

# 对虾病害防治处方（课题组推荐）

上海海洋大学

## 一、防治对虾病毒病处方

### 1、对虾白斑综合征

病虾首先停止吃食，行动迟钝，弹跳无力，漫游于水面或伏于池边水底不动，很快死亡。病虾体色往往轻度变红或暗淡退色。典型的病虾在甲壳的内侧有白点，白点在头胸甲上特别清楚，肉眼可见，有的病虾白点不明显，头胸甲与其下方的组织分离，容易剥下。

#### 用药处方

##### （一）预防用方

**【处方1】**生石灰，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，70~80kg，养殖池塘清淤后进水10~30cm，全池泼洒，曝晒7天后进水。

**【处方2】**67%漂粉精，一次量，每1m<sup>3</sup>水体海水，5g，受精卵浸浴，5分钟。

**【处方3】**碘伏，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，50g，受精卵浸浴，30秒；或每1m<sup>3</sup>水体，1.5g，育苗池，全池泼洒1次。

##### （二）治疗用方

**【处方4】**海富宝碘，每667m<sup>3</sup>水体，300~500ml，全池泼洒，隔天再用1次，同时打开增氧机。

**【处方5】**纯中药制剂鱼虾改毒散，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.6g，煮水后全池泼洒，1天1次，连用2次。再用病毒净和菌毒消（虾蟹专用），一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.35g和0.4g，全池泼洒，1天1次，连用2次。

**【处方6】**本草泼洒剂，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，250ml，全池泼洒，15~20天1次；同时用免疫保肝多维，一次量，每1kg饲料，1.5~3g，拌饲投喂，15天1次。

**【处方7】**海富利生素或海富养水王，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，500g或125ml，全池泼洒，10~15天1次。

**【处方8】**菌毒净，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，4.5~7.5mg，全池泼洒，病情严重，隔天再用1次。

**【处方9】**净水007，或净水宝，或虾蟹解毒灵，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.75g，或1.5g，或0.6g，全池泼洒1次。

**【处方10】**应激灵、氟苯尼考和白斑清，一次量，每1kg饲料，2g、1g和4g混合均匀后，拌饲投喂，1天2次，连用5~7天。

### 2、对虾桃拉综合征

对虾桃拉综合征主要感染南美白对虾，主要发生在虾的蜕皮期，病虾不吃食或少量吃食，

在水面缓慢游动，捞离水后死亡。在特急性到急性期，幼虾身体虚弱，外壳柔软，消化道空无食物，在附足上会有红色的色素沉着。较大规格的病虾步足末端有蛀断、溃疡现象，两根触须、尾扇、胃肠道均变红，胃肠道肿胀（肠内有少量食物），肝胰脏肿大，变白。

#### 用药处方

##### （一）预防用方

**【处方1】**生石灰，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，100~150kg，彻底清塘、曝晒池底。

**【处方2】**富溴或生石灰，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.1~0.2g或15~20g，全池泼洒，15~20天1次。

**【处方3】**碘伏，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，50g，受精卵浸浴，30秒；或每1m<sup>3</sup>水体，1.5g，育苗池水泼洒消毒。

**【处方4】**免疫促长康，一次量，每1kg饲料，100~200mg，拌饲投喂，1天2次，连用15~30天。

**【处方5】**鱼虾安可、脱壳促长散和抗应激V<sub>C</sub>，一次量，每1kg饲料，3g、1g和2g，拌饲投喂，1天1次，连用7~10天，停药5~6天后再循环施用，直至收获前半个月。

##### （二）治疗用方

**【处方6】**超爽，或上下清，或海富生物菌必克，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，1.2g，或1.5g，或0.5g，全池泼洒1次。

**【处方7】**双效安肽，一次量，每1kg饲料，10g拌饲投喂，1天2次，连用10~20天。

**【处方8】**净水007，或净水宝，或虾解毒灵，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.75g，或1.5g，或0.6g，全池泼洒1次。

**【处方9】**必奇和海富肝胆舒，一次量，每1kg饲料，10ml和5g，拌饲投喂，1天2次，连用5~7天。若病情严重，隔天再重复1疗程。

**【处方10】**外用海富宝碘（外用），每1m<sup>3</sup>水体，0.2g，和施得康交替使用，每1m<sup>3</sup>水体，0.2g；内服海富宝碘（口服）2g/kg或鱼虾安可5g/kg加免疫保肝多维2g/kg。发现感染后，上午全池泼洒海富宝碘，第2天泼洒施得康。一日一次口服海富宝碘或加免疫保肝多维或开胃解毒灵加鱼虾宝加鱼虾安可，连用7天。

### 3、传染性皮下和造血组织坏死病

患传染性皮下和造血组织坏死病的对虾没有特有的症状。但急性感染的蓝对虾的摄食量明显减少；游泳反常，慢慢游到水面，停止不动或漫游，或身体翻转，然后下沉，侧卧于水底，不食不动，过一段时间再重复上述动作。病虾一般在4~12小时内死亡，或被其他虾吃掉。

