

疾病予防控制局

中国のARI定点監視状況(2025年第3週)

疾病予防控制局 www.nhc.gov.cn 2025-01-23

来源: 疾病予防控制局

2025年第3週(2025年1月13日~19日)、全国(香港、マカオ、台湾を除く)の定点病院から採取された外来および救急のインフルエンザ様疾患患者と重症急性呼吸器感染症による入院患者の呼吸器サンプルに対し、新型コロナウイルス、インフルエンザウイルス、RSウイルス、アデノウイルス、ヒトメタニューモウイルス(hMPV)、パラインフルエンザウイルス(PIV)、通常のコロナウイルス、ボカウイルス、ライノウイルス(HRV)、エンテロウイルス(EV)の10種類及びマイコプラズマ肺炎(MPP)といった呼吸器病原体のウイルス検査を実施した。

1. 検査の結果

定点病院の救急外来におけるインフルエンザ様患者の呼吸器検体から陽性が検出された病原体は、主にインフルエンザウイルス、ヒトメタニューモウイルス、アデノウイルスであり；重症急性呼吸器感染症の重症入院患者における呼吸器検体から検出された陽性病原体は、主にインフルエンザウイルス、ヒトメタニューモウイルス、マイコプラズマ肺炎であった。具体的な結果は表1、図1および図2に示す。検査の結果、北部と南部および年齢層の間に差異が見られたが、詳細については表2および表3を参照されたい。

2. 分析と健康のためのヒント

結果の分析により、今週の急性呼吸器感染症流行は今も比較的高水準で推移しているもののやや減少傾向にあることが示された。その中では、インフルエンザウイルスが最近の急性呼吸器感染症の主要な病原体であり、依然季節的な流行期にあるが、全体的には減少の傾向を示し始めており；北方の省におけるインフルエンザウイルスの陽性率は約2週間にわたり減少傾向にあるが、南方の省での増加は鈍化している。hMPVの陽性率は北方各省では下降が続き南方各省では上下動しているが、下降を示している。14歳以下の児童が主要感染グループとなっている。RSウイルスの陽性率は0~4歳の患者中で変動しつつ増加傾向にある。マイコプラズマ肺炎ウイルスとライノウイルスの陽性率は引き続き下降しているが、アデノウイルスの陽性率は低水準で上下動している。COVID-19など他の呼吸器病原体は低い流行レベルにある。

現時点で依然呼吸器感染症のピーク期にあることに加え、春節の旅行シーズンでもあり、人々の移動やイベントなどの活動が増えることから疾病の感染リスクが高まるため、呼吸器感染症に対する予防策を講じねばならない。一般の方には以下の保護対策を講じるよう推奨する：

- 良好な衛生習慣の保持**：咳やくしゃみをするときは、ティッシュやタオル、肘などで口鼻を覆うこと；手指衛生に注意し、不衛生な手で目や鼻、口に触れないようにして病原体の伝播リスクを減少させること。
- 健康的なライフスタイルの推進**：休暇中はバランスの取れた飲食、適度な運動、十分な休息をとり、体の免疫力を高めること。発熱や咳などの呼吸器感染症の症状がある場合、旅行を延期し、病気の体で夕食会などに参加してはならない；人と接触するときはマスクを着用し、室内の換気を良好に保つこと。
- 科学的なマスクの着用**：治療中は常にマスク着用を；人が密集する場所や飛行機、電車、地下鉄などの公共交通機関を利用する際には、マスク着用を推奨するが、特に特に高齢者や慢性の基礎疾患のある患者には、感染リスク軽減のため旅行中はマスク着用が最良である。
- 積極的なワクチン接種**：妊婦や低年齢児童、高齢者、慢性疾患患者など免疫力が弱い人は、予防接種ガイドラインに基づきインフルエンザや新型コロナウイルスワクチン、肺炎球菌ワクチンなど、呼吸器感染症を予防するための関連ワクチンの適時接種が必要である。

