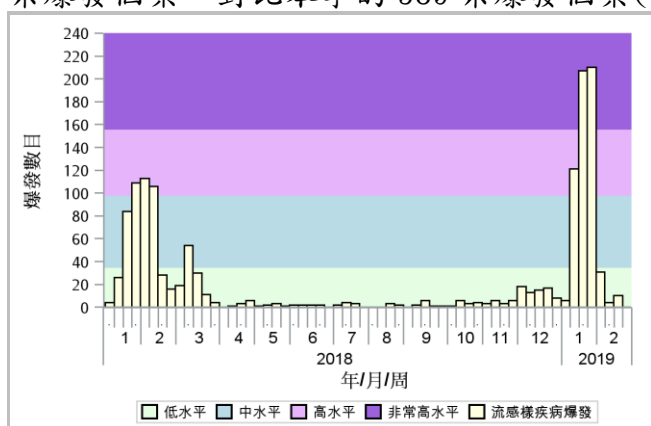
在第 7 周, 本中心錄得 10 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 49 人), 對比前一周錄得 4 宗爆發報告(共影響 13 人)(圖三)。整體流感樣疾病爆發個案數目現時處於低強度水平(圖四*)。第 8 周的首 4 天(2 月 17 至 20 日)有 27 宗在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發的報告(共影響 125 人)。自本年第 1 周進入 2018/19 年冬季流感季節起, 共錄得 616 宗爆發個案(截至 2 月 20 日)。



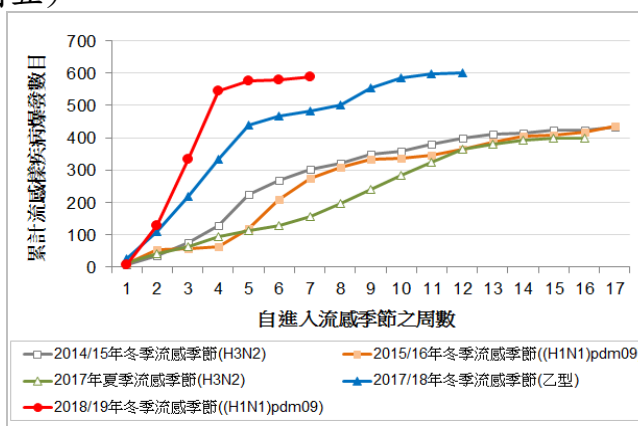
圖三 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2015-19

學校/院舍類型	第 6 周	第 7 周	自第 1 周的累計爆發數目 (截至 2 月 20 日)
幼稚園/幼兒中心	0	1	411
小學	0	0	106
中學	0	0	19
安老院舍	2	7	38
殘疾人士院舍	1	0	11
其他	1	2	31
爆發個案宗數	4	10	616
受影響人數	13	49	4208

比較過往數據, 在 2014/15 年冬季、2015/16 年冬季、2017 年夏季及 2017/18 年冬季流感季節的相同監測時段(以整周計算, 共七周), 分別錄得 304 宗、274 宗、158 宗及 482 宗爆發個案, 對比本季的 589 宗爆發個案(圖五)。



圖四 在學校/院舍發生的流感樣疾病爆發, 2018-19



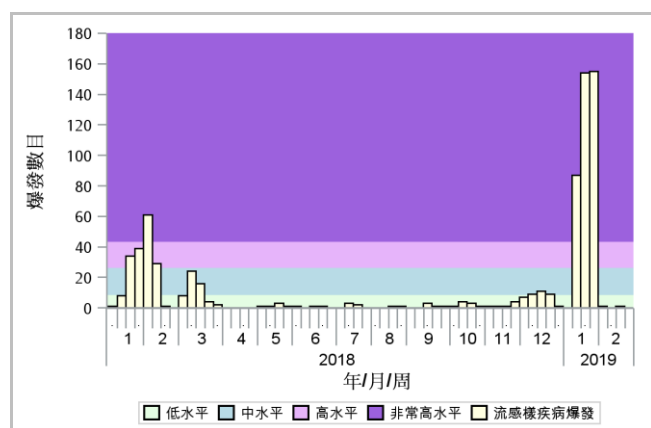
圖五 在主要流感季節期間累計學校/院舍發生的流感樣疾病爆發數目, 2015-19