#### 用药处方

##### （一）预防用方

**【处方1】**生石灰，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，100~150kg，彻底清塘、曝晒池底。

**【处方2】**富秀或生石灰，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.1~0.2g或15~20g，全池泼洒，15~20天1次。

**【处方3】**碘伏，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，50g，受精卵浸浴，30秒；或每1m<sup>3</sup>水体，1.5g，育苗池水泼洒消毒。

**【处方4】**免疫促长康，一次量，每1kg饲料，1~2g，拌饲投喂，1天2次，连用15~30天。

## （二）治疗用方

**【处方5】**海富宝碘或施得康，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，均为0.3~0.4ml，全池泼洒，1天1次，连用2天。

**【处方6】**益生菌或海富养水王，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，均为2~3ml，疾病流行季节，全池泼洒，4~6天1次。

**【处方7】**超浓缩芽孢杆菌，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.15~0.3g，全池泼洒，每1月2~4次。

**【处方8】**虾用ABC，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.8~1.5g，疾病流行季节，全池泼洒，2~3天1次。

**【处方9】**水质保护解毒剂，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，1.5~2g，10天1次。

## 4、肝胰脏细小病毒状病毒病

病虾外观无特有症状，厌食、行动不活泼、生长缓慢，鳃和体表有附着的共栖生物，偶尔发现腹部肌肉变白，易继发感染细菌性或真菌性疾病。严重感染时肝胰脏微白色、萎缩。肝胰管的上皮细胞核过度肥大，核内有大而显著的包涵体。

### 用药处方

#### （一）预防用方

**【处方1】**生石灰，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，100~150kg，彻底清塘、曝晒池底。

**【处方2】**富秀或生石灰，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.1~0.2g或15~20g，全池泼洒，15~20天1次。

**【处方3】**碘伏，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，50g，受精卵浸浴，30秒；或每1m<sup>3</sup>水体，1.5g，育苗池水泼洒消毒。

**【处方4】**免疫促长康，一次量，每1kg饲料，1~2g，拌饲投喂，1天2次，连用15~30天。

#### （二）治疗用方

**【处方5】**海富宝碘或施得康，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，均为0.3~0.4ml，全池泼洒，1天1次，连用2天。

**【处方6】**海富肝胆舒、福尔泰、开胃解毒灵，一次量，按0.1%~0.2%添加饲料中投喂，连用5~7天。

【处方7】益水素或微生态清水剂或 AB 底改王，一次量，每 667m<sup>3</sup> 水体，100~150g，全池泼洒 1 次。

【处方8】益生菌或海富养水王，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，均为 2~3ml，疾病流行季节，全池泼洒，4~6 天 1 次。

【处方9】海富硝化菌，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.15~0.3g，全池泼洒，每 1 月用 2~4 次。

【处方10】虾用 ABC，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.8~1.5g，疾病流行季节，全池泼洒，2~3 天 1 次。

## 5、斑节对虾杆状病毒病

患病严重的虾往往嗜睡，食欲降低，体色较深，鳃和体表有固着类纤毛虫、丝状细菌、附生硅藻等污物。在幼体期，常见肝胰腺变白浊。

### 用药处方

#### （一）预防用方

【处方1】生石灰，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，100~150kg，全池泼洒，彻底清塘、曝晒池底。

【处方2】富秀或生石灰，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.1~0.2g或15~20g，全池泼洒，15~20天1次。

【处方3】碘伏，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，50g，受精卵浸浴，30秒；或每1m<sup>3</sup>水体，1.5g，育苗池水泼洒消毒。

【处方4】免疫促长康，一次量，每 1kg 饲料，1~2g，拌饲投喂，1 天 2 次，连用 15~30 天。

#### （二）治疗用方

【处方5】海富宝碘或施得康，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，均为 0.3~0.4ml，全池泼洒 1 次，1 天 1 次，连用 2 天。

【处方6】白斑清、开胃解毒灵和肝胆舒，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，每 1kg 饲料，4g、3.2g 和 4.8g，混合均匀后拌饲投喂，1 天 2 次，连用 5~7 天。

【处方7】益生菌或保水灵，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，2~3ml，疾病流行季节，全池泼洒，4~6 天 1 次。

【处方8】海富硝化菌，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.15~0.3g，全池泼洒，每 1 月 2~4 次。

【处方9】虾用 ABC，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.8~1.5g，疾病流行季节，全池泼洒，2~3 天 1 次。

【处方10】绿水 1 号，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.3 ml，10 天 1 次。

## 6、中肠腺坏死杆状病毒病

病原为中肠腺坏死杆状病毒。该病毒主要侵害日本对虾的仔虾。仔虾的肝胰脏“白浊”，即混浊不透明变白色，这是最容易看到的症状。随着病情的发展，白浊的程度越来越明显。严重受害的仔虾（长度为6~9mm）从症状上很容易区别。病虾缺乏活力，飘浮在水面。发作突然，死亡率高。病理变化是肝胰脏管上皮细胞坏死，中肠粘膜上皮也坏死。感染的上皮细胞有明显肥大的细胞核。该病毒无包涵体。

