



World Health Organization

全球呼吸道病毒活动：第541期每周更新

全球流感监测与响应系统 (GISRS)

共循环 流感 SARS-CoV-2 呼吸道合胞病毒

摘要（基于世界卫生组织收到的一周33期数据，截止日期为2025年8月17日）

在全球范围内，流感活动和新冠病毒(SARS-CoV-2)活动仍保持较低水平。流感在大部分地区占主导地位，但在北半球的温带和亚热带地区，新冠病毒的阳性百分比在最近几周有所增加。在热带地区以及南半球的温带和亚热带地区，流感活动占主导地位。[图 1a，1b，1c 和 1d]

q 流感

全球流感活动保持低水平，流感A病毒仍占优势。不同半球观察到不同模式和传输区。[图

在南半球，大多数报告国家的流感活动保持稳定，大洋洲有一个国家观察到活动增加。东南亚和大洋洲的流感阳性率仍然较高（>10%）。[图 3 和 4]

在北半球，过去几周，大多数传播地区流感活动保持低水平稳定。中美洲和加勒比地区、西部和东部非洲、南部和东南亚的流感阳性率有所升高，在一些国家阳性率百分比超过30%。热带南美洲、北欧和东南亚的活动有所增加。[图 3 和 4]

在阳性率较高的传播地区，中美洲和加勒比地区、西非和大洋洲以甲型流感(H1N1)pdm09为主，而甲型流感(H3N2)是南亚和东南亚的主要流行病毒。在东非，甲型流感和乙型流感病毒的检出比例相似。[图 5 和 6]

q SARS-CoV-2

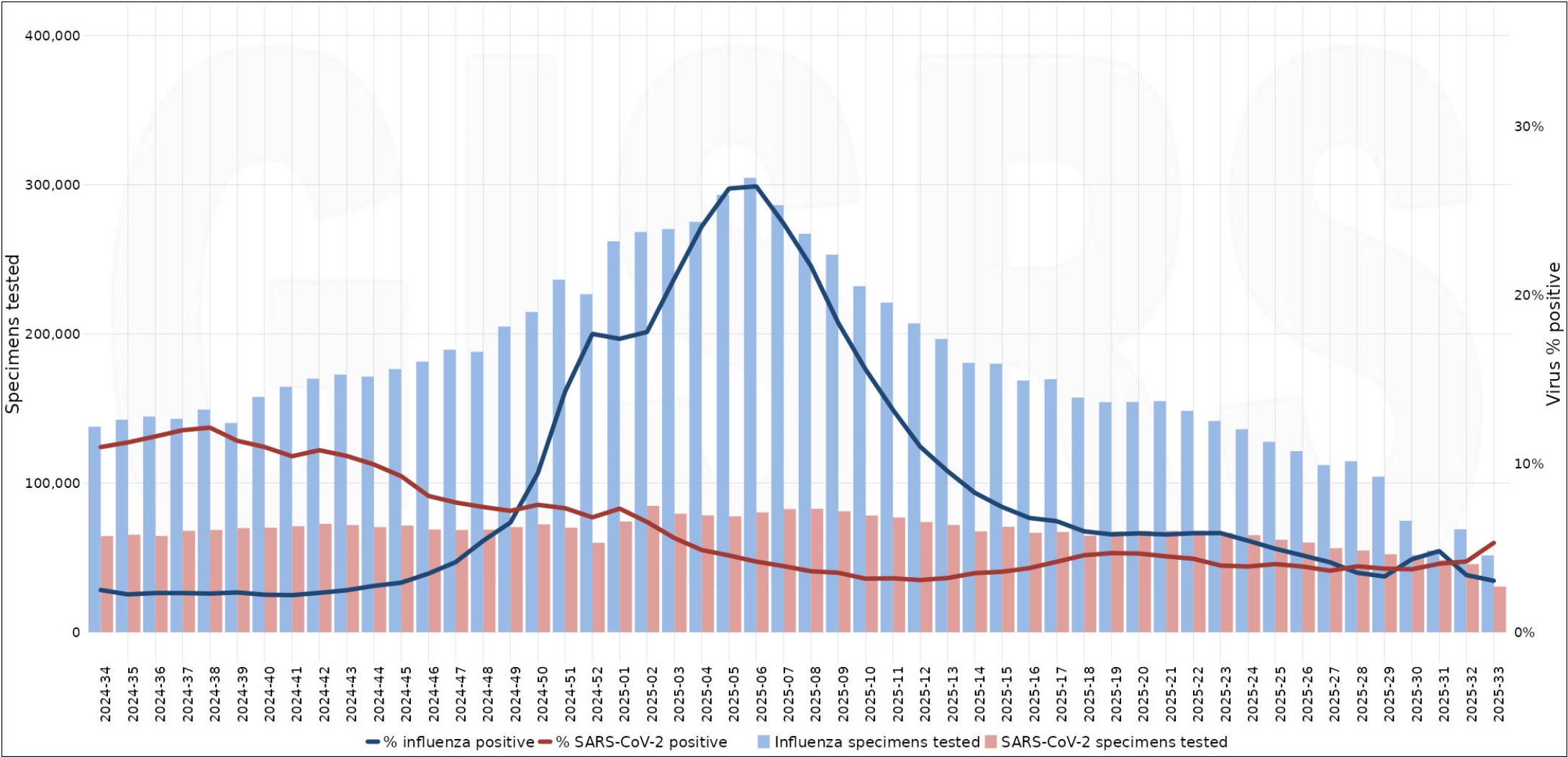
在全球范围内，SARS-CoV-2阳性率保持在较低水平但略有上升，少数国家在中美洲、加勒比海、欧洲、西亚、南亚和东亚报告了阳性率升高（>10%），除了南亚之外，这些区域中的每个国家都报告了活动增加。在热带南美洲的一个国家也观察到活动增加。[图表 7 和 8]