註: 括弧內顯示該季節主要流行的流感病毒類型。

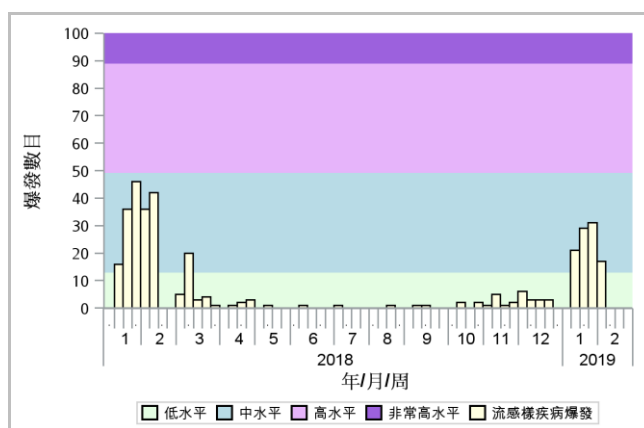
*本中心根據 2011 至 2018 年期間錄得的相關數據以 Moving Epidemic Method(MEM) 計算出適用於本年度的各強度水平。詳情可參閱以下網頁: https://www.chp.gov.hk/files/pdf/explanatory_note_for_flux_mem_chi.pdf。

按院舍類別劃分的流感樣疾病爆發強度水平(第 7 周)

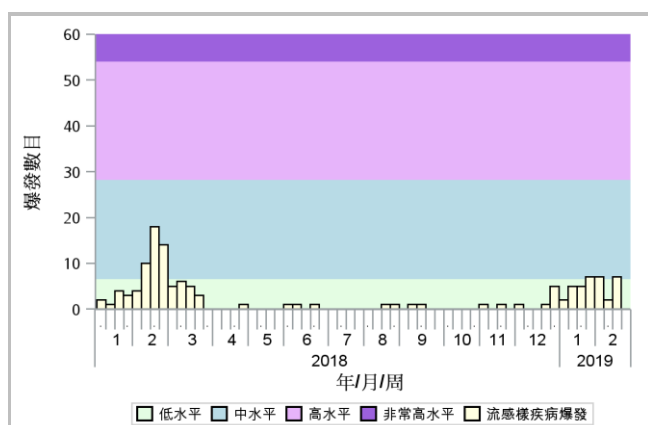
- 在幼稚園/幼兒中心發生的流感樣疾病爆發的報告有 1 宗，對比前一周錄得 0 宗爆發報告，處於低強度水平(圖六)。
- 在小學發生的流感樣疾病爆發的報告有 0 宗，對比前一周錄得 0 宗爆發報告，處於低強度水平(圖七)。
- 在安老院舍發生的流感樣疾病爆發的報告有 7 宗，對比前一周錄得 2 宗爆發報告，處於中強度水平(圖八)。



