

河蟹育苗期的常见病害与综合防治措施 (上)

江苏省连云港水产学校

阎斌伦

一、育苗期间的常见病害

河蟹在整个生活时期都可能发生病害，但在育苗阶段，由于生产方式的高度集约化，幼体处于频繁的蜕皮变态过程中，食性的不断转换，对环境条件的变化尤为敏感，耐受能力较弱，因此，该阶段发病率最高，危害也最大。

1. 弧菌病

患病幼体主要表现出体色浑浊，肠道内无食物，活力明显下降，行动迟缓，反应迟钝，趋向反应不明显，大多下沉于水底而死亡。

取患病幼体压片，在 10×40 倍以上的显微镜下观察，可在体液或组织中发现大量活动菌体存在。其病原为弧菌类 (*Vibrio* SPP.)。但有时在濒死或刚死的幼体内部发现有活动的纤毛虫或鞭毛虫存在，属继发性，其危害是次要的。

在河蟹育苗的各个阶段均有发生，尤以蚤状前期为重，由于具有很强的传染性和高的死亡率，往往在2~3天时间导致90%以上的幼体死亡，甚至在24小时内大批死亡，故其危害性很大。

该病的治疗方法主要有：(1) 氯霉素全池泼洒，使池水达2ppm浓度，每天一次，连续三次；(2) 呋喃西林全池泼洒，浓度1ppm，每天一次，连续三次；(3) 土霉素全池泼洒，浓度4~5ppm，每天一次，连续三次；(4) 氯霉素1.5ppm加呋喃西林0.6ppm混合泼洒，每天一次，连续三次；(5) 按饵料量1%用土霉素浸饵2小时后投喂，连喂2~5天。

2. 丝状细菌病

患病个体活力下降，减少摄食或停食，体表污浊粘脏，变态困难，下沉而死亡。

将患病幼体做成水封片，在显微镜下 (10×25 倍以上) 即可发现有大量丛生的丝状细菌即白丝菌 (*Leucothrix mucor*) 为主要的病原，寄生在附肢上或刚毛上，特别是头胸部的鳃丝上。

蚤状幼体及大眼幼体各阶段偶有发生，但危害较重的是大眼幼体阶段，有时继发聚缩虫病，妨碍其摄食和呼吸，可致幼体死亡，特别是在育苗的后期阶段易患此病。

该病若发生在蚤状幼体阶段，可通过改善水质，提高水温，加强营养，促使幼体蜕皮变态而痊愈。但在大眼幼体阶段，须用药物治疗，用0.2ppm孔雀石绿加0.2ppm高锰酸钾混合泼洒，每天一次，连续两次即可。

3. 真菌病

患病幼体开始在水中高速旋转，随后活力下降，幼体白浊，头胸部附肢僵直，停食，下沉水底，间歇性痉挛颤动，很快死亡。

该病病原为链壶菌 (*Lagenidium* SP.)。显微检查时发现患病幼体内充满大量弯曲粗大菌丝，使肌体局部出现空洞，甚至有的个体鳃丝及头胸甲与腹部结合处形成球形孢子囊。

仅在大眼幼体阶段发现，患病幼体在24~48小时内死亡，死亡率高达100%。

治疗方法，在发病初期用0.4ppm孔雀石绿全池泼洒，每天一次，连续两次即可。但在中后期幼体组织内有菌丝萌发即无可救药。

4. 固着类纤毛虫病

在育苗生产中称之为聚缩虫病。患病幼体的附肢、复眼上、背刺基部等肉眼可见浅灰白色绒毛状附着物，行动迟缓，摄食困难，严重时停止发育，难以蜕皮变态而死亡，或直接附着在鳃丝上，呼吸受阻，窒息而死。

病原主要是聚缩虫 (*Zoothamnium* SP.) 和钟虫 (*Vorticella* SP.)，其次为单缩虫 (*Carchesium* SP.) 和累枝虫 (*Epistylis* SP.) 等。

显微检查，受精卵外膜上大量附着使其呈星芒状。蚤状幼体主要附着在附肢基部及背刺上。在大眼幼体阶段主要附着在复眼上、鳃丝及头胸部附肢上，有时混合感染丝状细菌，严重妨碍摄食和呼吸，造成大眼幼体大批死亡。

在整个育苗生产过程中，从受精卵到大眼幼体各阶段都有发生，危害最大的是大眼幼体阶段，其次为蚤状I期，若治疗不及时，24小时内可使80%以上幼体感染，死亡率可高达90%以上。

治疗方法：最为经济有效的是用0.2~0.6ppm孔雀石绿全池泼洒，24小时后换水60%以上，一次即可。其次为用浓度是35mg/L制霉菌素药浴3小时；50ppm福尔马林全池

下转第

50页

46

页