

温室养鳖病害防治操作规程

蔡完其¹ 彭康民² 俞全安³

张德春¹ 马永明³ 邓银余⁴ 赵剑华⁴

1. 上海水产大学 200090 2. 上海市水产办 200002

3. 上海松江百鸟养鳖场 201600 4. 上海闵行镇忠养鳖场 201111

温室全封闭集约化有砂养殖是上海市和邻近省份养鳖的主要模式之一。据 1998 年统计,上海市的养殖面积有 106903 m²。该模式的主要优点是保温性好,能使养鳖周期从常温条件下的 3~4 年缩短至 10 余个月,主要缺点是不见阳光,养殖环境差,导致病害丛生,病原难断,大病小病频繁。

针对这种特殊的养殖模式,在近几年研究的基础上,特制订温室养鳖病害防治操作规程如下。

一、环境消毒

1. 温室消毒 稚鳖饲养前,先将温室门窗关闭,用福尔马林(15 ml/m²),或福尔马林(10 ml/m²)加高锰酸钾(4 g/m²)烟薰消毒 3 天,再打开门窗。

2. 底质消毒 本市的养鳖场主要以砂为底质,但砂底也成了藏污纳垢的主要场所。鳖池应每年更换新砂,至少要把池底的砂挑到室外,冲洗、暴晒、消毒后,方可继续使用。

另外,无砂养鳖所用的鳖巢(网片制成),每次使用前须冲洗干净,先用 100 mg/L 新洁尔灭浸洗 24 小时消毒,然后再冲洗干净。

3. 鳖池消毒 清除砂底后,用水把鳖池刷干净,用稀盐酸等酸类清除污垢,再用水冲洗干净,然后铺上 8~10 cm 厚的砂。用 10~20 mg/L 漂白粉或 100~200 mg/L 生石灰带水消毒,再冲洗干净。

二、稚鳖选择和消毒

1. 尽量就地选用稚、幼鳖,避免从外地引进时将病原带入或使鳖体受伤。如迫不得已需从外地引进,宜购买鳖卵自己孵化。

稚鳖应色泽鲜明、体质健壮、无病无伤、鳖体完整。

2. 稚鳖消毒 (1)高锰酸钾 5 mg/L 浸洗 10 min,或 2 mg/L 浸洗 20 min;(2)呋喃唑酮 2~4 mg/L 浸洗 10~15 min;(3) 2.5% 食盐浸洗 10~20 min。

三、放养和投饲

3. Laurie E. Drinkwater and John H. Crowe Regulation of Embryonic Diapause in *Artemia*: Environmental and Physiological Signals. The Journal of Experimental Zoology, 1987, 241: 297~307.
4. 张武昌. 浮游动物现场摄食压力的研究方法. 海洋科学, 1998(5): 17~19.
5. 林小涛. 不同光周期条件下罗氏沼虾幼体摄食量及发育

的研究. 海洋与湖沼, 1997, 28(1): 13~19.

6. 徐振康, 胡 炜. 天津卤虫摄食率的研究及与其它品系卤虫之比较. 南开大学学报(自然版), 1993(1): 94~99.
7. Robert A. Browne et al., *Artemia Biology*. Boca Raton: CRC Press, 1991.

发稿编辑 汤惠明

校对 朱大白

1. 合理放养 稚鳖应于孵化后按不同规格分级、直接进室分池放养。放养密度 20~25 只/m²。在整个饲养过程中,捕大留小,不宜再分池,避免操作时损伤鳖体和鳖相互咬伤。

2. “四定”投饲

定时——一天两次,一般上午 7:00~8:00,下午 4:00~5:00。

定位——设置固定饲料台。

定质——投喂新鲜、未腐败变质、营养全面和适口的饲料,及时清除饲料残渣。

定量——对稚鳖,每天投喂占体重 3%~5% 的饲料;对成鳖,每天投喂占体重 2% 左右的饲料。

“四定”投饲并非一成不变,要根据水温、水质及鳖的生长、健康状况适当调整。

四、水质管理

1. 进排水系统——必需有独立的进排水系统,以保证不发生交叉感染。

2. 贮水池——用以对养鳖用水进行沉淀、净化或消毒处理。

3. 水质——pH 值宜保持在 7~8(弱碱性);溶氧量宜保持在 4~6 mg/L,不低于 1 mg/L;氨氮宜不超过 10 mg/L;每 3~5 天部分地排灌水一次,以排除底污;每半个月到一个月彻底换水一次,同时消毒;消毒方法——一次生石灰(20~25 mg/L),一次强氯精(1 mg/L),交替使用。

4. 水温和湿度——水温范围 28~30℃。室温应比水温高 2℃。湿度保持在 70%~80%。温室应设置排气扇,或于中午打开门窗,以利通风和降低湿度。

5. 鳖池水深——不同生长阶段水位要相对稳定,应随着鳖的长大,将水深逐渐加大。

五、药物防治

1. 以防为主,有病早治

温室养鳖环境较差,容易致病;但由于鳖的生命力强,一般发病初期症状并不明显,待

养殖阶段	月份	水深(cm)
稚 鳖	8~10	10~15
	11~12	25~30
幼鳖-成鳖	翌年 1~3	30~35
	翌年 4~6	40~45

症状明显时,多已病入膏肓,难有回天之力。故须以防为主,有病早治。

在整个养鳖期间,在以下三个时期须特别注意采用药物预防:

9 月底至 10 月底,此段时间气温逐渐下降,而昼夜温差较大,温室处于从不加温到开始加温的交界期,最易发生穿孔病。

翌年 1 月底至 2 月初,春节前后,此时正值成鳖饲养的中期,鳖已长得较大,容易相互咬伤,池内水质和底质也已比较陈旧,最易发生烂颈烂脚病。

翌年 6 月底至 7 月初,这是将鳖移出温室转入室外鳖池的时期。

在上述三个时期,投喂不同型号的鳖必康 1 号(A、B、C 型),第一天每公斤饲料加药 2 g,第 2~5 天药量减半,可取得较好的防病效果。

2. 外用药和内服药结合

鳖病往往表现为一种病由多种病原引起的并发症。由于环境差,病原难断,宜采用外用药和内服药相结合的用药方法,这样效果比较理想。

3. 提倡使用无害鳖药

大力提倡在饲料中添加微生物制剂(如腊状芽孢杆菌、光合细菌等),以增强鳖的免疫力;同时,投喂有效的中草药,如新鲜大蒜,每半月一次,用量为饲料的 2%~4%,连喂 3 天。此外还有板蓝根、大黄等。

六、做好记录

每天勤巡池,观察水质变化、鳖的吃食、活动、疾病等情况,做好记录。

发稿编辑 汤惠明

校对 朱大白