q 呼吸道合胞病毒(RSV)

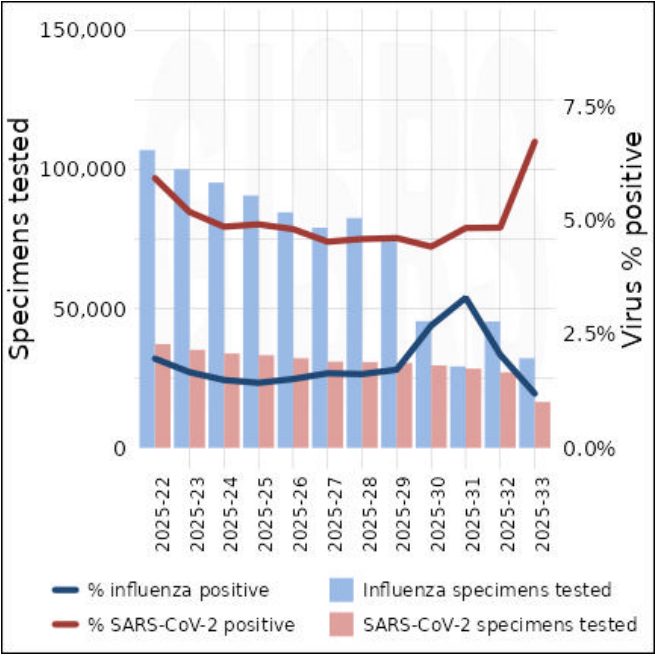
在中美洲和加勒比地区、热带和温带南美洲的一些国家，阳性率仍然保持高位，少数国家的阳性率超过30%。呼吸道合胞病毒（RSV）的阳性率在大多数报告国家保持稳定和低水平，仅在 中美洲和加勒比地区报告了活动性的小幅增加。[图 9 和 10]