圖六 在幼稚園/幼兒中心發生的流感樣疾病爆發, 2018-19



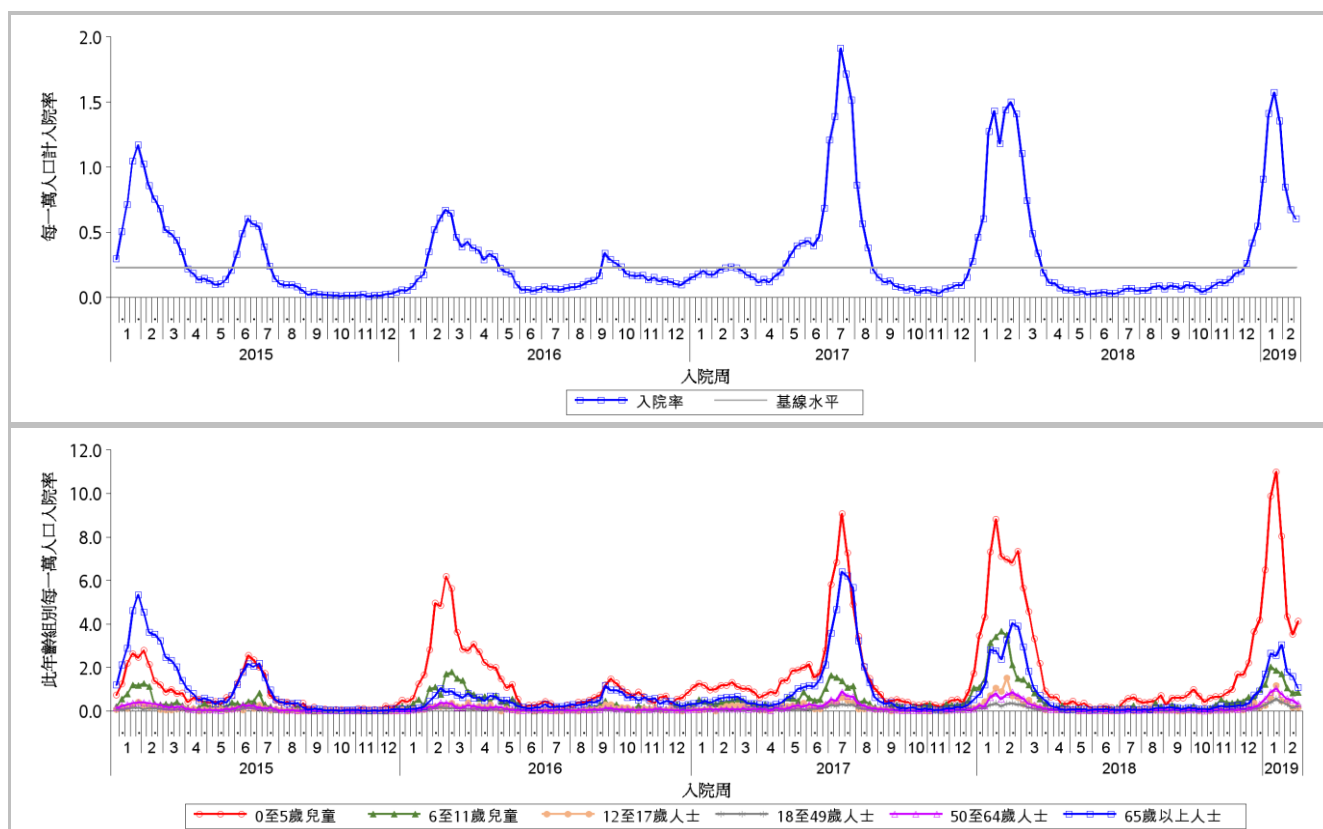
圖七 在小學發生的流感樣疾病爆發, 2018-19



圖八 在安老院舍發生的流感樣疾病爆發, 2018-19

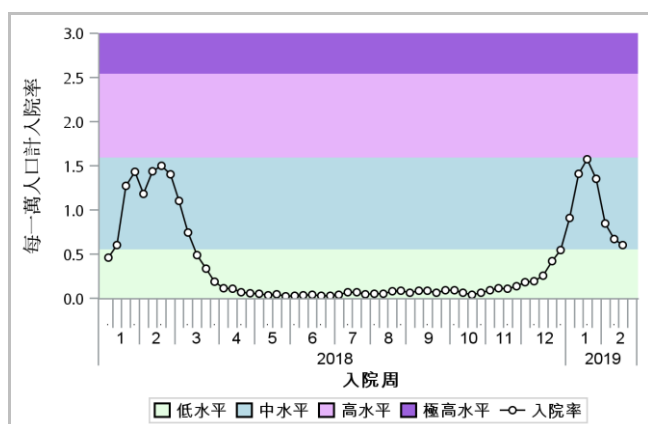
公立醫院出院診斷為流感的入院率, 2015-19

在第 7 周, 整體公立醫院主要診斷為流感的入院率為 0.60(每一萬人口計), 對比前一周錄得的 0.67(圖九)。整體流感入院率高於 0.23 的基線水平, 及處於中強度水平(圖十*)。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 4.12、0.85、0.15、0.23、0.34 和 1.07 宗(該年齡組別每一萬人口計), 對比前一周的 3.53、0.83、0.15、0.16、0.49 和 1.59 宗(圖九)。



圖九 出院診斷為流感的入院率, 2015-19 (上: 整體入院率; 下: 年齡組別入院率)

[註解: 基線水平定為 2014 至 2018 年非季節期間每周平均入院率加 1.96 個標準差。]

