

## 中顺技术专栏

咨询热线: 0510-5218688

# 银鲫养殖过程中 肝胆病防治技术探讨

银鲫以其肉味鲜美、营养丰富而深受广大消费者喜爱。银鲫对环境的适应能力强,生长速度快,抗病力强,养殖技术简单,养殖效益好,是一种优良的养殖品种,其养殖面积呈逐步扩大的趋势。近几年来,在银鲫养殖过程中,由于颗粒饲料的大量使用,养殖密度的不断提高,养殖环境的不断恶化,其养殖过程中的疾病也越来越多,肝胆病便是其中危害较大的一种。本文就肝胆病的防治技术提出一些方法,愿与同行们共同探讨。

### 一、发病症状及特点

病鱼鱼体发黑,消瘦,大多离群独游于水面、岸边或下风口处,投饵时不吃料。剖开腹部,肝脏呈土黄色、黄褐色,颜色变淡或苍白,呈花斑状。用手捏易碎,放入水中易散开。肝囊肿大,胆壁变薄,胆汁呈墨绿色,肠道内无食或少食。病鱼反应迟钝,离水后不久便死亡。

该病一般多发于5~7月,7月份为发病高峰期,以个体重50~250克的发病率较高。

### 二、发病原因

银鲫肝胆病的危害较大,引起肝胆病的原因归结起来主要有以下几点:①颗粒饲料的过量投喂。颗粒饲料的营养成分含量一般较高,投喂过量的颗粒饲料会增加肝脏负担,过剩的营养累积在鱼体内容易诱发肝胆病。②种质的退化。由于自然环境的破坏,优质的银鲫亲本种质较为稀少,市售的银鲫鱼种种质大多有不同程度的退化,导致其抗病力下降。③养殖密度不断提高,养殖环境不断恶化。由于养殖经济效益好,为了提高产量,盲目地提高养殖密度,增加了水体环境的压力,提高了肝胆病的发病率。④大量防病药物的频繁、超量使用。由于众多原因,导致养殖过程中疾病增多,而目前在鱼病防治上仍以化学药品为主。在实际养殖过程中,养殖户频繁、超量地使用药物,易造成药源性的肝损伤。

### 三、防治对策

银鲫肝胆病轻则影响其生长速度,导致饲料报酬低;重则导致鱼体机能下降,并诱发一系列的并发症,如烂鳃、肠炎、出血病等并发症,会引起大量死亡,此时危害极大。因此,养殖过程中应重视对肝胆病的防治。

对于肝胆病仍应坚持“以防为主,防重于治”的理

念。做好肝胆病的预防应以下四个方面为主:①苗种放养管理。首先,应选择优质的苗种,优质的苗种是养殖成功的首要条件。其次是控制放养密度,一般放养密度应控制在1500~2000尾/亩之间,最宜放养密度应控制在1500~1800尾/亩,池塘配有增氧机的可适当提高放养密度。②水质管理。银鲫养殖同样应贯彻“养鱼先养水”这一理念,做好水质管理。苗种放养前先肥水,然后用“博士1号超级微生物”调节水质,养殖过程中每隔10~15天使用一次“EM调水王”或“益生爽水宝”护水,高温季节每10~15天用一次“底净宝”改良底质,这样可以做到水质的“肥、活、嫩、爽”,提高饲料报酬,降低鱼病的发病率。③饲料投喂管理。银鲫养殖饲料投喂应坚持少量多次,鱼种阶段每天可投喂4~5次,成鱼阶段每日投喂4次效果较好,一般日投饵率为饱食率的70%。同时,应坚持“三看四定”原则。日投饵率应随时视“天气、水、鱼”的状况而调整,坚持“定质、定时、定量、定点”。每天下午4~5时检查食台、食场一次,了解鱼的摄食情况。④药物使用管理。在银鲫的防治病过程中,应选择使用刺激性小、低残留的药物。刺激性大、高残留或残留时间少的药物少用或不用。不要随意地加大药物的使用量。同时,应做好药物使用记录。

养殖过程中如若发现肝胆病应及时治疗,治疗时应注意以下两点:①补充维生素。肝胆病补充维生素的意义有二:一是补充维生素的不足。肝胆病时,由于机体需要和消耗大量的维生素。而肝脏受损,一些在肝脏合成的维生素的量减少,补充维生素可改善鱼体的营养状态。二是维生素本身具有治疗作用,能加强鱼体的抗病力,促进肝脏损伤的修复和肝细胞的再生,促进机体康复。补充维生素时使用复合维生素比使用单一维生素效果更佳。推荐使用无锡中顺生产的鱼用多维。②在饲料中添加适量的氯化胆碱、肉毒碱、甜菜碱、肌醇等,以促进鱼类肝脏脂肪的代谢,降低脂肪在肝脏中的含量。

### 四、小结

由于肝胆病对银鲫养殖危害大,并且常伴有并发症,所以平时应做好预防工作,发现问题应及时诊断治疗。在疾病易发阶段要严防死守,采用科学合理的养殖防病方法,这样才能取得较好的养殖效益。