表1：第3週の呼吸器検体における病原体の核酸陽性検出率(%)

病原体	外来インフルエンザ様疾患		重症急性呼吸器感染症入院者	
	第3週	先週比*	第3週	先週比*
COVID-19	1.7	+0.4	1.5	0

インフルエンザウイルス	32.2	-3.7	16.8	-4.7
RSV	3.5	+0.5	4.5	+0.4
アデノウイルス	4.5	-0.2	3.5	+1.0
hMPV	5.0	-0.7	5.7	+0.7
PIV	2.2	+0.4	1.5	+0.1
一般のコロナウイルス	2.3	+0.2	1.6	+0.3
ボカウイルス	0.7	0	0.7	-0.3
HRV	3.6	-0.2	4.0	-0.1
EV	0.8	-0.5	1.0	-0.1
MPP	2.1	+0.5	5.0	-0.1

注：「+」は今週の特定病原体検出の陽性率が先週と比較して増加したことを、「-」は先週と比較して減少したことを示す。

表2 呼吸器検体における主要病原体の核酸検査陽性率の地域差（第3週）

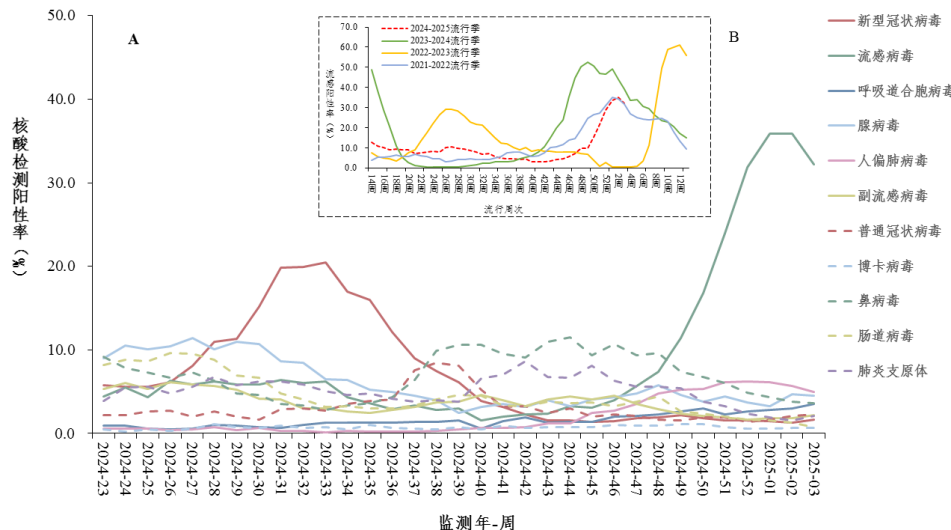
省	外来インフルエンザ様疾患			重症急性呼吸器感染症入院者		
	第一位	第二位	第三位	第一位	第二位	第三位
南方の省	インフルエンザウイルス	hMPV	ライノウイルス	インフルエンザウイルス	hMPV	ライノウイルス
北方の省	インフルエンザウイルス	アデノウイルス	RSV	インフルエンザウイルス	MPP	hMPV

南方の省には、上海、江蘇省、浙江省、安徽省、福建省、江西省、湖北省、湖南省、広東省、広西省、海南省、重慶、四川省、貴州省、雲南省が含まれ、

北方の省には、北京、天津、河北省、山西省、内モンゴル自治区、遼寧省、吉林省、黒龍江省、山東省、河南省、チベット自治区、陝西省、甘肅省、青海省、寧夏回族自治区、新疆ウイグル自治区、新疆生産建設兵団が含まれる。