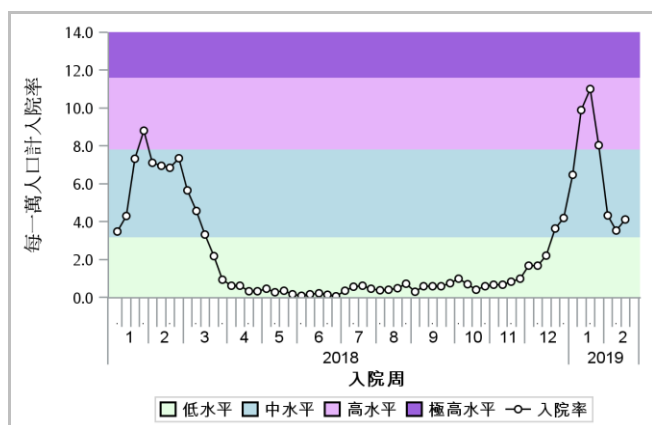


圖十 出院診斷為流感的入院率, 2018-19

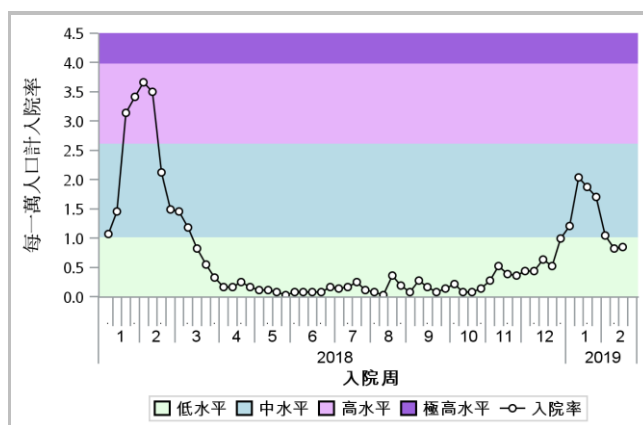
*本中心根據 2011 至 2018 年期間錄得的相關數據以 Moving Epidemic Method(MEM)計算出適用於本年度的各強度水平。詳情可參閱以下網頁：
https://www.chp.gov.hk/files/pdf/explanatory_note_for_flux_mem_chi.pdf。

按年齡組別劃分的流感入院率強度水平(第 7 周)

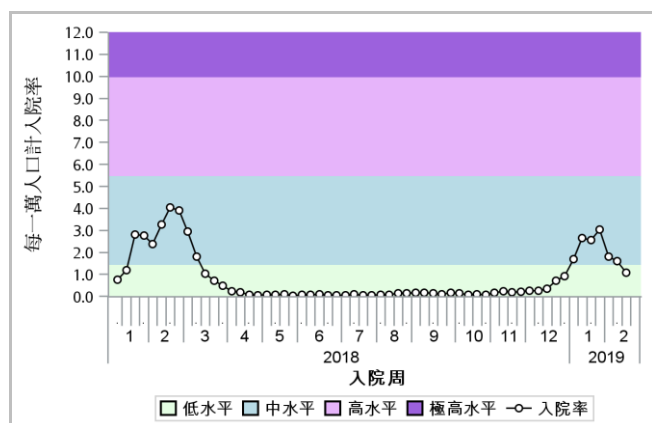
- 0-5 歲幼童的流感相關入院率為 4.12 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周錄得 3.53 宗，處於中強度水平(圖十一)。
- 6-11 歲兒童的流感相關入院率為 0.85 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周錄得 0.83 宗，處於低強度水平(圖十二)。
- 65 歲或以上長者的流感相關入院率為 1.07 宗(該年齡組別每一萬人口計)，對比前一周錄得 1.59 宗爆發報告，處於低強度水平(圖十三)。



圖十一 0-5 歲幼童出院診斷為流感的入院率，2018-19



圖十二 6-11 歲兒童出院診斷為流感的入院率，2018-19

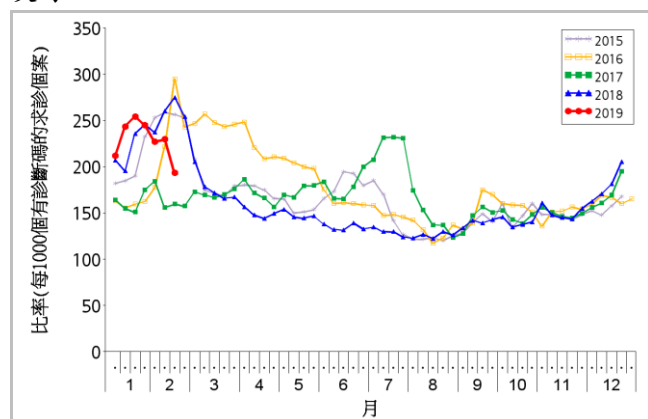


圖十三 65 歲或以上長者出院診斷為流感的入院率，2018-19

急症科流感病類症狀組比率, 2015-19[#]

