

104年7月份發生之水生動物重要病例統計表，敬請參考防範。相關建議事項
僅供參考用，實際診治處理方式請洽各縣市魚病檢驗單位。

疾病名稱	宜蘭縣	彰化縣	雲林縣	嘉義縣	台南市	高雄市	屏東縣	澎湖縣	小 計
魚類鏈球菌症Streptococcosis of fish	0	0	4	0	0	1	0	0	5
車輪蟲症Trichodiniasis	1	0	1	0	0	0	0	0	2
弧菌病Vibriosis	2	0	0	0	0	0	0	0	2
愛德華氏菌症(鰻魚肝腎病)	0	0	2	0	0	0	0	0	2
紅海鯛虹彩病毒病(乙類疾病)Red sea bream iridoviral disease	0	0	0	0	0	0	2	0	2
奴卡氏菌病Nocardiosis	0	0	1	0	0	0	0	0	1
海水白點蟲症Cryptocaryoniasis	0	0	0	0	0	0	0	1	1
魚蛭Leech	0	0	1	0	0	0	0	0	1
鰓黴菌症Branchiomycosis	0	0	1	0	0	0	0	0	1
水質不良	3	0	22	0	0	0	0	0	25

資料來源：行政院農業委員會動植物防疫檢疫局

104 年 7 月重點疾病摘要：

以下資訊僅供參考防範，詳細診治情形，敬請養殖業者向各縣市魚病檢驗單位洽詢。

■ 水質不良：

共 25 件，其中雲林縣 22 件、宜蘭縣 3 件。

水質問題著重於平時的管理，平常即需做好水質監測。飼養密度高者水質條件易變，狀況多。當水質不良時，輕則攝食不佳至停頓，嚴重者造成死亡。配合疾病的發生，顯現不同的臨床症狀。

■ 鏈球菌病：

經查主要為石斑魚、金目鱸等，共 5 件，其中雲林縣 4 件、高雄市 1 件。

每天可見數尾魚隻死亡，或數星期中呈現魚隻零星死亡，嚴重時每天數十尾至數百尾死亡，部分病例魚群進食情況不佳，而吳郭魚感染之病例，大部分魚群尚願進食。

■ 車輪蟲症：

共 2 件，經查主要為石斑魚、金目鱸、吳郭魚等，其中雲林縣 1 件、宜蘭縣 1 件。

好發於有機質豐富魚塭，造成魚群攝食量下降，當水質不良等因素發生才死亡。臨床上曾見魚苗（金目鱸、石斑等）嚴重感染，需注意是否伴隨有病毒感染。

■ 弧菌病：

經查主要為石斑魚等，共 2 件，其中宜蘭縣 2 件。

本病常見於鹹水或半淡鹹水養殖，養殖池常因捕撈、搬運、換池或外寄生蟲寄生而感染，海釣場可能因垂釣造成魚體的外傷後，繼發感染弧菌症。體表受感染魚隻，較嚴重者治療不易，且賣相不佳。應注意是否有水質不良或其它疾病的混合感染，可併用藥浴方式治療效果佳。海釣場如遇嚴重弧菌感染，或併發卵圓鞭毛蟲或白點蟲感染，可考慮重新清池放養。

■ 愛德華氏菌症(鰻魚肝腎病)：

共 10 件，其中雲林縣 10 件。

愛德華氏症在鰻魚是相當常見且重要的疾病之一，一年四季皆可感染，主要流行在季節交替時(3~4 月及 10~11 月)。預防上可於該季節控制(減少)餵食量，需要時應做停料動作。

去(103)年 8 月水產疫情：

去(103)年 8 月份細菌性感染以弧菌病 23 件為多，其中包含其中高雄市 13 件、屏東縣 4 件、宜蘭縣 4 件。寄生蟲性疾病以車輪蟲 42 件為多，其中包含屏東縣 17 件、高雄市 13 件，其次有鐘形蟲症 12 件，其中含屏東縣 8 件。病毒性疾病以石斑神經壞死病毒症 8 件為主，其中含高雄市 7 件；敬請養殖業者注意水質、養殖等管理防範。

防疫小叮嚀：

- 進入夏季氣候時，要注意池底底土與水質之管理。夏季天氣晴朗炎熱，陽光強，藻類在白天行光合作用放出氧氣，晚間行呼吸作用放出二氧化碳，在夜間高密度養殖下，特別須注意溶氧的供給。溶氧量不足時，清晨易見魚隻浮頭，應增加水車打水，增加溶氧量。
- 調查局曾於市面上查獲諸如孔雀綠等禁藥，敬請養殖業者特別注意，切勿隨意使用來路不明之藥物或飼料，若遭遇水產動物疾病或用藥問題時，請洽獸醫師或相關防治單位。
- 養殖業者治療魚病時，如有混養情形，應洽獸醫師取得處方箋時一併告知混養生物種別，以利獸醫師開立處方箋正確用藥，避免不當水產藥物殘留情形發生。
- 為避免魚體殘留孔雀綠等疑慮，養殖流程中應建立防範管理機制，建議放養前加強養殖池處理，如檢驗底土以了解殘留風險，另配合曝曬、消毒或以客土及次氯酸鈉方式處理，盡量降低底質汙染殘留，避免後續養殖再遭汙染；另外，進苗前要求業者提供檢驗報告，以做好養殖安全控管。經本會委託研