### 用药处方

#### （一）预防用方

**【处方1】**生石灰，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，100~150kg，彻底清塘、曝晒池底。

**【处方2】**富秀或生石灰，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.1~0.2g或15~20g，全池泼洒，15~20天1次。

**【处方3】**碘伏，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，50g，受精卵浸浴，30秒；或每1m<sup>3</sup>水体，1.5g，育苗池水泼洒消毒。

**【处方4】**免疫促长康，一次量，每1kg饲料，1~2g，拌饲投喂，1天2次，连用15~30天。

#### （二）治疗用方

**【处方5】**海富宝碘或施得康，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.3~0.4ml，全池泼洒，1天1次，连用2天。

**【处方6】**益生菌或海富养水王，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，2~3ml，疾病流行季节，全池泼洒，4~6天1次。

**【处方7】**海富硝化菌，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.15~0.3g，全池泼洒，每1月用2~4次。

**【处方8】**虾用ABC，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.8~1.5g，疾病流行季节，全池泼洒，2~3天1次。

**【处方9】**绿水1号，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.3ml，10天1次。

## 二、防治对虾细菌病处方

### 1、对虾红腿病

又叫对虾红体病。病原已见报道的有副溶血弧菌、鳃弧菌、溶藻弧菌、气单胞菌和假单胞菌。主要症状为附肢变红色，特别是游泳足最为明显；头胸甲的鳃区呈淡黄色或浅红色。病虾一般在池边缓慢游动或潜伏于岸边，行动呆滞，不能控制行动方向，在水中旋转活动或上下垂直游动，停止吃食，不久便死亡。解剖可见肠空，肝脏呈浅黄色或深褐色，肌肉无弹性；头胸甲的鳃区呈淡黄色。

### 用药处方

### （一）预防用方

**【处方1】**生石灰，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，5~15kg，夏秋高温季节，定期全池泼洒1次。

**【处方2】**海富菌必克，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.5g，全池泼洒，15天1次。双效安肽，一次量，每1kg饲料，2g，适当时期拌饲投喂，1天2次。

**【处方3】**本草泼洒剂，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.38ml，稀释后全池泼洒，15~20天1次；同时用红体白斑清和虾蟹多维，一次量，每1kg饲料，10g和1.5~3g，拌饲投喂，1天2次，每15天1次。

**【处方4】**益生菌或海富养水王，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.75g或0.75ml，稀释后全池泼洒，10~15天1次。

**【处方5】**鱼虾安可、脱壳促长散和抗应激V<sub>C</sub>，一次量，每1kg饲料，3g、1g和2g，拌饲投喂，1天1次，连用7~10天，停药5~6天后循环施用，直至收获前半个月。

### （二）治疗用方

**【处方6】**诺氟沙星，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，每1kg饲料，500mg或2g，拌饲投喂，1天1次，连用5天。

**【处方7】**大蒜，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，每1kg饲料，10~20g，去皮捣烂，加入少量清水搅匀，拌入配合饲料中，待药液完全被吸入以后投喂，1天1次，连用3~5天。

**【处方8】**漂粉精，或三氯异氰尿酸粉，或含氯石灰（漂白粉），或8%溴氯海因，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.3~0.5g，或0.2g，或1~2g，或0.3~0.5g，全池泼洒1次。

**【处方9】**强碘，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.2ml，全池泼洒1次。

**【处方10】**外用海富宝碘（外用），每1m<sup>3</sup>水体，0.2g，和施得康交替使用，每1m<sup>3</sup>水体，0.2g；内服海富宝碘（口服）2g/kg或鱼虾安可5g/kg加免疫保肝多维2g/kg。发现感染后，上午全池泼洒海富宝碘，第2天泼洒施得康。一日一次口服海富宝碘或加免疫保肝多维或开胃解毒灵加鱼虾宝加鱼虾安可，连用7天。

## 2、对虾烂鳃病

该病病原有弧菌、假单胞菌、气单胞菌等。病虾鳃丝呈灰色、肿胀、变脆，严重时鳃尖端溃烂，溃烂坏死的部分发生皱缩或脱落。有的鳃丝在溃烂组织与尚未溃烂组织的交界处形成一条黑褐色的分界线。病虾浮于水面，游动缓慢，反应迟钝，厌食，最后死亡。镜检溃烂处有大量的细菌游动，严重者血淋巴中也有细菌。