在第 7 周，急症科流感病類症狀組的比率為 193.3 宗(每一千個有診斷碼的求診個案計)，低於前一周的 229.7 宗(圖十四)。

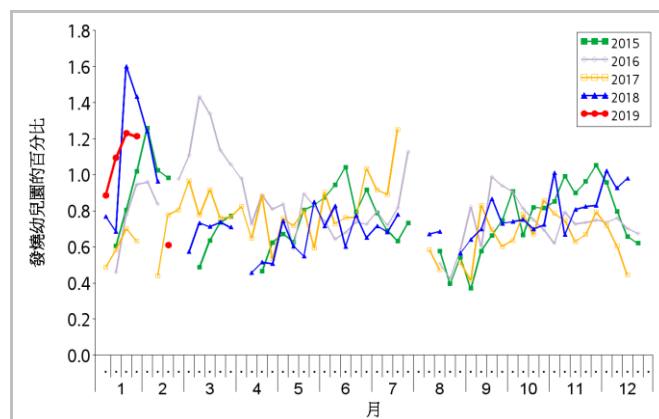
[#]註解：該症狀組包括與流感病類有關的診斷碼，如流感、上呼吸道感染、發熱、咳嗽、咽喉疼痛和肺炎等。



圖十四 急症科流感病類症狀組比率, 2015-19

定點幼兒中心/幼稚園的發燒監測, 2015-19

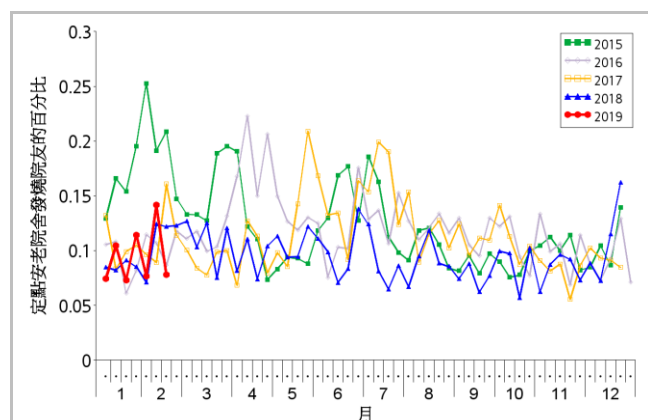
在第 7 周，0.61%定點幼兒中心/幼稚園的幼兒出現發燒(38°C 或以上)，對比第 4 周錄得的 1.21%。第 5-6 周的監測因農曆新年假期而暫停(圖十五)。



圖十五 定點幼兒中心/幼稚園的幼兒發燒比率, 2015-19

定點安老院舍的發燒監測, 2015-19

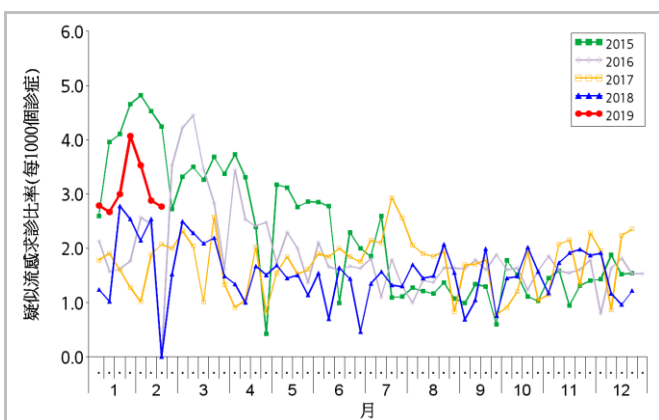
在第 7 周，0.08%定點安老院舍的院友出現發燒(38°C 或以上)，對比前一周錄得的 0.14%(圖十六)。



圖十六 定點安老院舍的院友發燒比率, 2015-19

中醫師的疑似流感監測, 2014-18

在第 7 周，定點中醫師呈報的疑似流感個案平均數為 2.77 宗(每千個診症計)，對比前一周錄得的 2.88 宗(圖十七)。



圖十七 定點中醫師疑似流感求診比率, 2015-19

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。)