流感与新冠病毒（SARS-CoV-2）共流行

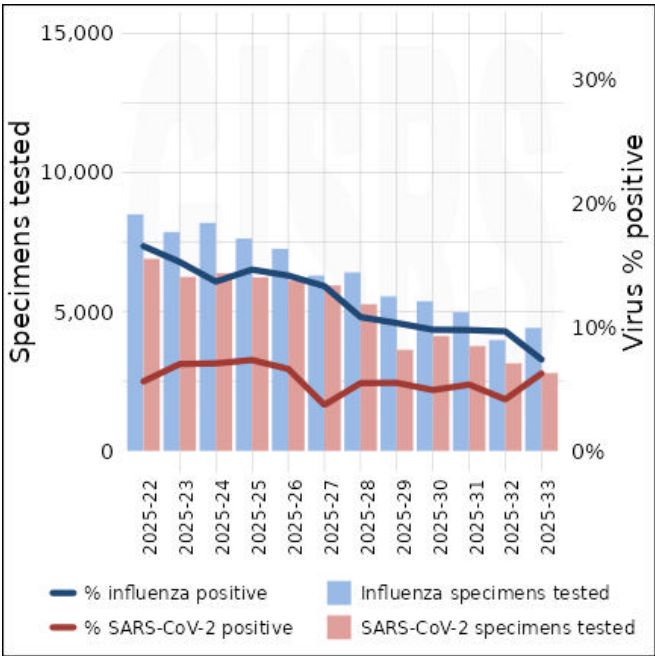
1a) 全球范围内流感及SARS-CoV-2病毒检测样本的周数量和阳性百分比（过去12个月）



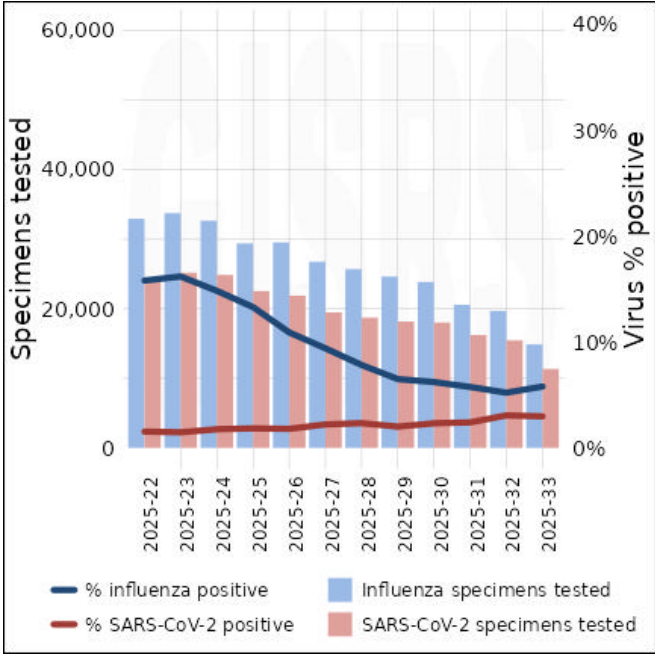
1b) 北半球温带和亚热带地区流感及SARS-CoV-2病毒检测标本数量（每周）和阳性百分比



