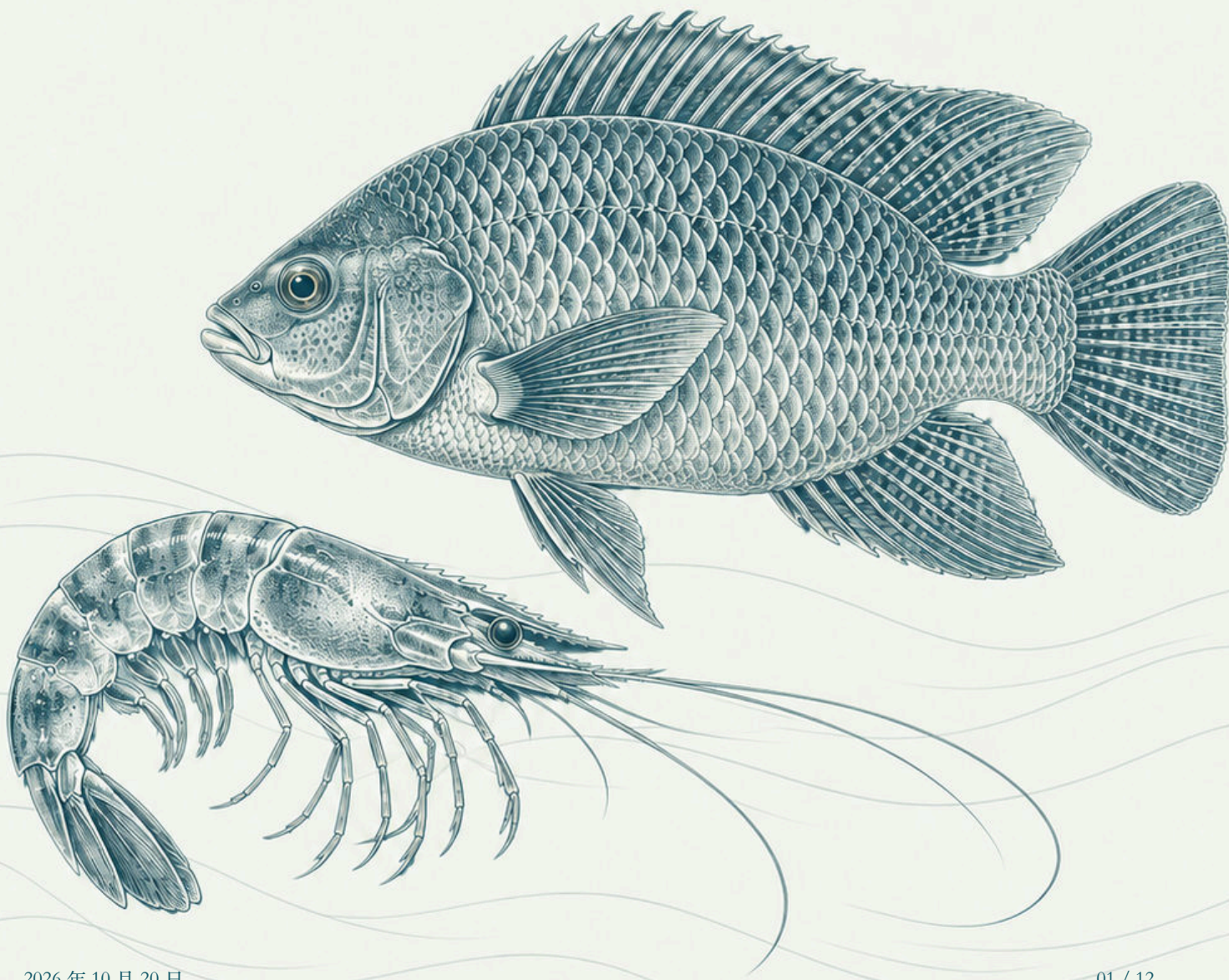


PHILIPPINES / 2026

水产疾病 检测与监测手册

菲律宾 · qPCR / RT-qPCR

实验室服务 / 检测套餐 / 送检安排 / 用药参考





01 水产病原检测服务

鱼、虾、蟹等水产动物 · qPCR / RT-qPCR

提供鱼、虾、蟹等水产动物病原的 qPCR 和 RT-qPCR 检测，用于购苗前检查、日常监测和发病后查找病因。



当天出具报告

中午 12 点前收到样本，
当天出具检测报告。

免费提供采样保存管

所有客户均可领取。组织样本使用
配套管可常温运输保存 72 小时。

2 台

水产样本专用研磨仪

10 台

自动化核酸提取仪

6 台

qPCR 仪器

qPCR 仪器均为国际一线品牌，包括美国 Bio-Rad 等。

研磨可使组织样本混合更均匀，便于后续核酸提取。

严格分区管理，防止交叉污染。

全体员工经严格培训后上岗，兽医博士占比 70%。



02 对虾

南美白对虾 / 斑节对虾

购苗四项：WSSV + AHPND (EMS 排查) + EHP + IHHNV

WSSV 为白斑病病毒；AHPND 检查致急性肝胰腺坏死病的弧菌；EHP 为虾肝肠胞虫；IHHNV 为传染性皮下和造血组织坏死病毒。
EMS 指对虾早期死亡综合征，AHPND 可引起其中一部分病例。出现早期死亡时，还需排查其他感染和水质问题。

什么时候送检	建议检查项目	检查目的
每批虾苗 发货、入池前	WSSV + AHPND (EMS 排查) + EHP + IHHNV	检查本次购买的虾苗是否携带这四类病原。
