

黄颡鱼俗称嘎鱼、黄姑、黄腊丁等,因该鱼肉味鲜美、营养丰富,颇受消费者欢迎。近年来,天然水域黄颡鱼资源锐减,各地逐步兴起黄颡鱼人工养殖热,养殖过程中也陆续发生了一些病害。黄颡鱼是无鳞鱼,药物较易从皮肤浸入体内,对药物的敏感度相对较高,尤其要慎用硫酸铜和高锰酸钾。现将笔者几年来对黄颡鱼常见疾病的诊治方法介绍如下:

1. 烂鳃病

病原:柱状屈桡杆菌

症状:病鱼体色发黑,离群独游。少食或停食。体表无异,鳃丝腐烂并附有污物。

防治方法:

①做好清塘工作,鱼种放养时用2%食盐浸洗5分钟。

②治疗以外消为主,使用溴氯海因0.3—0.4ppm或等量三氯异氰尿酸全池泼洒,连续2—3次均可治愈。

2. 暴发性出血病

病原:该病由细菌引起。

症状:鱼体表泛黄,粘液增多,咽部皮肤破损充血,腹部膨大,肛门红肿,鳍基充血、鳍条溃烂,腹腔积水。该病在高温季节暴发,来势凶猛,蔓延迅速。

防治方法:

①合理放养,亩放鱼种2500—3000尾,经常加注新水,水质过肥时应及时使用降氨药物(如中水降氨宁)或‘科恩’生物净水剂调节水质,排除池塘有毒气体。

②发病时,池塘用二溴海因0.3—0.4ppm全池泼洒,连续2次,病症严重者,尚需用颗粒型溴、氯消毒剂全池直接播撒1次。

③饲料中添加克暴灵或鱼血康泰,添加量为4‰—5‰,连喂3—5天。若投喂鱼浆鱼块,再加1%的食盐,治疗效果更好。

3. 肠炎病

病原:点状产气单胞菌。

症状:鱼独游,腹部膨大,肛门红肿,轻压腹部有黄色粘液流出,食道和肠充血发炎。

防治方法:

①彻底清塘,鱼种下塘时用2%食盐浸浴。不投霉变食物,鲜活动物性饲料用2%—3%的食盐水浸泡或饲料中添加1%的食盐。

②发病时,外消同暴发性出血病。内服:饲料中添加肠菌宁和大蒜素,添加量分别为5‰—7‰和1‰—2‰,连喂5—7天。

4. 小瓜虫病

病原:多子小瓜虫。

症状:病鱼的皮肤、鳍条、鳃上,肉眼可见白色小点状孢囊。病鱼反应迟钝或漂浮在水面。黄颡鱼对小瓜虫病有易感性,发病后出现暴发性死亡。

防治方法:

①池塘用生石灰彻底清塘,鱼种下塘前药物浸浴,合理放养。小瓜虫流行期间,饲料中添加2‰的内服型杀虫精Ⅱ,每半月1次,连喂3天。

②发病时,池塘用25—30ppm福尔马林全池泼洒,隔天用1次,外消3次以上。内服灭虫精Ⅱ,添加量4‰—5‰,连喂5—7天。

③使用辣椒粉和干生姜煮沸半小时后全池泼洒,使用量每亩水深1米用辣椒粉0.5千克,干生姜0.2千克。

5. 原生虫病

病原:主要为斜管虫和车轮虫,主要危害苗种。

症状:病鱼的鳍条、鳃上粘液增多,反应迟钝,头下尾上或侧卧,严重感染时病鱼有跑马现象。

防治方法:

①池塘用生石灰彻底清塘消毒。

②苗种用1—2ppm硫酸铜浸浴,时间视水温而定,一般为10—15分钟。

③池塘用0.4—0.5ppm硫酸铜、硫酸亚铁合剂遍洒,病情严重者,隔天再用1次。

6. 营养性疾病

病因:饲料配方中营养失衡、原料变质或蛋白中必需氨基酸、能量不够等引起。

症状:病鱼肝、胆肿大,肝黄胆黑,个体大者先死。

防治方法:

改进配方,提高饲料质量,饲料中粗蛋白含量达到35%以上。饲料中必须添加适量维生素和微量元素,如有专用添加剂则更佳。饲料中长期添加生物活性物质,可大大提高黄颡鱼的机体免疫力和生长速度。

在对黄颡鱼病害的防治用药过程中,一定要小心谨慎,严格控制使用量,一般来说药物使用浓度较其它有鳞鱼低,用药后2—3小时内需有专人观察,以保万无一失。

(通联:313200,浙江省德清县水产技术推广站 电话:0572—8422649)

黄颡鱼 防治技术 常见疾病的

○ 郑劲松 贺宝祥