1c) 热带地区流感病毒和SARS-CoV-2病毒检测标本数量及阳性百分比（每周）

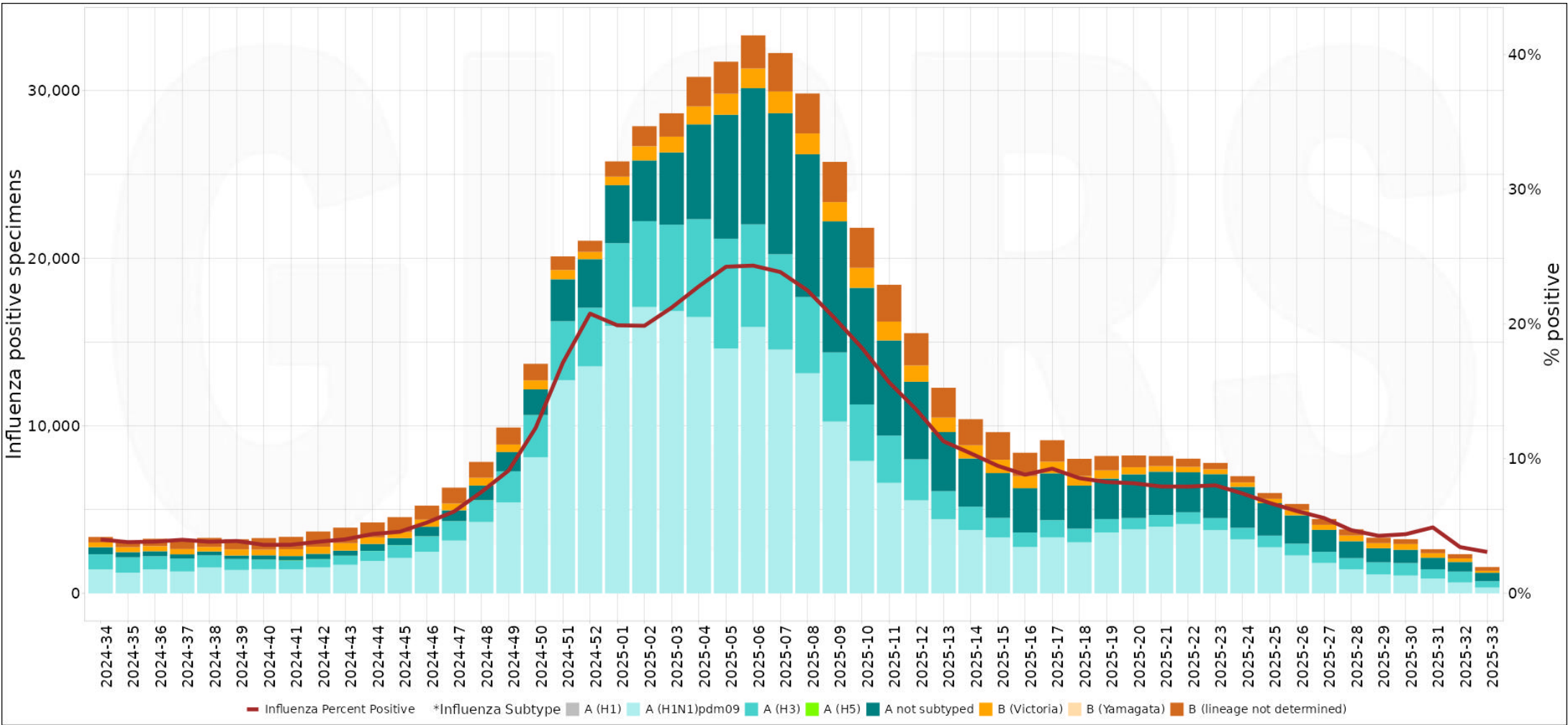


1d) 南半球温带和亚热带地区流感病毒和SARS-CoV-2病毒检测数量及阳性百分比

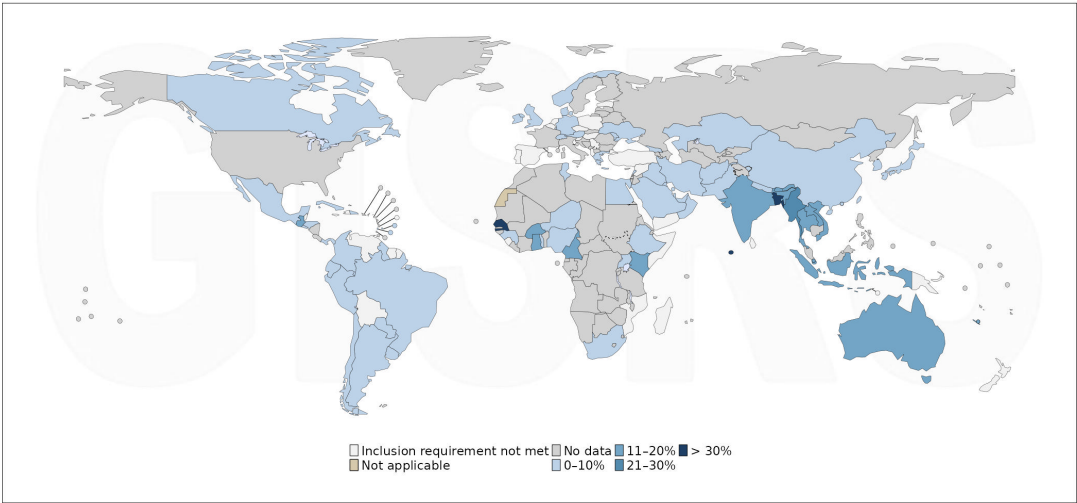