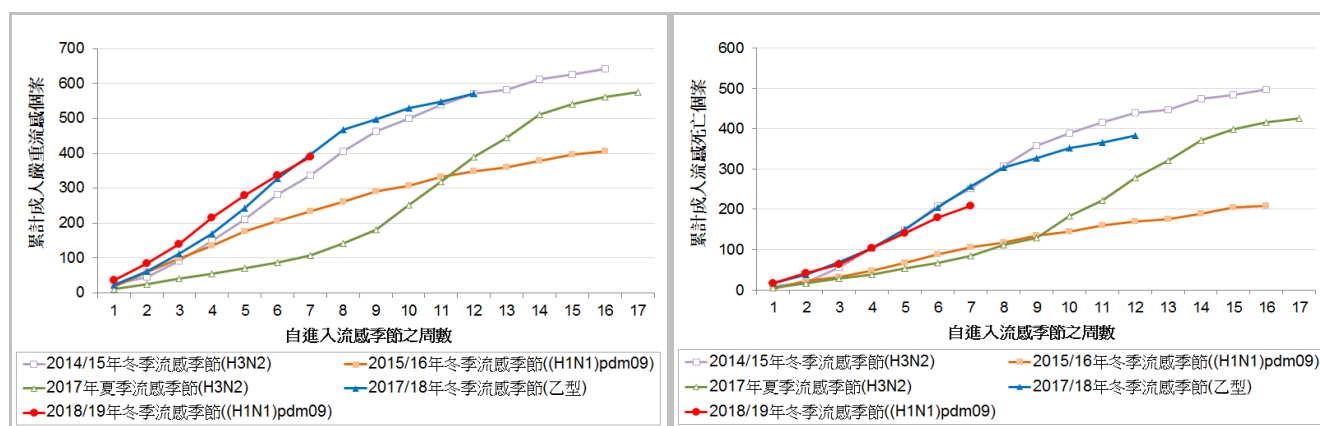
監測經化驗確診流感並需入住深切治療部或死亡個案(年齡為十八歲或以上)

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 周有 54 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，當中包括 30 宗死亡個案。54 宗成人嚴重個案中，已知有 18 人曾接受 2018/19 年度流感疫苗注射。第 8 周的首 4 天(2 月 17 至 20 日)有 34 宗個案，當中包括 23 宗死亡個案。

報告周	流感病毒類型				
	甲型(H1)	甲型(H3)	乙型	丙型	甲型 (尚待分型)
第 7 周	45	9	0	0	0
第 8 周的首 4 天 (2 月 17 至 20 日)	18	7	0	0	9

- 由本年第 1 周開始的 2018/19 年冬季流感季節起，共錄得 425 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，當中包括 232 宗死亡個案(截至 2 月 20 日)。這些個案中，有 346 人感染甲型(H1N1)pdm09 流感；56 人感染甲型(H3N2)流感；1 人感染乙型流感；22 人感染甲型流感(尚待分型)。
- 比較過往數據，在 2014/15 年冬季、2015/16 年冬季、2017 年夏季及 2017/18 年冬季流感季節的相同監測時段(以整周計算，共七周)，分別錄得 337 宗、233 宗、109 宗及 397 宗個案，對比本季的 391 宗個案(圖十八左)。在上述季節的相應時段內，分別錄得 251 宗、105 宗、84 宗及 256 宗死亡個案，對比本季的 209 宗死亡個案(圖十八右)。