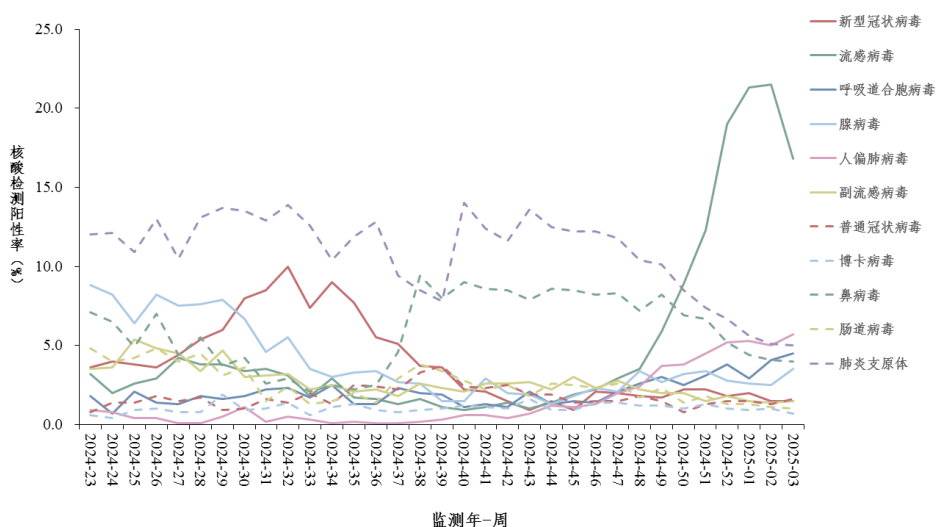
表3 呼吸器検体における主要病原体の核酸検出陽性率の年齢グループによる違い（第3週）

年齢グループ	外来インフルエンザ様疾患	重症急性呼吸器感染症入院者
0～4歳	① インフルエンザウイルス	① インフルエンザウイルス
	② RSV	② RSV
	③ hMPV	③ hMPV
5～14歳	① インフルエンザウイルス	① MPP
	② アデノウイルス	② インフルエンザウイルス
	③ hMPV	③ アデノウイルス
15～59歳	① インフルエンザウイルス	① インフルエンザウイルス
	② ライノウイルス	② hMPV
	③ hMPV	③ MPP
60歳以上	① インフルエンザウイルス	① インフルエンザウイルス
	② hMPV	② COVID-19
	③ ライノウイルス	③ hMPV



左図 1-A 定点病院救急外来におけるインフルエンザ様患者の呼吸器検体中病原体の核酸検出陽性率週別推移

左図 1-B 定点病院の救急外来におけるインフルエンザ様症状患者の呼吸器検体中のインフルエンザウイルス陽性率の週別推移（2021年第14週以降）



左图 2 定点病院における重症急性呼吸器感染症患者の呼吸器検体中病原体の核酸検出陽性率週別傾向

https://www.chinacdc.cn/jksj/jksj04_14275/202501/t20250123_304023.html

National sentinel surveillance of ARI (week 3, 2025)

China CDC

www.nhc.gov.cn

2025-01-23

Source: China CDC

In the 3rd week of 2025 (January 13-19, 2025), respiratory specimens from outpatient and emergency influenza-like cases and inpatient severe acute respiratory infection cases collected in sentinel hospitals across the country (excluding Hong Kong, Macao and Taiwan) were tested for novel coronavirus pneumonia, coronavirus, influenza virus, respiratory syncytial virus, adenovirus, human metapneumovirus, parainfluenza virus, common coronavirus, bocavirus, rhinovirus and enterovirus, as well as a variety of respiratory viruses including *Mycoplasma pneumoniae* Pathogen detection.

1. Test results

The positive pathogens detected in respiratory samples of influenza-like cases in outpatient and emergency departments of sentinel hospitals are mainly influenza virus, human metapneumovirus, and adenovirus; The positive pathogens detected in respiratory samples of hospitalized severe acute respiratory infection cases are mainly influenza virus, human metapneumovirus, and *Mycoplasma pneumoniae*. The specific results are shown in Table 1, Figure 1 and Figure 2. The test results showed regional differences between the north and south and between different age groups, as shown in Tables 2 and 3 for details.