流感

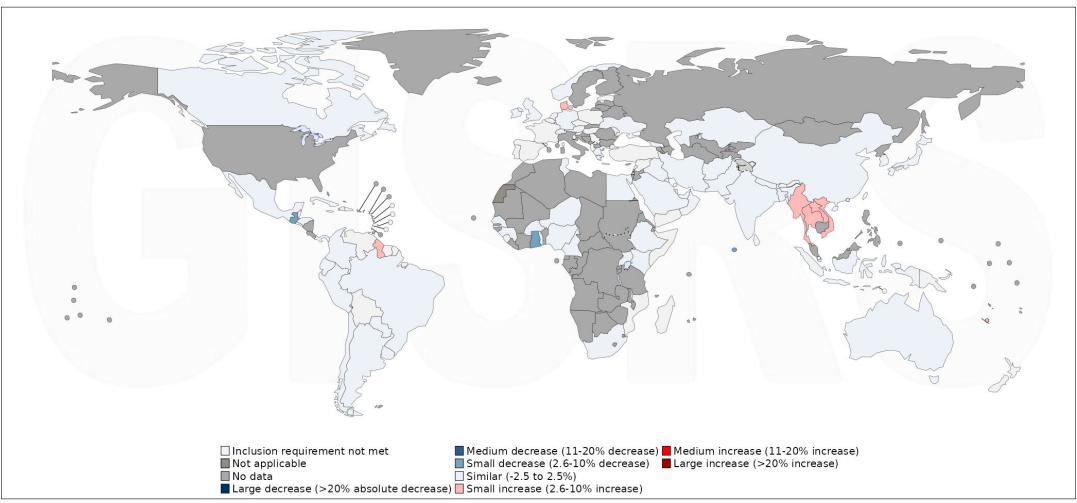
2) 全球范围内按类型和亚型分类的流感病毒阳性样本周数及阳性百分比 (过去12个月)



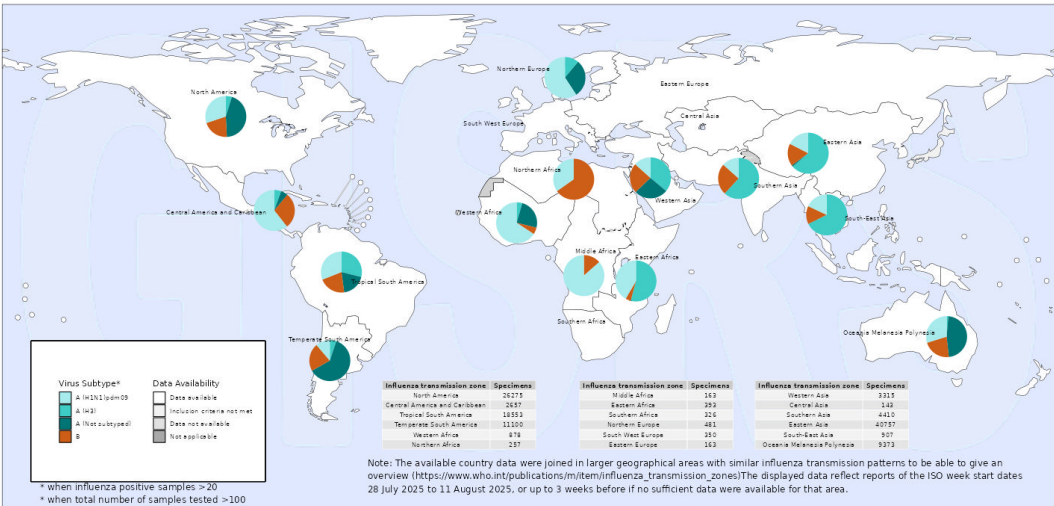
3) 检测呈阳性的样本比例 (年份-周数：2025-33)