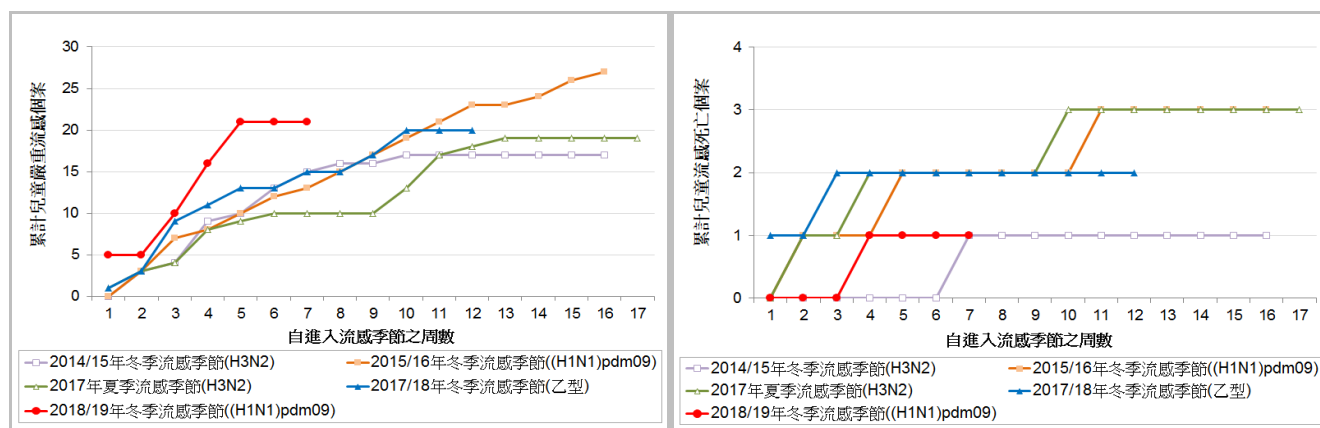


圖十八 在主要流感季節期間累計成人嚴重流感個案, 2015-19(左: 入住深切治療部或死亡個案; 右: 死亡個案)

註: 括弧內顯示該季節主要流行的流感病毒類型。

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 17 至 20 日)均沒有錄得兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案。
- 在 2019 年, 共錄得 21 宗兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案, 當中包括 1 宗死亡個案(截至 2 月 20 日)。17 宗個案感染甲型(H1)流感, 及 4 宗感染甲型(H3)流感。16 人(76%)沒有曾接受 2018/19 年的流感疫苗注射。
- 比較過往數據, 在 2014/15 年冬季、2015/16 年冬季、2017 年夏季及 2017/18 年冬季流感季節的相同監測時段(以整周計算, 共七周), 分別錄得 15 宗、13 宗、10 宗及 15 宗兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案, 對比本季的 21 宗個案(圖十九左)。在上述季節的相應時段內, 分別錄得 1 宗、2 宗、2 宗及 2 宗死亡個案, 對比本季的 1 宗死亡個案(圖十九右)。



圖十九 在主要流感季節期間累計兒童流感相關之嚴重併發症/死亡個案, 2015-19(左: 嚴重併發症/死亡個案; 右: 死亡個案)

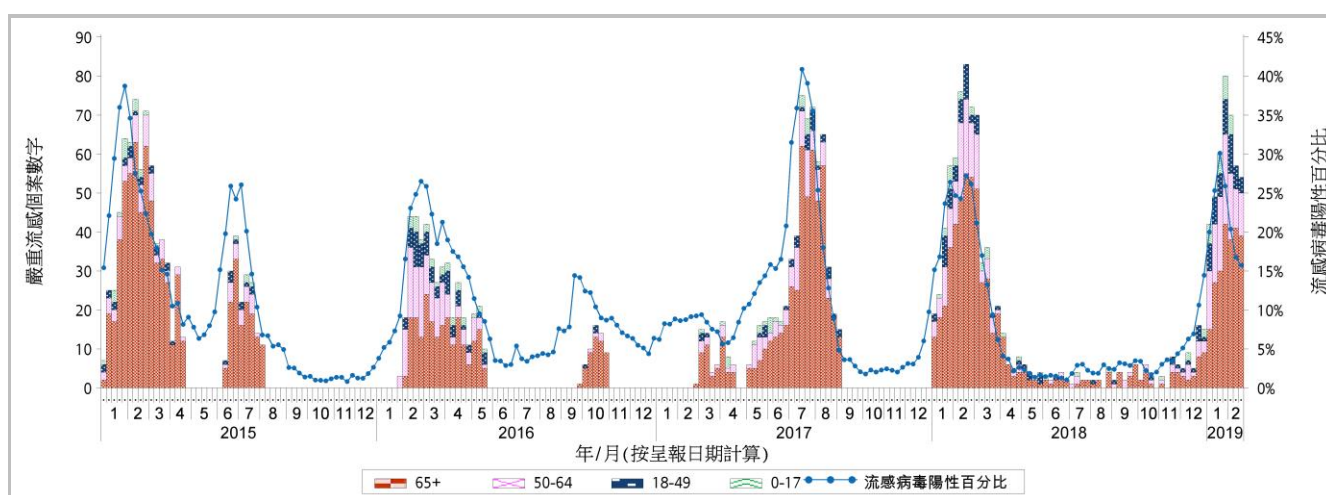
註: 括弧內顯示該季節主要流行的流感病毒類型。

嚴重流感個案(所有年齡)