停止吃料 或死亡增加当天	WSSV + AHPND (EMS 排查) 同时做组织病理、细菌和水质检查；长势慢时加查 EHP	查找红体、空胃空肠、肝胰腺异常及死亡的原因。
生长缓慢 大小差异明显时	EHP + IHHNV 同时查看饲料、长势和水质记录	检查生长不齐是否与病原感染有关，也要排查饲料和水质问题。
分苗、转池 或再次出售前	与其他批次混养或出现异常后，重新检查购苗四项	检查本次准备转运的虾，不能只使用混养或发病前的报告。

送检部位

WSSV / IHHNV：鳃、游泳足。
AHPND / EHP：AHPND：胃、肝胰腺；EHP：肝胰腺。

加检项目与阳性复查

斑节对虾供苗场曾发生斑节对虾杆状病毒 (MBV) 或黄头病毒1型 (YHV-1) 感染时，加检曾检出的病毒。IHHNV 初筛阳性需进一步确认：部分虾自身的遗传物质中含有相似片段，也可能产生阳性结果。



03 罗非鱼

Tilapia · 购苗检查与发病送检

购苗建议：TiLV+鳃和体表寄生虫

罗非鱼湖病毒（TiLV）可引起死亡。出现突眼、转圈或死亡增加时，同时检查 TiLV、无乳链球菌和海豚链球菌。

什么时候送检	建议检查项目	检查目的
每批鱼苗 发货、入场前	TiLV+鳃和体表寄生虫 供苗场曾发生链球菌病时，加查无乳链球菌和海豚链球菌	检查病毒和寄生虫；供苗场有链球菌病史时，同时排查链球菌。
突眼、转圈 或死亡增加当天	TiLV+无乳链球菌+海豚链球菌 同时做细菌鉴定、药敏和水质检查	这些症状可能由病毒或细菌感染引起，需要同时检查。
浮头、鳃异常 或体表异常时	水质+鳃和体表寄生虫 出血、溃疡或持续死亡时，加做细菌检查	区分缺氧、水质问题、寄生虫及细菌感染。
转池、混养 或再次出售前	查看本批 TiLV 报告；近期发病时，复查此前阳性病原，并按现有症状加做检查	确认近期发病原因，避免把患病鱼转入其他池塘。