2. Analysis and health tips

The results showed that the acute respiratory infectious disease epidemic was still at a high level this week, but it has declined. Among them, influenza virus is the main pathogen causing recent acute respiratory infectious diseases. It is still in the seasonal epidemic period, but the overall trend has begun to decline; The influenza virus positive rate has been declining in the northern provinces for the past two weeks, while the increase in the southern provinces has slowed down. The positive rate of human metapneumovirus decreased, with a continuous decrease in northern provinces and a fluctuation in southern provinces. Children aged 14 and below were the main affected population. The positive rate of respiratory syncytial virus continued to fluctuate and increase in cases aged 0 to 4 years. The positive rate of *Mycoplasma pneumoniae* and rhinovirus continues to decline, and the positive rate of adenovirus fluctuates at a low level. Other respiratory pathogens such as the COVID-19 are at a low epidemic level.

We are still in the season of high incidence of respiratory infectious diseases, in addition, during the Spring Festival travel season, there will be more people moving around and gathering together, and as the risk of disease transmission will be relatively high, people should still take precautions against respiratory infectious diseases. The public is advised to take the following protective measures:

- (1) **Maintain good hygiene habits:** When coughing or sneezing, cover your mouth and nose with a tissue, towel or elbow; Pay attention to hand hygiene and avoid touching your eyes, nose, and mouth with unclean hands to reduce the risk of pathogen transmission.
- (2) **Promote a healthy lifestyle:** During the holidays, try to eat a balanced diet, exercise moderately, and get enough rest to enhance your body's immunity. If you have fever, cough or other respiratory infection symptoms, it is recommended to postpone travel and not attend dinner parties while sick; Wear a mask when in contact with others and keep the room well ventilated.

- (3) **Wear masks scientifically:** Wear a mask throughout the medical treatment process; It is recommended to wear a mask when in crowded places or on public transportation (such as airplanes, trains, subways, etc.), especially for the elderly and some patients with chronic underlying diseases. It is best to wear a mask during travel to reduce the risk of infection.
- (4) **Actively vaccinate:** People with weak immunity (such as pregnant women, young children, the elderly and patients with chronic diseases) should be vaccinated with relevant vaccines to prevent respiratory infectious diseases in a timely manner according to vaccination guidelines, including influenza vaccine, new coronavirus vaccine and pneumococcal vaccine.

Table 1: Positive rate of nucleic acid detection of pathogens in respiratory samples in the third week (%)

Pathogen	Outpatient influenza-like illness		Inpatient severe ARI cases	
	Week 3	Vs Previous week*	Week 3	Vs Previous week*
COVID-19	1.7	+0.4	1.5	0
Influenza virus	32.2	-3.7	16.8	-4.7
Respiratory syncytial virus	3.5	+0.5	4.5	+0.4
Adenovirus	4.5	-0.2	3.5	+1.0
hMPV	5.0	-0.7	5.7	+0.7
Parainfluenza virus	2.2	+0.4	1.5	+0.1
Common coronavirus	2.3	+0.2	1.6	+0.3
Bocavirus	0.7	0	0.7	-0.3
Rhinovirus	3.6	-0.2	4.0	-0.1
EV	0.8	-0.5	1.0	-0.1
MPP	2.1	+0.5	5.0	-0.1

Note: “+” indicates that the positive rate of specific pathogen detection this week has increased compared with last week; “-” indicates that the positive rate of specific pathogen detection this week has decreased compared with last week.