### 用药处方

#### （一）预防用方

**【处方1】**生石灰，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，5~15kg，夏秋高温季节，定期全池泼洒1次。

**【处方2】**菌毒清，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，30~40mg，或每667m<sup>3</sup>水体，80g，全池

泼洒，15天1次。

**【处方3】**水质改良王或EM调水王，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，500g或1000ml，全池泼洒，15天1次。

## （二）治疗用方

**【处方4】**治霉净和虾蟹康，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，1g和0.6g，虾蟹康煮水后，与治霉净混匀，全池泼洒1次；第2天，虾蟹灭虾精和敌菌清，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.5g和0.4ml，混匀后全池泼洒1次；第3天，烂鳃灵，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.5ml，全池泼洒1次。

**【处方5】**新力康、三黄散和应激灵，一次量，每1kg饲料，2g、5g和1.5g，混合均匀后，拌饲投喂，1天2次，连用3天。

**【处方6】**杀菌红，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，50~125ml，全池泼洒，1天1次，连用2次；同时用氟苯尼考粉和多维，一次量，每1kg体重，0.1~0.15g和0.1~0.2g，混匀后，拌饲投喂，1天1次，连用4~5天。

**【处方7】**烂鳃宁、三黄一青粉和多维素，一次量，每1kg饲料，各5g，混匀后拌饲投喂5~7天。

**【处方8】**菌克威或肠鳃康，一次量，每1kg饲料，3g或10g，拌饲投喂，1天1次，连用5天。

**【处方9】**烂鳃特灵，一次量，每1kg饲料，10g，拌饲投喂，1天1次，连用3~5天。

**【处方10】**底安鳃净，每1m<sup>3</sup>水体，0.5g，加富氧（长效型）每1m<sup>3</sup>水体，0.2g，先干洒底安鳃净，后使用富氧。

## 3、烂眼病

养成期烂眼病是由非O1群霍乱弧菌引起，而在越冬亲虾中烂眼病有两种病原，一种为细菌，一种为真菌，分类地位尚未确定。在养成期间的烂眼病，病虾伏于水草或池边水底，有时浮于水面旋转翻滚。疾病初期眼球肿胀，逐渐由黑变褐，以后溃烂。溃烂一般从眼球前部开始，严重者眼球脱落，只剩下眼柄，细菌侵入血淋巴后，变为菌血症而死亡。越冬亲虾的烂眼病，主要症状表现于眼球的前外侧面，病虾游动缓慢或伏于水底，摄食困难，或双眼一齐溃烂，或一边的眼睛溃烂，严重者眼球脱落。

### 用药处方

#### （一）预防用方

**【处方1】**加酶芽孢杆菌和泼洒水，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，333g和250ml，混匀后全池泼洒1次。

#### （二）治疗用方

**【处方2】**诺氟沙星，一次量，每1kg饲料，500mg或2g，拌饲投喂，1天1次，连

用 5 天。

**【处方 3】**大蒜，一次量，每 1kg 饲料，10~20g，去皮捣烂，加入少量清水搅匀，拌入配合饲料中，待药液完全被吸入以后投喂，1 天 1 次，连用 3~5 天。

**【处方 4】**漂粉精，或三氯异氰尿酸粉，或含氯石灰（漂白粉），或 8% 溴氯海因，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.3~0.5g，或 0.2g 或，1~2g，或 0.3~0.5g，全池泼洒 1 次。

**【处方 5】**虾蟹活力液或海富宝碘，一次量，每 667m<sup>3</sup> 水体，334ml 或 200ml，全池泼洒，2 天 1 次，连用 2~3 次。

**【处方 6】**底安鳃净，一次量，每 667m<sup>3</sup> 水体，150~200g，全池泼洒 1 次。

**【处方 7】**虾蟹活力液，一次量，每 667m<sup>3</sup> 水体，267ml，全池泼洒，1 天 1 次，连用 2 天；同时用迪诺康、海富肝胆舒和高稳维西，一次量，每 1kg 饲料，10g、5g 和 5g，拌饲投喂，1 天 2 次，连用 3~5 天。

**【处方 8】**克霉灵或制霉菌素，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，2~3g 或 6g，在越冬期，浸浴，1 天 1 次，连用 3 天。

**【处方 9】**中药虾病康，或对虾救星，或力克 101，一次量，每 1kg 饲料，均为 4g，拌饲投喂，1 天 1 次，连用 3~5 天。

#### 4、对虾甲壳溃疡病

病虾的体表甲壳发生溃疡，形成黑褐色的凹陷，周围较浅，中部较深。越冬期的亲虾，除了体表的褐斑以外，附肢和额剑也烂断，断面也呈黑褐色。

##### 用药处方

##### 防治用方

**【处方 1】**精碘，一次量，每 667m<sup>3</sup> 水体，200~300ml，全池泼洒 1 次。

**【处方 2】**溃疡灵和敌菌清，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，各 0.5ml，混匀后全池泼洒 1 次；第 2 天起，杀菌灵，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.35g，全池泼洒，1 天 1 次。连用 2 天；同时用溃疡宁、虾蟹脱壳素、三黄一清粉、维生素 C 酯和多维素，一次量，每 1kg 饲料，6g、6g、6g、4g 和 5g，混匀后拌饲投喂，1 天 1 次，连用 5~7 天。

