

鳗鱼鳃病的防治

郑松周

(广东金曼集团)

鳗鱼鳃病是鳗鱼诸多病害中危害最大的疾病之一。其种类繁多,有细菌性鳃病、病毒性鳃病、真菌以及各种寄生虫寄生引起的鳃病;各类鳃病症状雷同,但治疗方法有异。在生产实践中,往往由于治疗不及时或治疗措施不当,引起病情加重,给生产造成损失。进入秋季是本地区鳗鱼鳃病的发病高峰季节,为了及时发现和正确诊断疾病,做到对症下药,有效地防治鳗鱼鳃病的发生,现将各种类型鳗鱼鳃病的流行病学及其防治方法介绍如下,供参考。

一、细菌性鳃病

(一)病理

1. 病原体:为粘液滑走细菌或柱状屈挠杆菌。
2. 危害对象和流行季节:该病在成鳗和幼鳗均有发生,每年的9月至翌年的4月为流行期。
3. 症状:鳗鱼初感染时表现为游动缓慢、食欲减退、呼吸困难,继而表现为游动无力,常挂于食台或池塘岸边,甚至出现死亡。捞起病鳗解剖观察,可见鳃瓣缺损(由屈挠杆菌引起的鳃病)或者鳃瓣增厚,粘连成棍棒状(由滑走细菌引起的鳃病)。

(二)防治方法

1. 定期泼洒消毒剂、保持水质清洁,在饲料中添加复合中药粉、加强饲养管理,预防疾病的发生。

2. 发现鳃病的池塘,应加大换水量,及时进行药物处理。

(1)全池泼洒三袋鱼虾安,每亩水保1米用一袋(200克,A、B两小袋各100克,混合使用),隔天泼一次;或全池泼洒三氯异氰尿酸,浓度为0.3ppm(含氯 $\leq 85\%$ 以上),隔天一次,连用2—3次。

(2)每吨鳗每天用抗生素20—50克或磺胺剂100克,第一天剂量加倍,拌饲料内服,直至无死鳗。

(3)在水泥池仔鳗发生细菌性鳃病,体外消毒可用30—50ppm福尔马林和3—5ppm呋喃唑酮药浴,隔天一次。

二、病毒性鳃肾炎

(一)病理

1. 病原体:为一种过滤性病毒。

2. 流行季节:该病发生于露天池越冬期间的鳗鱼,会造成大量死亡。

3. 症状:发病初期外观无明显症状,病鳗游动无力,浮于水面,鱼体逐渐消瘦;严重时,从腹部的肝脏区到肛门出现一纵沟,各鳍和肛门发红,轻压鳃盖可见带血的脓液流出,解剖观察可见鳃丝呈暗红色,且相互粘连成棍棒状。

(二)防治方法

1. 此病目前尚无有效治疗办法,发现患此病的死鳗应即深埋,杜绝病原体扩散。

2. 发现病鳗及时隔离并用1—2%的食盐水药浴24小时以上。

三、由真菌引起的鳃病——鳃霉病

(一)病理

1. 病原体:此病由寄生在鳃丝上的水霉和绵霉引起。

2. 流行季节:水温低于20℃时易发生此病。

3. 症状:病鳗鳃部糜烂,鳃丝呈点状出血,部分褪色面苍白,呼吸困难、食欲不振,发病几天后,出现大量死亡。该病常与细菌性鳃病并发,容易被误诊为细菌性鳃病。

(二)治疗方法

(1)食盐药浴,用0.5—0.8%浓度食盐药浴20小时以上。

(2)用1—2ppm亚甲基兰药浴24小时以上。

(3)发现与细菌性鳃病并发时,应先治鳃霉病,后治细菌性鳃病,千万不能首先使用抗生素治疗。

四、寄生虫引起的鳃病

(一)病理

(1)病原体:此病由车轮虫、斜管虫、指环虫、三代虫、锚头蚤等大量寄生或附着于鳃上而引起。

(2)流行季节:一年四季均有发生。

(3)病状:寄生虫大量寄生于鳃上,刺激粘液分泌增多,引起鳃丝肿胀、破坏鳃组织或影响鳃的呼吸功能,造成呼吸困难。病鳗表现为烦躁不安,摄食减少。捞取病鳗解剖进行镜检,可见寄生虫的具体种类和数量。

(二)防治方法

1. 定期使用敌鱼虫进行预防,用量为每亩水深1米用药140—200克,用温水浸泡后,全池泼洒。

2. 用20—30ppm福尔马林进行药浴20小时以上。

3. 发现车轮虫大量寄生时,可用0.7ppm硫酸铜或破酸铜和硫酸亚铁(5:2)合剂或2—5ppm高锰酸钾全池泼洒。

4. 发现大型寄生虫如锚头蚤、指环虫等,可用0.5ppm的90%晶体敌百虫全池泼洒。

5. 使用杀虫药治疗以后可用0.3ppm的二代鱼虾安全池泼洒,提高治疗效果。