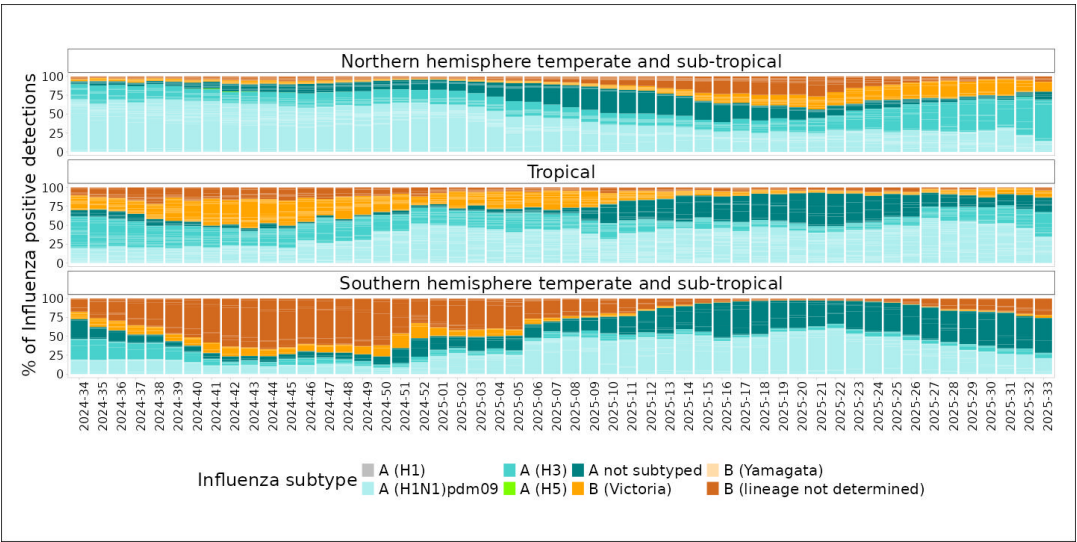
4) 检测呈阳性的标本比例变化 (年-周：2025-33)



5) 流感病毒类型和亚型的比例按
流感传播区 (year-week: 2025-33)

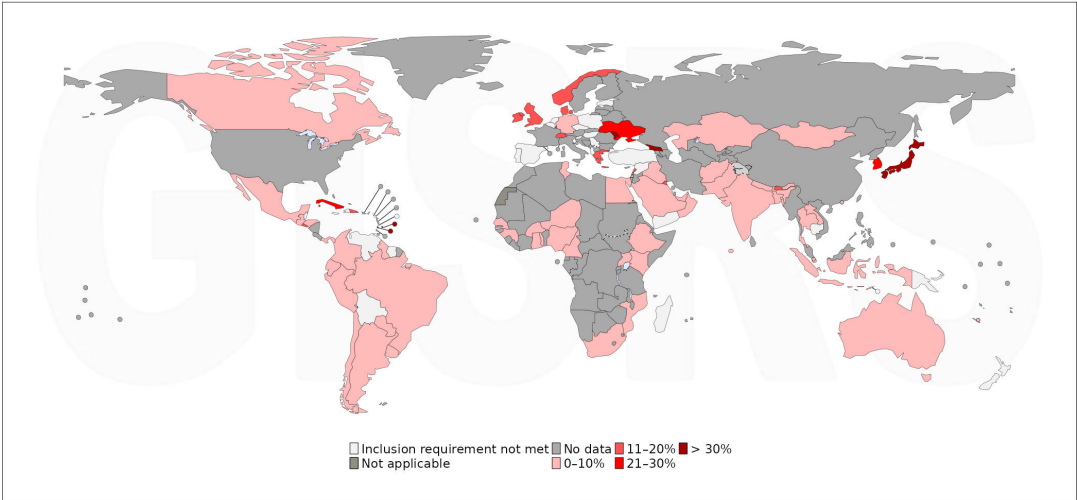


6) 各地理区域流感病毒类型和亚型的每周分布 (过去12个月)