Table 2 Regional differences in the positive rates of nucleic acid tests for major pathogens in respiratory samples in week 3

Province	Outpatient influenza-like illness			Hospitalized severe acute respiratory infection cases		
	No.1	Nov.2	Nov.3	No.1	Nov.2	Nov.3
Southern Provinces	Influenza virus	hMPV	Rhinovirus	Influenza virus	hMPV	Rhinovirus
Northern Provinces	Influenza virus	Adenovirus	RS Virus	Influenza virus	MPP	hMPV

The southern provinces include: Shanghai, Jiangsu, Zhejiang, Anhui, Fujian, Jiangxi, Hubei, Hunan, Guangdong, Guangxi, Hainan, Chongqing, Sichuan, Guizhou and Yunnan.

The northern provinces include: Beijing, Tianjin, Hebei, Shanxi, Inner Mongolia, Liaoning, Jilin, Heilongjiang, Shandong, Henan, Tibet, Shaanxi, Gansu, Qinghai, Ningxia, Xinjiang and Xinjiang Production and Construction Corps.

Table 3 Differences in the positive rate of nucleic acid detection of main pathogens in respiratory samples in the third week by age group

Age group	Outpatient influenza-like cases	Hospitalized SAR infection cases
years old	1.Influenza virus	1.Influenza virus
	2.RS virus	2.Respiratory syncytial virus
	3.hMPV	3.hMPV
years old	1.Influenza virus	1.MPP
	2.Adenovirus	2.Influenza virus
	3.hMPV	3.Adenovirus
years old	1.Influenza virus	1.Influenza virus
	2.Rhinovirus	2.hMPV
	3.hMPV	3.MPP
60 years old and above	1.Influenza virus	1.Influenza virus
	2.hMPV	2.COVID-19
	3.Rhinovirus	3.hMPV

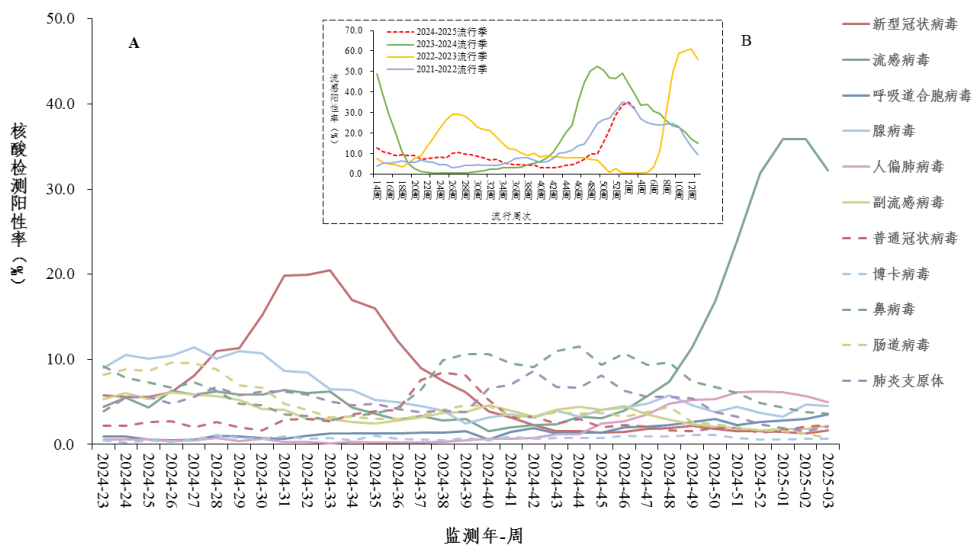


Figure 1-A Weekly trend of positive rate of nucleic acid detection of pathogens in respiratory samples of influenza-like patients in outpatient and emergency departments of sentinel hospitals
Figure 1-B Weekly trend in the positive rate of influenza virus testing in respiratory samples of influenza-like patients in outpatient and emergency departments of sentinel hospitals (since week 14, 2021)