送检部位

TiLV：肝、脑、眼。

链球菌 / 寄生虫：链球菌：脑、肾、脾；寄生虫：鳃、体表。

送检时提供哪些信息

写明水温变化、何时开始少吃或停食、每天死亡数量，并附突眼或游泳异常的照片。需要选择抗菌药时，申请细菌鉴定和药物敏感性试验（药敏），了解细菌对哪些药物敏感。



04 石斑鱼

Grouper · 送样时写明石斑鱼种类或杂交品种

购苗建议：NNV+鳃和体表寄生虫

神经坏死病毒（NNV）可引起转圈、失去平衡等症状。购苗时检查 NNV 和寄生虫；是否加检其他病毒，要查看供苗场以前的检测报告。

什么时候送检	建议检查项目	检查目的
每批鱼苗 发货、入场前	NNV+鳃和体表寄生虫 供苗场曾检出 RSIV、ISKNV 或 SGIV 时， 加查曾检出的病毒	检查购入鱼苗是否携带病毒或寄生虫。
转圈、失去平衡 或浮沉异常当天	NNV+细菌检查 同时突眼或出血时，加查链球菌	区分病毒感染和细菌感染引起的游泳异常。
鱼体发黑、鳃苍白 或内脏异常当天	RSIV+细菌鉴定、药敏+水质 本场或供苗场曾检出 ISKNV、SGIV 时，加 查曾检出的病毒	这些表现可见于多种疾病；脾脏 等内脏有病变时，加做组织病理。
分级、转笼 混养或出售前	此前有阳性记录时，复查检出的病原和寄生 虫；没有阳性记录但近期发病时，按本页症 状安排检查	查清本次准备转运的鱼是否仍有 健康问题。

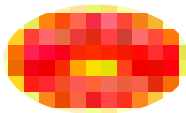
送检部位

NNV：脑、眼。

虹彩病毒 / 细菌：虹彩病毒：脾、肾；细菌检查：内脏和病变组织。

三种虹彩病毒名称要分清

真鲷虹彩病毒（RSIV）、传染性脾肾坏死病毒（ISKNV）和新加坡石斑鱼虹彩病毒（SGIV）是不同检测项目。送样时附既往阳性报告；没有报告时，把症状和来源告诉实验室，由实验室选择检查项目。



05 金目鲈

Asian seabass / Barramundi · Lates calcarifer

购苗建议：NNV+鳃和体表寄生虫

神经坏死病毒（NNV）是苗种检查项目。转圈、失去平衡或突眼时，同时检查海豚链球菌；异常掉鳞并伴糜烂或死亡时，加查掉鳞病病毒（SDDV）。

什么时候送检	建议检查项目	检查目的
每批鱼苗 发货、入场前	NNV+鳃和体表寄生虫 供苗场曾检出 RSIV 或 ISKNV 时，加查曾检出的病毒	检查购入鱼苗是否携带病毒或寄生虫；送样时附供苗场报告。
转圈、失去平衡 或突眼当天	NNV+海豚链球菌 同时做细菌鉴定、药敏和水质检查	检查游泳异常、突眼及死亡是否与病毒或链球菌感染有关。
异常掉鳞、糜烂 或鳃异常当天	细菌检查+组织病理 掉鳞伴糜烂或死亡时，加查 SDDV；鳃苍白或脾异常时，由实验室选择 RSIV 或 ISKNV 检测	检查皮肤和内脏病变，区分病毒感染、细菌感染和外伤。
转塘、转笼 混养或出售前	此前有阳性记录时，复查检出的病原和寄生虫；没有阳性记录但近期发病时，按本页症状安排检查	检查准备转运的鱼，并向实验室说明近期混养和发病情况。

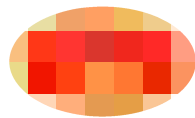
送检部位

NNV / 链球菌：NNV：脑、眼；链球菌：脑、肾等内脏。

虹彩病毒 / 病理：虹彩病毒：脾、肾；掉鳞病例还需检查病变组织。

什么时候加查其他病毒

RSIV 为真鲷虹彩病毒，ISKNV 为传染性脾肾坏死病毒。供苗场或本场曾检出哪一种，就加查哪一种，并提供原报告。异常掉鳞并伴糜烂或死亡，或供苗场曾检出 SDDV 时，加查 SDDV。



06 虱目鱼

Milkfish · Chanos chanos

购苗建议：外观、活力+寄生虫+水质

购苗时检查外观、活力、鳃和体表寄生虫，并查看水质记录。出现出血、溃疡或死亡时，再做细菌和组织病理检查，查找病因。

什么时候送检	建议检查项目	检查目的
每批鱼苗 发货、入场前	外观、活力+鳃和体表寄生虫 查看苗种来源和水质记录	发现明显病弱苗，并了解入池前的健康情况。
浮头、呼吸异常 或鳃异常当天	水质+鳃和体表寄生虫 症状持续时，加做组织病理检查	区分水质问题、寄生虫和其他鳃部病变。
出血、溃疡 或死亡增加当天	细菌鉴定、药敏+组织病理+水质	查找发病原因，再由实验室判断是否加做病原核酸检测。
分级、转塘 或再次出售前	外观、活力及寄生虫复查 近期发病时，复查此前阳性病原	了解本批鱼治疗后的恢复情况及当前健康状态。

送检部位

寄生虫 / 鳃病：鳃、体表及病变部位。

细菌 / 病理：肾等内脏及病变组织；加做病原核酸检测前，与实验室确认送检部位。

是否需要加做核酸检测

本场或供苗场曾检出某种病毒时，提供原检测报告，申请检查该病毒。未确定病因时，由实验室根据症状、细菌和组织病理结果选择核酸检测项目。



07 青蟹 / 泥蟹

Mud crab · Scylla spp.