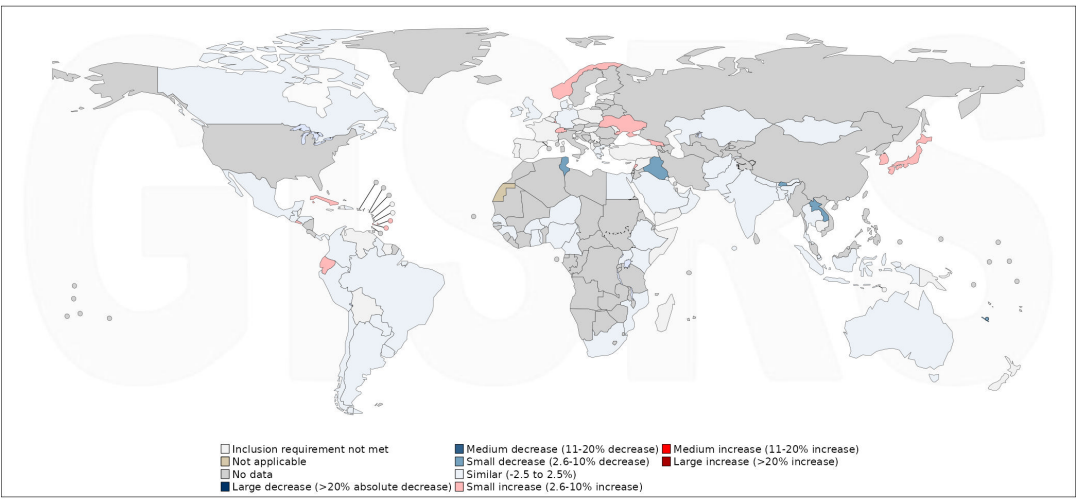


SARS-CoV-2

7) 检测呈阳性的样本比例 (年份-周：2025-33)

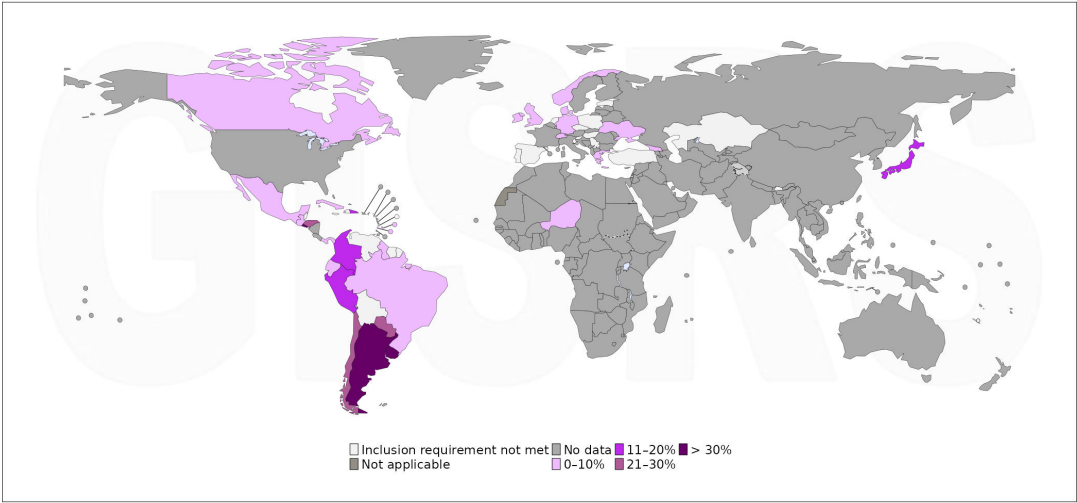


8) 检测呈阳性样本比例变化 (年份-周数：2025-33)