**【处方 3】**净水 007，或净水宝，或解毒净水威，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.75g，或 1.5g，或 0.6g，全池泼洒 1 次。

**【处方 4】**菌毒杀星，一次量，每 667m<sup>3</sup> 水体，88~100g，全池泼洒，1 天 1 次，连用 2 天。

**【处方 5】**氟苯尼考、克暴停和应激灵，每 1kg 饲料，1g、6g 和 1.5g，混匀后拌饲投喂，1 天 2 次，连用 3~5 天。

**【处方 6】**水产灭毒精，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.15g，全池泼洒 1 次；第 2 天，PV 菌毒嘉，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.15g，全池泼洒 1 次；第 4 天，肥水宝二号和益生活水素，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，1g 和 0.5g；同时用鱼虾毒克、水产专用维西和抗毒嘉，每 1kg 饲料，

2g、2g 和 6g；拌饲投喂，1 天 1 次，连用 5 天。

**【处方 7】**改良水产保护神，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.2g，全池泼洒，1 天 1 次，连用 2 天；第 3 天，鱼虾乐，一次量，每 1kg 饲料，6~8g，拌饲投喂，1 天 1 次，连用 3 天。

**【处方 8】**中药虾病康或对虾救星，一次量，每 1kg 饲料，均为 4g，拌饲投喂，1 天 1 次，连用 3~5 天。

**【处方 9】**将绿水 1 号，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.15g 与底改（6+1）混合，每 1m<sup>3</sup> 水体，1.5g 混合全池泼洒，隔一天后用海富宝碘，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.4—0.6 克，连用二次中间应相隔 12 小时。

## 5、幼体弧菌病

又叫幼体菌血症。患病幼体游动不活泼，趋光性差，病情严重者在静水中下沉于水底，不久就死亡。有些病情进展缓慢的幼体，在体表和附肢上往往粘附许多单细胞藻类、原生动物和有机碎屑等污物。

### 用药处方

#### （一）预防用方

**【处方 1】**生石灰，一次量，每 667m<sup>3</sup> 水体，100~150kg，彻底清塘、曝晒池底。

#### （二）治疗用方

**【处方 2】**诺氟沙星，一次量，每 1kg 饲料，0.5~1g，拌饲投喂，1 天 2 次，连用 3~5 天。

**【处方 3】**丁香和金银花，适量粉碎至 100 目，使用前开水浸泡，并加适量粘合剂，按比例喷洒于对虾颗粒饵料上。

**【处方 4】**止血宁，一次量，每 1kg 体重，600mg，拌饲投喂，1 天 1 次，连用 3 天。

**【处方 5】**虾蟹活力液，一次量，每 667m<sup>3</sup> 水体，334ml，全池泼洒，2 天 1 次，连用 2 天。

**【处方 6】**迪诺康、海富肝胆舒和高稳维西，一次量，每 1kg 饲料，10g、5g 和 5g，拌饲投喂，1 天 2 次，连用 2~3 天。

## 6、幼体肠道细菌病

患病幼体游动缓慢，趋光性差，严重者下沉水底。在低倍显微镜下检查，可见幼体胃部有成团的淡黄色的菌落；在高倍显微镜下可见细菌排列整齐、不动，菌落外有薄膜包围，以后菌落逐渐增大，伸展至肠内。在疾病的后期可看到幼体的体表有污物附着，中肠内或组织中有时有细菌游动。

### 用药处方

#### （一）预防用方

**【处方 1】**漂粉精，一次量，每 1m<sup>3</sup> 水体，0.8g，育苗池及工具消毒。

**【处方2】** 净水宝，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，1.5g，全池泼洒1次。

## （二）治疗用方

**【处方3】** 吡哌酸，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，1g，加水溶解后，全池泼洒，1天1次，连用3次；同时用吡哌酸，一次量，每1kg饲料，500mg，加在鸡蛋中做成诱饵投喂，1天2次，连用3~5天。

**【处方4】** 净水007或海富硝化菌，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.75g或0.6g，全池泼洒1次。

**【处方5】** 雪停或施得康，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，200~250ml或250~300ml，全池泼洒1次，如病情严重，1天1次，连用2天。

**【处方6】** 诺必康和肝胆舒，一次量，每1kg饲料，12g和4.8g，混匀后拌饲投喂，1天2次，连用3~5天。

**【处方7】** 超碘，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，200ml，全池泼洒，2天1次，连用2次；同时用虾蟹活力液，一次量，每1kg饲料，10ml，拌饲投喂，1天2次，连用3天。