入场建议：WSSV + 外观、鳃和体表检查

白斑病病毒（WSSV）可由外观正常的蟹携带。入场前既要检查病毒，也要检查鳃部附着物、寄生虫和烂壳等问题。

什么时候送检	建议检查项目	检查目的
每批亲蟹、蟹苗或幼蟹引入前	WSSV + 外观 + 鳃和体表寄生虫	检查白斑病病毒及外观、鳃和体表健康情况。
不吃料、衰弱或死亡增加当天	WSSV + 细菌检查 + 水质	同时排查白斑病病毒、细菌感染和水质问题。
黑鳃、附着物多或烂壳时	鳃和体表显微镜检查 + 细菌检查 同时死亡或与新批次混养后，加查 WSSV	区分寄生虫、鳃部附着物和细菌感染。
暂养后转场或出售前	混养新批次或出现异常后，检查 WSSV、鳃和体表；烂壳或死亡时，加做细菌检查	检查本次准备转场或出售的蟹，避免只依据暂养前的报告。

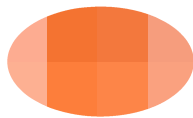
送检部位

WSSV：鳃等蟹体组织。

寄生虫 / 细菌：鳃、体表附着物、病壳及其他病变部位。

送检时提供哪些信息

写明蟹的种类、规格、来源、暂养时间，以及最近的蜕壳和每天死亡数量。黑鳃、烂壳或附着物异常时，附清晰照片。



08 罗氏沼虾

Giant freshwater prawn · Macrobrachium rosenbergii

购苗建议：MrNV + 外观和活力检查

罗氏沼虾野田村病毒（MrNV）是白尾病的主要病原。超小病毒（XSV）可同时检查，帮助分析白尾病病例。

什么时候送检	建议检查项目	检查目的
亲虾进育苗场前 每批虾苗发货前	MrNV + 外观和活力检查 调查白尾病时，同时查 XSV	检查亲虾和本次出售的虾苗是否携带 MrNV。
腹部、尾部肌肉 发白或死亡当天	MrNV + XSV 同时做组织病理和水质检查	检查肌肉发白、衰弱及死亡是否与白尾病有关。
不明原因 持续死亡时	MrNV 根据症状，加做细菌或组织病理检查	查找死亡原因；肌肉发白或死亡也可能有其他原因。
从育苗转入养成 分苗或再次发货前	混养新批次或出现异常后，复查 MrNV；此前检出 XSV 阳性时也要复查	检查实际转运的批次，并提供最近的发病和处理记录。

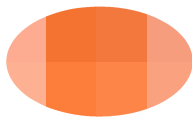
送检部位

MrNV / XSV：腹部肌肉；个体较小的虾苗可送完整苗体。

其他检查：外观或内脏有病变时，向实验室说明并确认送样部位。

白尾病结果怎么看

白尾病诊断以 MrNV 检测为重点，结合肌肉发白、死亡情况和组织病理结果判断。XSV 用于辅助分析，不能仅凭 XSV 阳性诊断白尾病。



09 鲤 / 锦鲤

Common carp / Koi · Cyprinus carpio

引种建议：KHV+鳃和体表寄生虫

锦鲤疱疹病毒（KHV）检测用于鲤和锦鲤。引入新鱼前检查 KHV；出现鳃部病变、呼吸异常或死亡时，联合检查寄生虫和水质。

什么时候送检	建议检查项目	检查目的
每批新鱼 引种、入场前	KHV+鳃和体表寄生虫 查看来源和近期发病记录	检查本次引入的鱼是否携带 KHV 或寄生虫。
鳃部颜色斑驳 或呼吸异常当天	KHV+鳃部寄生虫+水质 同时做组织病理检查	检查病毒、寄生虫和水质，查明鳃坏死、眼窝凹陷或死亡的原因。
擦身、黏液增多 或溃疡时	鳃和体表寄生虫+水质 溃疡或出血时加做细菌鉴定、药敏；鳃病或死亡时加查 KHV	查找皮肤和鳃部异常的原因，为处理和用药提供依据。
混养、转场 或再次出售前	此前有阳性记录时，复查检出的病原和寄生虫；没有阳性记录但近期发病时，按本页症状安排检查	了解隔离观察期间的健康情况，保留每批鱼的来源和报告。

