

例行性的免費流行性感冒疫苗接種於每年 10 月 1 日展開，提供 65 歲以上老人、安養機構對象、罕病患者、滿 6 個月以上至國小入學前幼兒、國小一至四年級學生、醫護人員、衛生單位之防疫人員、禽畜工作人員、重大傷病患者及衛生保健志工免費施打；另自 12 月 1 日起開放免費供全國民眾施打至疫苗用罄。由衛生署疾病管制局向國內外藥廠採購之流行性感冒疫苗均屬於去活化疫苗，共包括巴斯德流感疫苗 (Vaxigrip®)、伏流感疫苗 (Fluarix®)、安定伏裂解型流感疫苗 (AdimFlu-S®) 及伏必靈流感疫苗 (Fluvirin®) 等 4 種流感疫苗。6 個月以上未滿 3 歲的幼兒，每次的接種劑量是 0.25 ml，3 歲以上每次接種劑量是 0.5 ml。另外，8 歲（含）以下兒童，若是初次接種，應接種 2 劑，兩劑間隔 1 個月以上；若過去曾接種過流感疫苗（不論 1 劑或 2 劑），今年接種 1 劑即可。9 歲以上則不論過去接種史，都只須接種 1 劑。流感疫苗可以和其他疫苗同時接種在身體不同部位或間隔任何時間接種。

因疫苗成份主要是蛋白質，容易被微生物污染，以往除了供一人使用之單一劑量型疫苗不含汞之外，其餘多劑量型疫苗每瓶內含 10 劑疫苗，為避免多次抽取可能產生的污染，均含有安全劑量範圍內（50 mcg/0.5 ml）的硫柳汞 (thimerosal，屬於有機汞中的乙基汞) 當保存劑。有鑑於之前流感疫苗受硫柳汞影響，接種率偏低，近年除了安定伏裂解型流感疫苗仍添加乙基汞當保存劑外，巴斯德流感疫苗及伏流感疫苗在製程中未添加汞做為保存劑，而伏必靈流感疫苗雖然在製程中添加汞，但經過萃提的步驟後成品含汞小於 1 mcg/0.5 ml (< 0.0002%)，幾乎驗不出汞含量。衛生署疾病管制局表示，國內目前除了某些廠牌流感疫苗含有硫柳汞外，還有 B 型肝炎、日本腦炎及白喉/百日咳/破傷風三合一混合疫苗，亦皆含有硫柳汞，惟其含量均不超過 50 mcg/0.5 ml (依據 2004 美國藥典記載硫柳汞濃度介於 0.001%-0.01%即具有廣效抗菌作用)，比安全劑量 60 mcg/0.5 ml 低。雖然歐美國家鑑於嬰幼兒例行性接種的疫苗種類增加，而建議藥廠自疫苗中移除硫柳汞，以減少神經毒性傷害發生的可能，但並未禁用；而且硫柳汞屬於乙基汞 (ethylmercury) 類衍生物，故在人體可代謝為乙基汞及硫柳酸鹽 (thiosalicylate) 而排除 (不易蓄積)，不似會在人體內累積的甲基汞 (methylmercury) 產生神經毒性。

研究發現孩童接種流感疫苗不僅可以避免疾病或減輕疾病的嚴重度，也能降低病毒的傳播，所以建議 18 歲以下，尤其是 3 歲以下的幼兒要優先接種流感疫苗，但小於 6 個月的嬰兒對於流感疫苗的抗體反應不佳，所以 6 個月以上才建議施打。研究顯示孕婦感染流感病毒而發生併發症的危險較高，所以美國預防接種諮詢委員會建議孕婦均可接種去活化流感疫苗，並無證據顯示有致畸胎的危險。美國小兒科醫學會及公共衛生服務部預防接種諮詢委員會報告指出，除了過敏反應外，目前並無因疫苗含汞造成直接傷害的案例。由於免費疫苗採分配供應，民眾無法選擇廠牌，而兩歲以下的嬰幼兒及孕婦對於汞可能較敏感，如果對於神經系統傷害有疑慮，可自費購買不含汞之疫苗施打。