



中国对虾人工越冬期疾病的综合预防措施

��文斌

(青岛海洋大学, 266003)

亲虾越冬是对虾全人工养殖中的一个重要环节,也是保护我国沿海对虾资源的首要措施。由于对虾越冬是在人工条件下进行,加上入池前的捕捞、选择和运输等操作,使虾体难免受伤,所以较天然条件下更容易生病。近几年来对虾人工越冬已取得了很大成就,但生产不稳定,其主要原因之一是由于疾病造成的。

现已发现越冬期疾病有十几种,其中危害性较大的如寄生纤毛虫病^[1],褐斑病^[3]、红腿病^[2]、镰刀菌病^[4]、白斑病,烂眼病等。对虾发生疾病的原因,除了虾体本身的因素以外,还往往与管理上的不当和综合防病措施没有落实有关。现将对虾人工越冬期疾病的综合预防措施叙述如下:

I. 选择健康的虾做越冬虾

目前越冬虾一般是从养殖虾中或者海捕秋虾中优选出来的,优选应选择健康、体色正常、附肢完整、甲壳光滑坚硬,体表、鳃上无附着物的个体^[1]。越冬亲虾应从原养殖池中没有发生过虾病池子中选留^[2]。在捕捞、选虾、运输等操作过程中要倍加小心,工作人员应戴手套,轻拿轻放,动作迅速,捕捞、运输工具光滑,以防止虾体受伤^[3,4]。

II. 越冬池子的处理

现在对虾越冬池,一般是用对虾育苗池。越冬池的池壁池底应光滑,最好在池子四周设置防碰网。

III. 越冬虾入池前的消毒

为防止原养殖池的病原体带入越冬池,对

虾入池前应用 $200 \sim 250 \times 10^{-6}$ 的福尔马林浸洗 $3 \sim 5\text{min}^{[1,2,3]}$ 。入池时水温差不超过 2°C ,一般采取边排水边进水的方式稳定 $1 \sim 2\text{d}$, 禁止从室外暂养池的较低水温中直接进入越冬池。

IV. 器具消毒

为防止疾病的传播,盛饵料的容器和池内使用的工具应当每天用 1‰ 的高锰酸钾溶液浸泡 $3 \sim 5\text{min}^{[3]}$ 。

V. 水质要求

越冬池用水应是无污染,尤其是无重金属离子污染,为此应避开工厂、矿厂排污时或大潮期纳水。有条件的应使用沙滤,对利用地下水的,井口最好封起来。越冬池的水控制盐度在 $20 \sim 35$, pH 在 $7.8 \sim 8.2$, 溶氧在 3mg/L 以上。

VI. 投喂新鲜优质的饵料

目前对虾越冬期的饵料多数是沙蚕、蛤肉或扇贝肉。以沙蚕为饵料的应将已死的沙蚕挑出,以冻蛤肉为饵料的,冰冻前应是新鲜的,投喂时的解冻不要使用热水和日光曝晒,解冻后不可久放。无论是沙蚕还是蛤肉等在投喂前用淡水清洗 5min 左右,然后再投喂^[1]。投饵量要适宜,一般为虾体重的 5%,并视虾的摄食情况及残饵多少进行调整。

VII. 日常管理

要求光照控制在 2001x 左右,光线过强,虾在池子中不安定,也容易受伤。日升降温差不超过 0.2°C ,尽量少惊动虾,及时清除残饵和污物^[3]。

VIII. 定期的药物预防

在越冬虾入池前的捕捞、选择和运输过程中,难免不使虾体受伤,所以入池后应立即泼洒抗菌药物。一般呋喃西林或氯霉素 1×10^{-6} 或土霉素 2×10^{-6} ,每日1次,连续3次^[3],以防止病菌从伤口侵入虾体。在进入正常的越冬管理阶段,一般半个月泼洒一次孔雀绿、福尔马林合剂,使池水两种药的浓度分别为 $0.05 \sim 0.1 \times 10^{-6}$ 和 $25 \sim 30 \times 10^{-6}$,对预防寄生纤毛虫病和真菌病会起到积极的作用^[1,4]。如果虾患了细菌性疾病除上述全池泼洒抗菌素药物外,还应投喂药饵,药饵比一般为:土霉素3:1 000,氯霉素1:1 000,连续投喂5~7d。

IX. 加强疾病检查

技术人员应随时检查死虾和不健康的虾,平常主要检查体表、附肢、眼睛是否受伤,有无溃疡及其他病理变化;检查鳃是否变黑、腐烂,有无细菌、真菌、寄生纤毛虫等病原;检查血淋巴的凝固速度,有无细菌、寄生纤毛虫等病原。一般每周作系统解剖检查一次,每次最少应检查5尾。这样基本上可以摸清虾病的发生发展趋势,对于虾病的早期预防是必不可少的。

参考文献

- [1] 孟庆显等,1988。鱼病简讯 3~4: 71~72。
- [2] 孟庆显等,1989。鱼病简讯 2~3: 36~38。
- [3] 陈学洲,1988。中国水产 10: 30。
- [4] 俞开康等,1989。鱼病简讯 2~3: 19~22。