究，以次氯酸鈉去除底泥中孔雀綠及其代謝物效果可達約 50%，建議參考酌用。

- 魚塢由收成清池至下一次放養前，有許多基本工作應確實進行，如曝曬、整池、施肥、消毒、養水等，完成時間長短則需配合施藥劑量及天氣而定，做好養殖環境管理，將適時預防池底老化及疾病孳生。定期清除養殖池底部污泥可提高水質穩定度及生產效率，降低生產成本，並減少對環境的影響。
- 吳郭魚之養殖環境多採集約式養殖，容易因水質不良與密飼等緊迫因素，造成伺機性感染而發病，尤其於氣候不穩定之時，極易造成大爆發，導致魚隻大量死亡造成經濟損失。吳郭魚投飼應注重水溫及水質，並於投飼時現場觀察攝食情況。吳郭魚養殖期間常見疾病主要以細菌性疾病為主，如鏈球菌症、弧菌症、產氣單胞菌症及類立克次體症；敬請養殖業者注意水質、養殖等管理防範。
- 為防範蝦類急性肝胰腺壞死症候群(EMS 或 AHPNS)，造成罹病幼蝦大量死亡而造成重大經濟損害，敬請養蝦業者避免前往中國、泰國等國家疫區養蝦場進行參訪或接觸動物，返國後亦須更換衣物、淋浴並徹底消毒，並於一週後方可再進入養殖場，以確保養殖蝦隻健康及防疫安全。
- 氣候變化之際，常見七星鱸及條紋鱸等鱸科魚類之浮頭情形，一旦發現魚隻浮頭總要損失上千尾甚至全數死亡。
 - 魚浮頭主要原因有：(1)午後雷陣雨，造成池塘水急劇對流，造成池水溶氧量驟降；(2)光照不足，浮游植物的光合作用較差，溶氧供不應求；(3)水溫偏高，水體飽和溶氧量減少，生物代謝增加，所需耗氧增加，水質過肥或敗壞；浮游動物繁殖過多；放養魚群數量過高等因素，均會造成魚群缺氧而出現浮頭情形。
 - 防止浮頭的主要措施：(1)適當加注新水。應視魚塘水情況，在夏秋季 5—7 天注新水 1 次，每次加水時間必須在中午或下午 2、3 點鐘前進行，每次加水應不少於 3 cm。傍晚切勿加水，以防造成上下水層急劇對流而引起浮頭；(2)控制飼料投餵：如果發現不正常現象應立即控制飼料的投餵，一般佔正常投飼量的 60—80%。
 - 處理方式：(1)魚類對缺氧有一個適應過程，初次浮頭時，應及時開增氧

機(水車)或加注新水。一般集約式養殖池都應配齊增氧機做到有備無患；(2)用於解救浮頭時，增氧機應在池魚開始浮頭時就需開機，開機過晚池魚在長時間缺氧條件下，消耗體力過大，腦供氧不足、反應遲鈍，不能及時找到高氧區，這是十分危險的，一般在水溫 25—30℃ 時，從池魚開始浮頭算起拖延 2—3 小時尚不會出大問題，但水溫 30℃ 以上，浮頭 1 小時後就有可能發生危險。所以增氧機在用作增氧解救浮頭時，要根據魚池的水質和天氣狀態及時開機；(3)當嚴重浮頭和發生泛池時，除開增氧機外，也可以配合注水，由於池塘水體大，注水的流量有限，加注的新水只能提高局部區域的溶氧量，所以設置水泵的出水口時應平行於水面，使水泵的出水沖出一條長水流，使浮頭魚群能聚集在這股溶氧高的水流處，以減少死亡；(4)使用淨水藥物，如沸石粉、明礬或黃泥水時，應在浮頭前使用。一般用量：沸石粉每畝(水深 2.5 m) 用量 50—100 kg，明礬每畝(水深 2.5 m) 用量 2.5—5 kg，黃泥每畝用量 10 kg 左右。此法在水質惡化、氨氮含量高之池水，成效尤佳；(5)魚類在極度缺氧的情況下，體力消耗很大，幾乎呈昏迷狀態，如果此時再採取藥物淨水和增氧措施，勢必造成人為驅趕魚群使其受驚，結果可能適得其反，加速魚的死亡。發生泛塘後，要及時撈出死魚，以防水質敗壞。(資料來源：行政院農業委員會水產試驗所)

- 為避免藻類過度繁殖，應適時予以換水及給予殺藻劑。
- 寄生蟲性疾病的預防，需留意水質變化，注意魚隻進食情形，魚體表、鰓蓋等是否有蟲體。若有需藥浴驅蟲治療者，宜向各縣市魚病檢驗單位洽詢診治。
- 細菌性疾病的預防，除注意平常池塘水質管理，保持養殖池之水質良好，留意水質變化，注意魚隻進食情形，預防二次性感染。若有染病疑慮，宜向各縣市魚病檢驗單位洽詢診治。
- 病毒性疾病防治的關鍵在於阻斷傳播途徑，包括垂直及水平傳染，可藉由種魚的篩檢、魚卵及池水消毒、水質控制、低密度養殖、避免生物餌料及應用熟化飼料等，另於購買魚卵及魚苗前進行洗卵與檢查，可適時降低該病之發生機率。一旦確診感染，應儘可能減少養殖密度，水質維持穩定，預防二次污染及疾病傳播。