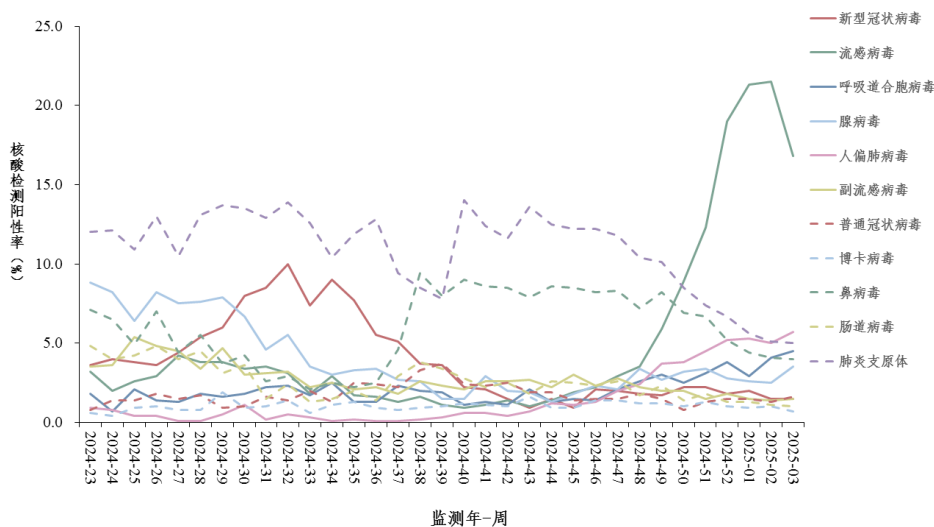


Figure 2 Weekly trend of positive rate of nucleic acid detection of pathogens in respiratory samples of patients with severe acute respiratory infection in sentinel hospitals

..... 以下是中国語原文

全国急性呼吸道传染病哨点监测情况（2025年第3周）

疾病预防控制局 www.nhc.gov.cn 2025-01-23

来源：疾病预防控制局

2025年第3周（2025年1月13日—1月19日），对全国哨点医院（不含港澳台）采集的门急诊流感样病例和住院严重急性呼吸道感染病例的呼吸道样本，开展新型冠状病毒、流感病毒、呼吸道合胞病毒、腺病毒、人偏肺病毒、副流感病毒、普通冠状病毒、博卡病毒、鼻病毒和肠道病毒等10种病毒以及肺炎支原体在内的多种呼吸道病原体检测。

一、检测结果

哨点医院门急诊流感样病例呼吸道样本检测阳性病原体主要为流感病毒、人偏肺病毒、腺病毒；住院严重急性呼吸道感染病例呼吸道样本检测阳性病原体主要为流感病毒、人偏肺病毒、肺炎支原体，具体结果见表1、图1和图2。检测结果存在南北方地域差异和不同年龄段人群差异，具体见表2和表3。

二、分析及健康提示

结果分析显示，本周急性呼吸道传染病疫情仍处于较高水平，但已有所下降。其中，流感病毒是导致近期急性呼吸道传染病的主要病原体，目前仍处于季节性流行期，但总体开始出现下降趋势；流感病毒阳性率在北方省份近两周连续下降，南方省份上升趋势。人偏肺病毒阳性率出现下降，其中北方省份持续下降，南方省份平台波动，14岁及以下儿童是主要受影响人群。呼吸道合胞病毒阳性率在0~4岁病例中继续波动上升。肺炎支原体、鼻病毒阳性率持续下降，腺病毒阳性率在低水平波动。新型冠状病毒等其他呼吸道病原体处于低流行水平。

