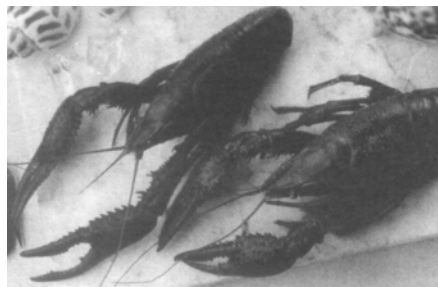


克氏螯虾疾病的诊断与防治

李艳和 余 磊 江 河 叶应旺

(安徽省农业科学院水产研究所 合肥 230031)



克氏螯虾,俗称龙虾,其肉味鲜美;另外其头、壳、足可做成食品添加剂和调味剂,也可加工成动物饲料添加剂,还可提取甲壳素。近年来,我国很多地区已兴起了养殖龙虾的热潮,现仅将有关克氏螯虾疾病的预防和诊断知识,以及常见疾病的诊治作一阐述,以供参考。

一、预防措施

1. 疾病的诊断方法

现场观察:观察螯虾在池中的反应。已患病的螯虾,体质明显瘦弱,体色变黑,活动缓慢或乱窜不安,或群集一团,出现这种现象可能是由于寄生虫的侵袭或水中含有毒物造成的。

体质检查:取来病虾或刚死不久的螯虾按顺序从头胸甲、腹部、尾部及螯足、步足、附肢等仔细检查。病虾体色是否变黑,肛门是否红肿、突出,附肢是否腐烂,头胸甲是否与腹部脱裂等。

2. 主要预防方法

在生产中若想很有效地达到预防的效果,具体必须做到如下 5 点:

(1) 购买虾苗时,宜选择虾体强壮、受伤较轻的虾苗。在投放前可用食盐水 1%~2% 的浓度浸洗虾体 10~15 分钟。并要彻底清洗消毒,可用生石灰每亩 15~20 千克溶于水后全池泼洒。

(2) 在细菌性虾病流行季节前和流行季节期间,定期用漂白粉遍撒使池水浓度达到 1 毫克/升,每半月一次,有预防虾病的效果。

(3) 渔具消毒。对已用过的渔具要经常放在阳光下曝晒,或使用前用生石灰或 300 毫克/升高锰酸钾溶液浸泡消毒 5~10 分钟以上。

(4) 食场消毒。及时清除掉水中的残饵,以免在池内腐烂变质,污染水质,并定期用漂白粉 250 克溶于 12.5 千克清水中,泼洒食场进行消毒。

(5) 加强饲养管理,投饵要做到“定时、定点、定质、定量”。勤换水,保持水质清新。

二、常见疾病防治

1. 出血病

出血病是由气单胞菌引起的败血病。此病来势凶猛,发病率高。病虾体表布满了大小不一的出血斑点,特别是附肢和腹部较为明显,肛门红肿,螯虾一旦染上出血病,不久就会死亡。

防治:发病季节,若发现病虾要及时隔离,并消毒虾池水体,水深 1 米的池子,每亩水面可以用 25~30 千克生石灰加水全池泼洒,最好每月泼洒一次。患病的螯虾,外用药以每亩水体取 750 克烟叶温水浸泡 5~8 小时后全池泼洒。内服用药盐酸环丙沙星原料药,其方法为每千克饲料用 1.25~1.5 克拌饵投喂,连喂 5 天。

2. 水霉病

该病的病原为水霉菌。螯虾在捕捞、运输或过池搬运时容易感染此病菌。螯虾发生断肢、烂尾病等未治愈者,由于抗病力和活力明显下降易导致该病发生。水质恶化,虾池中氨氮、亚硝酸氮或有机物质含量超标严重,螯虾体质虚弱也易感染该病菌。初期症状不太明显,当症状明显时,菌丝已侵入表皮肌肉,向外长出棉絮状的菌丝,在体表形成肉眼可见的“白毛”。病虾消瘦乏力,活动焦躁,摄食量降低,严重者导致死亡。

防治:在捕捞、搬运过程中,要仔细小心,避免虾体损伤,黏附淤泥,每立方米水体用 400 克食盐和 400 克小苏打合剂全池遍洒,预防水霉病效果较好。发病后用 1%~2% 食盐水进行较长时间浸洗病虾,效果较好。同时,每 100 千克饲料加克霉唑 50 克制成药饵连喂 5~7 天,疗效更佳。

3. 聚缩虫病

该病是由聚缩虫寄生于虾体甲壳上而引起的,症状为虾体表污物较多,摄食和活动能力逐渐减弱,重者在黎明前死亡。

防治:生产季节,每 3~5 天向池中加注新水一次,或用生石灰以每亩水体用 20~30 千克溶液全池泼洒来调节水质。发病期间,用浓度为 0.5~1 毫克/升新洁尔灭同 5~10 毫克/升高锰酸钾混合液浸洗病虾。

4. 泛池

泛池主要是由于池水溶氧不足而引起的。若虾种放养过密,投饵或施肥过量,造成水质过浓,夏秋闷热季节或雷雨天气,浮游生物繁盛季节等都易造成泛池现象。螯虾在缺氧时,烦躁不安,到处乱窜,有时成群爬到岸边草丛处不动,有时还爬上岸。

防治:冬闲季节要及早清除池底过多的淤泥,使用已发酵的有机肥,控制水质过浓,控制虾种放养过密,常注新水,保持池水清爽。