送检部位

KHV：鳃、肾。

寄生虫 / 细菌：鳃、体表及病变部位。

送检时提供哪些信息

记录水温、引入新鱼的日期、呼吸和鳃部变化，以及每天死亡数量。送样时附本批鱼以前的 KHV 报告，便于比较检查结果。



10 送样与监测安排

购苗前、出现异常时、转场前安排送检

什么时候送检	需要做什么
确定购苗后	根据发货日期提前安排送样，确认检查项目、接样日期和报告时间，留出必要的复查时间。
每批发货、入场前	检测实际购买或转运的批次；到货后核对报告、来源和鱼虾状态。换了批次或出现新症状时，重新安排检查。
日常观察和分苗时	每天记录吃料、活力、死亡和水质。长势变慢、大小差异明显或水质突变后出现异常时，联系实验室安排检查。
出现异常当天	当天联系实验室送检，说明何时开始发病、涉及哪些池塘、每天死亡多少，以及已经用过哪些药物。
处理后 转池、转场前	与实验室约定复查时间。近期发病或与新批次混养后，复查此前阳性病原，并检查现有症状的原因。

送样时提供哪些资料

资料类别	填写内容
养殖场与批次	场名、地址、联系人；池塘或网箱编号、苗种来源，以及最近引种、混养和转运情况。
动物与样本	物种、年龄或规格、样本编号、送检部位、采样日期；注明样本来自哪个池塘。
发病与用药	何时开始异常、吃料和每天死亡数量、长势及水质记录；已经使用的药物和处理效果。
检查与送达	申请检查的病原或套餐、预计送达时间；送样前确认样本种类、保存要求和报告时间。

检查方法与报告

核酸检测采用 qPCR 或 RT-qPCR；寄生虫用显微镜检查；组织病理观察组织病变，药敏帮助选择抗菌药。定期监测间隔按养殖阶段和以往发病情况商定。样本标签、清单和送检单编号须一致。检出病原后，结合症状和死亡情况判断病因；未检出但仍持续死亡时，联系实验室继续查找原因。



11 常见病用药参考

先查明病因，细菌病按药敏结果选药

病种与对象	可选药物	什么时候选用
鱼类链球菌病 罗非鱼等	氟苯尼考 或阿莫西林	确认致病菌并做药敏试验，再选择其中一种药物。
气单胞菌性败血症 鲶鱼、鲑科鱼	土霉素	药敏结果显示细菌对土霉素敏感时选用；同时检查吃料、水质及其他感染。
海水鱼弧菌病 石斑鱼等	土霉素	确诊弧菌感染后按药敏结果选药；同时改善水质，减少运输、分池等刺激。
鱼体外原虫病	福尔马林	确诊车轮虫、斜管虫、小瓜虫等感染后选用；用药前评估鱼种耐受性和鳃部状态，保持充足溶氧。
观赏鱼单殖吸虫病 锦鲤等	吡喹酮	确诊单殖吸虫感染后选用；治疗后复查寄生虫，判断治疗效果。
白斑病 罗非鱼湖病毒病 病毒性神经坏死病 锦鲤疱疹病毒病	无特效药	隔离患病批次，限制转池、转场，避免与健康批次接触。抗菌药不能治疗病毒感染。
虾肝肠胞虫 (EHP) 感染	无公认特效药	购苗前检查 EHP；不同来源分批管理，改善养殖环境。

用药时要做什么

细菌病根据药物敏感性试验（药敏）选择有效药物，不做日常预防性投药。
明显停食或治疗无效时，复查病因、吃料和药敏结果，再调整方案。
剂量、疗程、给药方式和休药期按兽医处方执行；记录池塘、用药起止日期和治疗效果。

资料依据：FDA 水产药物 | UF/IFAS 链球菌 | SEAFDEC 鱼病 | UF/IFAS 小瓜虫 | UF/IFAS 单殖吸虫 | EHP 综述 | WOA 用药原则