**【处方8】** 迪诺康或速康灵，一次量，每1kg饲料，5g或10g，拌饲投喂，1天2次，连用3~4天。

## 7、荧光病

病原为哈维氏弧菌。发病初期幼体活动能力下降，游于水的中下层，糠虾及仔虾弹跳无力，趋光性差或呈负的趋向性，摄食减少或不摄食；身体发白，尤其是头胸部呈乳白色；濒死或死亡的幼体在夜间或黑暗处会发荧光，感染严重时，仔虾尸体、丰年虫、或仔虾都会发光。

### 用药处方

#### （一）预防用方

**【处方1】** 放养前用浓的高锰酸钾溶液或含氯石灰（漂白粉）彻底消毒。

**【处方2】** 净水宝，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，1.5g，全池泼洒1次。

#### （二）治疗用方

**【处方3】** 诺氟沙星，一次量，每1kg饲料，0.5~1g，拌饲投喂，1天2次，连用3~5天。

**【处方4】** 丁香和金银花，适量粉碎至100目，使用前开水浸泡，并加适量粘合剂，按比例喷洒于对虾颗粒饵料上。

**【处方5】** 优碘，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，400~667ml，全池泼洒1次。

**【处方6】** 新力康、肝泰和应激灵，每1kg饲料，2g、4.8g和1.5g，混匀后拌饲投喂，1天2次，连用3~5天。

**【处方7】** 净水007或解毒净水威，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.75g或0.6g，全池泼洒1次。

## 8、丝状细菌病

病原为丝状细菌的为毛霉亮发菌 (*Leucothrix mucor*) 和发硫菌 (*Thiothrix* sp.)。附着在对虾鳃上时对虾的危害性最大, 往往附生的数量很多, 布满鳃丝表面, 阻碍了水在鳃丝间的流通, 隔绝了鳃丝与水的接触, 耗氧并妨碍呼吸, 能够引起对虾死亡。另外, 在体表和鳃上附着丝状细菌数量很多的虾往往蜕皮困难, 引起死亡。卵膜表面上有丝状细菌附着时, 卵一般停止发育而死。幼体上附着数量很多时, 往往游泳迟缓甚至沉于水底, 停止发育, 蜕皮困难, 最后死亡。

### 用药处方

### 治疗用方

(一) 幼体丝状细菌病的治疗

**【处方1】** 漂粉精, 一次量, 每1m<sup>3</sup>水体, 0.5g或0.5~0.7g, 全池泼洒1次。

(二) 养成期的丝状细菌病的治疗

**【处方2】** 茶粕, 一次量, 每1m<sup>3</sup>水体, 10~15g, 全池泼洒1次。

**【处方3】** 渔家福, 一次量, 每1kg体重, 10mg (以沙拉沙星计), 拌饲投喂, 1天2次, 连用3~5天。

**【处方4】** 雪停, 一次量, 每1m<sup>3</sup>水体, 0.2ml, 2~3天1次, 连用2~3次。

**【处方5】** 舒克, 一次量, 每1kg体重, 0.3~0.4g, 拌饲投喂, 1天2次, 连用7天。

## 9、对虾败血病

该病为致病性细菌侵入虾蟹类血淋巴系统引起的血液疾病, 可在短期内出现严重死亡。致病性细菌有多种, 如溶藻弧菌、副溶藻弧菌、海弧菌、鳃弧菌、气单胞菌、假单胞菌和发光细菌等。该病有慢性和急性两种。高温季节常发生于龙虾、对虾、蟹乃至海蟑螂等。该病死亡率最高可达100%。

### 用药处方

同幼体弧菌病。

## 10、坏死病

该病可能与假单胞菌有关, 但尚未报道确切病原。受细菌感染的幼体, 前期表现为摄饵量减少, 垂死的个体肠道缺乏内含物, 体色变为蓝白色, 身体及附肢粘着大量病原菌, 出现黑色病灶, 附肢变形, 蜕壳困难而导致死亡。当孵化场水质受污染, 水体中病原菌浓度过高时, 可使幼体感染几率增加, 病情加剧。

用药处方同幼体弧菌病。

## 11 对虾链壶菌病

病原为链壶菌。受感染的对虾幼体, 开始时游泳不活泼, 以后下沉于水底, 不动, 仅附

肢或消化道偶然动一下。受感染的卵很快就停止发育。一般在发现疾病后 24 小时以内，卵和幼体就大批死亡，并在已死的宿主体内充满了菌丝。

#### 用药处方

##### （一）预防用方

**【处方1】**亚甲基蓝，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，2~3g，产卵亲虾在产卵前浸浴，24小时。

##### （二）治疗用方

**【处方2】**制霉菌素，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，60g，全池泼洒1次。

**【处方3】**海富水霉净，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.01~0.1g，全池泼洒1次。

**【处方4】**治霉净、敌菌清和食盐，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.8g、0.5ml和8g，混匀后全池泼洒，1天1次，连用2天；第3天，杀菌灵和敌菌清，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.35g和0.5ml，全池泼洒，1天1次，连用2天；同时用鱼虾败毒散、三黄一清粉、肝胆舒和鱼虾多维，一次量，每1kg饲料，6g、6g、6g和4g，混匀后拌饲投喂，1天1次，连用5~7天。