当前仍处于呼吸道传染病高发的季节，且正值春运，人群流动和聚集性活动增多，疾病的传播风险会相对升高，还是要做好呼吸道传染病的防范。建议公众采取以下防护措施：

- (1) 保持良好卫生习惯：咳嗽或打喷嚏时，用纸巾、毛巾或手肘遮住口鼻；注意手卫生，避免用不洁净的手触摸眼、鼻、口，以减少病原体传播风险。
- (2) 倡导健康生活方式：假期也尽量要均衡饮食、适量运动和充足休息，增强身体免疫力。出现发热、咳嗽或其他呼吸道感染症状时，建议暂缓出行，也不要带病参加聚餐聚会；与人接触时佩戴口罩，并保持室内良好通风。
- (3) 科学佩戴口罩：在就医过程中需全程佩戴口罩；在人群密集场所或乘坐公共交通工具（如飞机、火车、地铁等）时建议佩戴口罩，尤其是老年人和一些有慢性基础性疾病的患者，旅途中最好是佩戴口罩，减少感染的风险。
- (4) 积极主动接种疫苗：免疫力较弱人群（如孕妇、低龄儿童、老人及慢性病患者）应根据疫苗接种指引，及时接种预防呼吸道传染病的相关疫苗，包括流感疫苗、新冠病毒疫苗和肺炎链球菌疫苗等。

表 1 第 3 周呼吸道样本病原体核酸检测阳性率（%）

病原体	门急诊流感样病例		住院严重急性呼吸道感染病例	
	第 3 周	较上周*	第 3 周	较上周*
新型冠状病毒	1.7	+0.4	1.5	0
流感病毒	32.2	-3.7	16.8	-4.7
呼吸道合胞病毒	3.5	+0.5	4.5	+0.4
腺病毒	4.5	-0.2	3.5	+1.0
人偏肺病毒	5.0	-0.7	5.7	+0.7
副流感病毒	2.2	+0.4	1.5	+0.1
普通冠状病毒	2.3	+0.2	1.6	+0.3
博卡病毒	0.7	0	0.7	-0.3
鼻病毒	3.6	-0.2	4.0	-0.1
肠道病毒	0.8	-0.5	1.0	-0.1
肺炎支原体	2.1	+0.5	5.0	-0.1

注：“+”表示本周特定病原体检测阳性率数值较上周增加；“-”表示本周特定病原体检测阳性率数值较上周下降。

表 2 第 3 周呼吸道样本主要病原体核酸检测阳性率区域差异

省份	门急诊流感样病例			住院严重急性呼吸道感染病例		
	第一位	第二位	第三位	第一位	第二位	第三位
南方省份	流感病毒	人偏肺病毒	鼻病毒	流感病毒	人偏肺病毒	鼻病毒
北方省份	流感病毒	腺病毒	呼吸道合胞病毒	流感病毒	肺炎支原体	人偏肺病毒

南方省份包括：上海、江苏、浙江、安徽、福建、江西、湖北、湖南、广东、广西、海南、重庆、四川、贵州和云南。

北方省份包括：北京、天津、河北、山西、内蒙古、辽宁、吉林、黑龙江、山东、河南、西藏、陕西、甘肃、青海、宁夏、新疆和新疆生产建设兵团。

表 3 第 3 周呼吸道样本主要病原体核酸检测阳性率年龄组差异

年龄组	门急诊流感样病例	住院严重急性呼吸道感染病例
0~4 岁	①流感病毒	①流感病毒
	②呼吸道合胞病毒	②呼吸道合胞病毒
	③人偏肺病毒	③人偏肺病毒
5~14 岁	①流感病毒	①肺炎支原体
	②腺病毒	②流感病毒
	③人偏肺病毒	③腺病毒
15~59 岁	①流感病毒	①流感病毒
	②鼻病毒	②人偏肺病毒
	③人偏肺病毒	③肺炎支原体
60 岁及以上	①流感病毒	①流感病毒
	②人偏肺病毒	②新型冠状病毒
	③鼻病毒	④ 人偏肺病毒

图 1-A 哨点医院门急诊流感样病例呼吸道样本病原体核酸检测阳性率每周变化趋势

图 1-B 哨点医院门急诊流感样病例呼吸道样本流感病毒检测阳性率每周变化趋势（2021 年 14 周以来）

图 2 哨点医院住院严重急性呼吸道感染病例呼吸道样本病原体核酸检测阳性率每周变化趋势