- 由本年第 1 周開始的冬季流感季節起，共錄得 446 宗嚴重流感個案(包括所有年齡人士)，當中包括 233 宗死亡個案(截至 2 月 20 日)(圖二十)。

年齡組別	累計個案數目(當中死亡個案)
0-5	12 (1)
6-11	7 (0)
12-17	2 (0)
18-49	51 (5)
50-64	117 (29)
>=65	257 (198)

- 在成人死亡個案中，大約有 90%有慢性疾病。
- 在本流感季節期間(由 2018 年 12 月 30 日至 2019 年 2 月 20 日)經化驗確診流感並需入住公立醫院的個案中，有 2.1%病人於該次入院期間死亡。目前該比率處於以往範圍(介乎 2015/16 年冬季流感季節的 1.9%和 2015 年夏季流感季節的 3.3%之間)之內。



圖二十 按年齡組別劃分的每周嚴重流感個案數目, 2015-19 (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 7 周及第 8 周的首 4 天(2 月 17 至 20 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。在東亞地區,流感活躍程度似乎已經到達高峰,主要流行的流感病毒為甲型(H1N1)pdm09 流感。在歐洲,流感活躍程度上升,在大部分國家中均高於流行季節水平。兩種甲型流感共同流行。除了澳洲部分地區的流感活躍程度維持高於非季節性水平外,南半球溫帶地區的流感活躍程度維持在非季節性水平。全球的流感檢測中,甲型流感病毒佔大部分。

- 在美國,流感活躍程度持續上升。流感樣病例求診比率上升至 4.8%,高於 2.2%的基線水平。流感病毒檢測陽性百分比為 24.6%,高於前一周的 22.8%。甲型(H1N1)、甲型(H3N2)和乙型流感持續地共同流行(截至 2019 年 2 月 9 日的一周)。
- 加拿大的流感活躍程度繼續緩慢下降。西部地區的流感高峰已經過去,但東部地區的流感活躍程度持續。在加拿大主要流行的病毒為甲型(H1N1)pdm09 流感。與過往的流感季節相比,目前檢測到的乙型流感非常少(截至 2019 年 2 月 9 日的一周)。
- 在英國,流感在社區繼續流行,但流感指標處於低強度水平。流感陽性百分比為 31.0%,高於 9.2%的基線水平。主要流行病毒為甲型(H1)pdm09 流感(截至 2019 年 2 月 10 日的一周)。
- 在歐洲,流感廣泛流行。定點監測樣本中,流感病毒檢測陽性佔 53%。主要檢測到的流感病毒為甲型流感,當中甲型(H1)pdm09 及甲型(H3N2)流感共同流行,另外亦檢測到非常少的乙型流感(截至 2019 年 2 月 10 日的一周)。
- 在中國內地,南北方省份的流感活躍程度呈現下降趨勢,但仍處於流感流行高峰期。主要檢測到的病毒為甲型(H1N1)流感,其次為甲型(H3N2)流感,也有極少量的乙型維多利亞系及山型系流感(截至 2019 年 2 月 10 日的一周)。
- 在台灣,流感仍處於高峰,社區流感病毒以甲型(H1N1)為多。在最近四周,流感檢測以甲型流感為主(99.6%),當中甲型(H1N1)佔 62%(截至 2019 年 2 月 16 日的一周)。
- 澳門目前仍處於流感高峰期。急診成人和兒童流感樣病人比例總體持續呈下降趨勢,已較最高位時下降近一半。最多檢測到的流感病毒為甲型(H1)流感(2019 年 2 月 18 日)。
- 日本在去年 12 月初進入流感季節。流感活躍程度在截至 2019 年 2 月 10 日一周有所下降。定點監測單位呈報的流感樣疾病平均數目由前一周的 43.24 下降至上周的 26.28,仍然大幅高於 1.00 的基線水平。在過去五周,甲型(H3)(56%)和甲型(H1)(43%)流感共同流行(截至 2019 年 2 月 10 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](#)。