**【处方5】**宝碘，或杀菌红，或山绿，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，200~300ml，或50~125ml，或250g，全池泼洒；同时用1脱壳促长散和高稳易还原Vc+VE，一次量，每1kg体重，0.25g和50~150mg，混匀后拌饲投喂。

## 12、对虾烂壳病

该病病原主要是一些寄生性的真菌，被感染的甲壳处较薄、软化、变脆。该病与嗜甲壳细菌病并发，其外部特征与褐斑病相似，可通过水中的真菌孢子传播。该病常发生在春季和夏季，海洋中的多刺龙虾、龙虾、雪蟹，淡水中的罗氏沼虾、沃氏沼虾均可受该病不同种类的真菌感染。

#### 用药处方

同对虾链壶菌病。

## 13、对虾水霉病

虾的水霉病是由艾特金菌属 (*Atkinsielladubia*) 的真菌感染引起的。此类真菌寄生于卵和幼体，先是附着其表面，继而深入组织内部，逐步消耗寄主内物质满足生长和繁殖的需要，使染病组织机体局部以至整体细胞、组织变性坏死。但是在多数情况下，水霉主要寄生在寄主伤口和腐烂的部分，或是失去生命活力的卵和幼体上，通过存在水霉真菌孢子的水进行传播。

#### 用药处方

**【处方5】**海富水霉净，每667<sup>3</sup>水体一次量20ml 溶水全池泼洒。

## 三、防治对虾寄生虫病处方

## 1、对虾微孢子虫病

对虾八孢虫主要感染卵巢，使卵巢肿胀、变白色、混浊不透明。在鳃和皮下组织中出现许多白色瘤状肿块。中国对虾感染微孢子虫后，在孢子尚未形成以前，就已全身变白、不透明，此时就开始大批死亡。墨吉对虾感染八孢虫后头胸部内的卵巢呈桔红色。匹里虫感染的对虾表皮呈蓝黑色。

### 用药处方

#### 治疗用方

【处方1】生石灰，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，5~15kg，全池泼洒1次。

【处方2】漂粉精，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.3~0.5g，全池泼洒1次。

【处方3】三氯异氰尿酸粉，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.2g，全池泼洒1次。

【处方4】含氯石灰（漂白粉），一次量，每1m<sup>3</sup>水体，1~2g，全池泼洒1次。

【处方5】富秀，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.3~0.5g，全池泼洒1次。

## 2、对虾固着类纤毛虫病

病原主要是固着类纤毛虫中的聚缩虫、钟虫、单缩虫等。患病的成虾或幼体，游动缓慢，摄食能力降低，生长发育停止，不能蜕皮，引起宿主的大批死亡。虫体附着在蟹体表、附肢上，大量附生时如棉绒状。病蟹反应迟钝，行动缓慢，呼吸困难。幼蟹发育缓慢，不能蜕皮，严重者死亡。

### 用药处方

#### （一）预防用方

【处方1】含氯石灰（漂白粉），一次量，每1m<sup>3</sup>水体，10~20g，育苗用水消毒处理1天后使用。

【处方2】含氯石灰（漂白粉）或40%甲醛溶液，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，300g或300~500ml，卤虫卵消毒处理1小时，冲洗干净至无味后入池孵化。

【处方3】生石灰，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，15~20g，全池泼洒，15天1次。

【处方4】超爽或上下清，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，1.2g或1.5g，全池泼洒，10~15天1次，高温季节、水质偏浓时期适当增加使用频率。

#### （二）治疗用方

【处方5】茶粕，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，10~15g，全池泼洒，待虾蟹蜕皮后，大量换水。

【处方6】硫酸铜与硫酸亚铁合剂（5:2），一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.7g，全池泼洒1次。

【处方7】净水007，或净水宝，或解毒净水威，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.75g，或1.5g，或0.6g，全池泼洒1次。

【处方8】甲壳宁（三氯异氰尿酸粉），一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.18~0.27g，全池泼洒，

1天1次，连用2天。

**【处方9】**海富纤虫净，每1m<sup>3</sup>水体，0.15g，加富秀，每1m<sup>3</sup>水体，0.15g。全池泼洒纤虫净加富秀。

**【处方10】**虾蟹灭虫精和敌菌清，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.8g和0.5ml，混匀后全池泼洒，1天1次，连用2天；同时用虾蟹促长肽、脱壳促长散和鱼虾多维，一次量，每1kg饲料，6g、6g和5g，混匀后拌饲投喂，1天1次，连用5~7天。