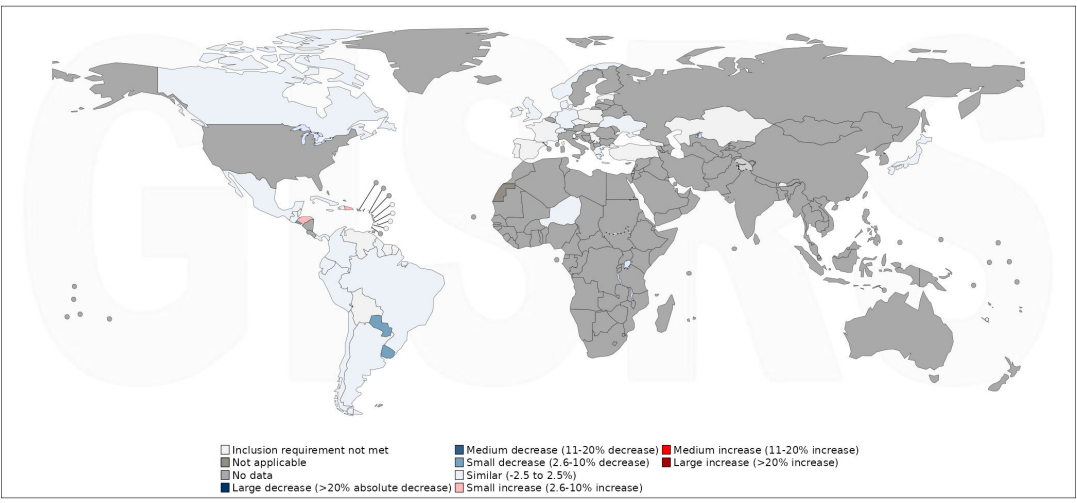


呼吸道合胞病毒

9) 检测呈阳性RSV的样本比例 (年-周：2025-33)



10) 检测呈阳性的RSV标本比例的变化 (年-周：2025-33)



补充信息

数据和方法

本报告中呈报的数据来源于国家、地区和地区 (CATs) 开展的病毒学监测，并通过参与或合作提交给 WHO FluNet。 [全球流感监测与反应系统 \(GISRS\)](#)。这些猫采用多种方法监测呼吸道病毒活动，这可能导致本报告与其他地方发布的其他监测摘要之间出现差异。

本报告包括来自双方的病毒学数据 [哨兵监测和其他系统进行的监测](#) 由于监测策略的差异，应谨慎解读CATs之间阳性百分比的直接比较。 [数据源](#) 每个CAT的用途由世界卫生组织区域办事处和各自报告实体共同决定。

为评估趋势，将流感或SARS-CoV-2检测阳性标本的比例在一个3周的周期内进行了平滑处理。此分析仅包括在至少两个星期内检测了10个或更多标本的国家。计算了每种病毒平滑阳性率的每周变化，作为与前一周的绝对差异。这些绝对差异被分类，并在比例变化地图中进行了可视化。按监测来源分层分析可通过 [RespiMart](#)。

The [流感传播区](#) 此地图基于过去3周的数据，从当前周向前滚动，直到在每个流感传播区内达到100个测试样本的最低阈值。仅当某个区域内总阳性百分比达到时，地图上才会显示饼图。 [流感传播区](#) 该地图为20%或更高。所有趋势分析均基于ISO 8601日历周编号。

活动总结按CAT地理分组组织。这些分组仅用于地理参考，并不表示每个组内呼吸道病毒传播模式的统一性。需要注意的是，流感、SARS-CoV-2和RSV的检测样本可能并非来自监测系统中的同一样本来源。

建议引用： 全球呼吸道病毒活动：第541期每周更新（2025年第33周）。日内瓦：世界卫生组织；2025；许可证：[CC BY-NC-SA 3.0 IGO](#)。

免责声明： 所使用的名称以及本出版物中材料的呈现方式均不构成世界卫生组织对任何国家、领土、城市或地区的法律地位，或其当局，或其边界或边界的划分表达的任何意见 whatsoever。地图上的虚线和虚线代表约边境线，可能尚未达成完全协议。

提及特定公司或某些制造商的产品，并不表示世卫组织优先推荐它们，而非提及的其他同类产品。除错误和遗漏外，专有产品的名称以首字母大写字母区分。

世界卫生组织已采取一切合理预防措施来核实本出版物中包含的信息。然而，所发布材料未经任何形式的保证（明示或暗示）分发。材料解释和使用的责任在于读者。在任何情况下，世界卫生组织对因其使用而产生的任何损害均不承担责任。

附加监控输出：
[世卫组织流感监测产出](#)
联系： fluupdate@who.int 或 [点击此处订阅](#) 加入邮件列表。

总结由世界卫生组织全球流感项目基于RespiMart上最后更新于2025年8月23日晚上7:00:06 UTC的数据生成。