

暴发性鱼病的预防

随着我地池塘高密度集约化养鱼技术的推广和普及,鱼类病害已成为池塘养鱼生产中的一个突出问题。尤其是暴发性鱼病,其流行之广、来势之猛、危害之大已给我地渔业生产造成巨大损失。根据近几年来我地暴发性鱼病发生的实际情况,对该病进行了预防并取得了一定的效果。

1. 发病原因

从大量的病例表明,暴发性鱼病发生主要有以下几个原因:

(1)发病池塘多属鱼放养密度大、鱼类生活环境恶化,疾病相互感染。池水溶氧长期处于低值,池水有机物耗氧量长期超标,水中氨氮及亚硝酸盐含量过高。池水污染严重,细菌大量繁殖,致使池鱼运动能力下降,饵料利用率差,饵料系数大,从而引起池鱼生长快慢不匀,大小悬殊,体质下降,抵抗力下降,疾病必然增多。

(2)发病池塘多属水浅、底泥厚或鲤鱼放养量较大的精养塘,由于大量的鲤鱼在池底觅食,引起池水浑浊,底泥大量细菌悬浮于池水中,池底积累腐败毒物,引起池鱼发病。

(3)发病鱼池的投饵量大多都超过池鱼正常摄食量,大量的精饲料沉积于底泥,腐烂变质,大量致病菌滋生繁殖,引起体质较弱的池鱼发病。

2. 发病情况

暴发性鱼病流行季节为5~9月,以6~8月最为严重,死鱼种类鲢、鲤均有,多发生在13cm以上鱼种及商品鱼养殖阶段。鲢发病后大批上浮,体色发黑,呼吸减慢,活动迟缓,体表、下颌及眼球、胸鳍基部有星星血点、严重者眼球发白、眼瞎。鲤主要表现在摄食量下降,静呆池底或缓慢独游,或在池中若隐若现。病鱼轻者鳃丝发白、贫血,重者鳃丝溃烂、出血、鳃盖张开,或鳃片坏死,镜检发现有寄生虫。

3. 预防措施

(1)经常加注新水,并以生石灰、漂白粉等外用药改良水质。经常使用生石灰漂白粉可以抑制并降低有毒物质含量,杀灭病菌,改善池水环境条件,有效防止鱼病的发生和蔓延,在使用中应注意二个问题,一是用量要足,生石灰不低于25ppm,漂白粉(有效氯含量30%)1ppm,二是要连续使用,从定塘后,每半月一次。水质消毒剂也有一定的效果。

(2)抗病毒剂及抗菌剂药物拌和饲料制成药饵内服,各种药物特别是合成鱼药,内含抗菌素成份不

同,在使用同一种药物时,要持续使用1~2个疗程,中途改用其它药物,不仅难以达到疗效,还会使鱼产生抗药性,给今后治疗带来更大困难。

(3)硫酸铜、硫酸亚铁合剂和晶体敌百虫等杀虫剂对防治此病有一定效果。我地大部分池塘使用后,病情得到控制。若一周后再使用一次,并配合使用生石灰,同时加注新水,效果会更好。

由于暴发性鱼病的发生是池塘环境、鱼类体质及其他水生生物等一系列因素综合作用的结果,国内目前尚无对此病的特效药物。因此,在使用药物治疗时,应当坚持以防为主,实行综合防治,科学合理地使用药物,以达到最佳的治疗效果。

4. 注意事项

药物全池泼洒首先要注意用药量准确。用药量是以池塘水中的体积计算的。因此,必须准确丈量池塘水面面积和平均水深。计算和称量药物要细心,保证用药量准确,防止发生药害。第二,要使药物充分溶解,粉剂药物,要先加少量水,制成药糊,再加水搅拌稀释,过滤后向池中泼洒;要将大块弄碎,加水搅拌,使药物完全溶解后再泼洒入池。第三,泼药时间宜在15时之后,尽量避免早晨还在浮头时或中午高温时泼药。第四,操作要细心,人要站在上风泼洒;药液要尽量稀释,泼洒要尽量均匀。

5. 注意提高药物防治鱼病的效果

首先要正确诊断,对症下药。第二要注意药物质量,如生石灰块状,硫酸亚铁是黄绿色。如果生石灰已呈粉状,硫酸亚铁变成土黄褐色,则说明已经变质失效,不能使用。第三要了解药物性质,如呋喃类药物、青霉素等的水溶性很不稳定,应该现用现配;漂白粉在高温下易失效,就应该在低温下避光、密封保存。了解药物性质就可用正确的方法保存和使用药物,提高用药效果。第四要根据药物的协同和拮抗作用合理混合使用药物,如硫酸铜与硫酸亚铁混合使用;敌百虫和硫酸亚铁混合使用;而有拮抗作用的药物不能混合使用,如生石灰不宜与漂白粉或硫酸铜混合使用。第五是对细菌性鱼病应采取全池泼洒消毒和投喂药饵相结合,以提高防治效果。第六是作用相似的鱼药要交替使用,防止病原体产生抗药性。

新疆伊宁市水产养殖试验场 李志强

伊犁地区水产技术推广站 李存峰

邮编 835000