### 3、对虾拟阿脑虫病

病原为蟹栖拟阿脑虫。拟阿脑虫目前仅发现在越冬亲虾上，是越冬亲虾危害最严重的一种疾病。病虾外观无特有症状，仅额剑、第二触角及其鳞片的前缘、尾扇的后缘、尾节末端和其他附肢等处有不同程度的创伤。有的病虾则具有褐斑病和红腿病的症状。在疾病的晚期，血淋巴中充满了大量虫体，使血淋巴呈浑浊的淡白色，失去凝固性，血细胞几乎全部被虫体吞食；虫体侵入到鳃或其他器官组织后，因虫体在其中不停地钻动，使鳃及其他组织受到严重的机械损伤，最终造成呼吸困难，窒息死亡。

#### 用药处方

#### 治疗用方

**【处方1】**淡水，病虾浸浴，3~5分钟。

**【处方2】**三氯异氰尿酸，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.1g，全池泼洒1次。

**【处方3】**二氯异氰尿酸钠，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.1~0.3g，全池泼洒，2天1次，连用2次。

**【处方4】**硫酸铜，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.1~0.3g，全池泼洒1次。

**【处方5】**盐酸奎宁，或氯奎宁，或二氯奎宁，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，均为3~5g，全池泼洒1次。

**【处方6】**海富灭虫灵、克虫威和敌菌清，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.075ml、0.5g和0.5ml，混匀后，全池泼洒，1天1次，连用2天；同时用脱壳促长散、鱼虾败毒散和鱼虾多维，一次量，每1kg饲料，2g、3g和5g，混匀后拌饲投喂，1天1次，连用5~7天。

### 4、虾疣虫病

该病病原为虾疣虫，又称“鳃虱”。寄生在虾鳃腔内的疣虫使鳃受到压迫和损伤，气体交换受到影响，疣虫不断消耗宿主的营养，使宿主体消瘦，生长缓慢，有的引起生殖腺发育不良。

#### 用药处方

#### 防治用方

**【处方1】**虾蟹灭虫精和硫酸亚铁，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.8g和0.2g，混匀后全池泼洒，1天1次，连用3天。

## 四、防治对虾其它疾病处方

### 1、对虾维生素 C 缺乏病

该病属于营养性疾病，缺乏维生素C的病虾在腹部、头胸甲和附肢的几丁质层下面，尤其关节处或关节附近、鳃以及前肠和后肠的壁上出现黑斑。病虾通常厌食，且腹部肌肉不透明。一般在晚期继发性感染细菌性败血症。

#### 用药处方

##### （一）治疗用方

**【处方1】** 维生素C，一次量，每1kg饲料，1~2g，定期拌饲投喂。

**【处方2】** 特效净水宝，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.5g，全池泼洒，1天1次，连用2天；或生态鱼康，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，2ml，全池泼洒，10天1次，连用2次；同时用维生素C酯、应激康和多维素，一次量，每1kg饲料，4g、6g和6g，混匀后拌饲投喂，1天1次，连用5~7天。

**【处方3】** 高稳维西，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，100~200g，全池泼洒，1天1次，连用3天。

**【处方4】** 肝胆舒和海富Vc，一次量，每1kg饲料，5g和10g，拌饲投喂，1天2次，连用5~7天。

### 2、对虾黑鳃病

此处所指的黑鳃病是由非生物引起的鳃丝组织坏死变黑。鳃丝坏死，失去了呼吸机能，轻者影响对虾的摄食和生长，一般在蜕皮时就死亡。重者很快便死亡，特别在早晨池水溶解氧含量不足时，可引起大批死亡。病虾外观鳃区呈一条条黑色花纹。镜检时可看到鳃丝局部或弥漫性坏死，轻者呈深褐色，重者变为黑色，坏死的鳃丝呈皱缩状。

#### 用药处方

##### （一）预防用方

**【处方1】** 维生素C，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，每1kg饲料，1~2g，定期拌饲投喂。

**【处方2】** 生石灰，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，15~20g，定期全池泼洒，预防由水中悬浮物有机质过多引起的黑鳃病。

##### （二）治疗用方

**【处方3】** 微生态清水剂，一次量，每1m<sup>3</sup>水体，0.01g，全池泼洒1次。

**【处方4】** 由重金属引起的黑鳃病：虾蟹解毒灵，一次量，每667m<sup>3</sup>水体，500g~1000g，全池泼洒；同时用高稳易还原Vc+VE，一次量，每1kg体重，50~150mg，拌饲投喂；用药前要大量换水。

**【处方5】** 鱼虾败毒散和鱼虾多维，一次量，每1kg饲料，4g和3g，混匀后，拌饲投喂，1天1次，连用3~5天。

**【处方 6】** 虾蟹活力液或海富宝碘，一次量，每 667m<sup>3</sup> 水体，334ml 或 200ml，全池泼洒，2 天 1 次，连用 2~3 次。

**【处方 7】** 5 海富 EM 菌，一次量，每 667m<sup>3</sup> 水体，200ml，全池泼洒，1 天 1 次，连用 2 天；同时用迪诺康、肝胆舒和海富 V<sub>C</sub>，一次量，每 1kg 饲料，10g、5g 和 5g，拌饲投喂，1 天 2 次，连用 3~5 天。