

附件7

抗血液型脓病家蚕品种细菌性肠道病 防治技术指导意见

省蚕桑产业技术体系

近年来，云南蚕区大面积推广饲养云抗1号、华康2号和华康3号等抗血液型脓病（NPV）家蚕品种，血液型脓病对蚕桑生产的危害得到有效控制，增产明显，效益突出，广大蚕农十分喜爱，但在饲养中各地普遍反映抗血液型脓病家蚕品种易发生细菌性肠道病，部分地方已出现蚕茧产量损失的情况。为防止抗血液型脓病家蚕品种饲养中爆发细菌性肠道病危害，避免生产损失和农民歉收，制定本技术指导意见。

一、家蚕细菌性肠道病症状识别

家蚕患细菌性肠道病后一般表现为食桑缓慢，举动不活泼，体躯瘦小，蚕体软弱，发育不齐，排不整形粪或软粪、稀粪甚至污液。生产上多见于三龄饱食以后，夏秋季高温多湿时易发生。由于发病时期不同，而表现的症状有所不同，具体如下：

（一）起缩蚕：饱食后食桑很少，逐渐停食，生长迟缓，体躯细小，体壁皱缩，体色灰黄，呆滞，最后萎缩而死。在龄

中发病，因不食桑而体躯瘦小，软弱无力。

（二）空头蚕：发生于各龄盛食期。蚕的食欲不振，消化管前端没有桑叶片，充满体液。胸部膨大，昂起呈半透明，体壁无光泽，排不整形粪或稀粪，陆续死亡。

（三）下痢蚕：病蚕排不整形的软粪或念珠状粪，最后排出黏液，污染尾部，逐渐死亡，濒死前往往伴有吐液现象。

二、家蚕细菌性肠道病防治措施

根据家蚕细菌性肠道病发病规律，要坚持“预防为主、治疗为辅、综合防治”的防病方针。首先要消灭传染来源，防止食下传染，确保喂食桑叶新鲜，加强饲养管理，增强蚕的体质，加强预警观察，少量出现家蚕细菌性肠道病症状时及时采取药物预防和治疗措施。

（一）严格消毒，最大限度地消除传染源

蚕前严格消毒，按照“打扫-清洗-蚕室消毒-蚕具消毒”步骤提前对蚕室、蚕具和周围环境进行清洁，用1%有效氯漂白粉药液进行消毒处理；大蚕期蚕座隔天用新鲜石灰粉进行消毒，蚕室地面隔天用0.3%有效氯漂白粉药液进行消毒；养蚕结束后，应先用1%有效氯漂白粉药液对蚕室、蚕具和周围环境进行消毒，然后对蚕室、蚕具等进行清洗、晾干，最后全面消毒一次。

（二）确保喂食桑叶优质新鲜

桑叶运输、储藏适当，防止桑叶发腻发酵；忌喂农药污染

叶、水叶、霉烂叶、蒸热叶、泥巴叶等变质污秽桑叶。同时，加强桑园病虫害防控，减少病虫害叶，防止交叉感染。

（三）加强饲养管理，增强蚕的体质

饲养中控制好蚕室温度，加强通风排湿，及时清除蚕沙和病死蚕，淘汰弱小蚕，保持蚕座干燥卫生，保持蚕室光线充足，起蚕及时饲食，防止过分饥饿。

（四）药物防治

每次喂叶前，加强预警观察，分两种情况进行预防和治疗。一是未见家蚕细菌性肠道病症状、蚕体健康时，各龄盛食期添食盐酸环丙沙星（浓度500mg/L）或蚕药灭蚕菌（按使用说明添食）进行预防。二是出现少量家蚕细菌性肠道病症状时及时添食盐酸环丙沙星（浓度750mg/L）或蚕药灭蚕菌（按使用说明添食），连续给药3-4次。添食时药液尽量拌匀桑叶，晾干，确保每头蚕都食下药物。