

茭白筍新病害

文、圖／廖君達

一、前言

89年6~7月間，埔里地區茭白筍疑受不明病害感染，病株外觀呈現新葉黃化，水際下方莖幹基部有惡臭。經由中興大學曾國欽教授鑑定，得知為 *Enterobacter sp.* 所引起之細菌性病害。受害範圍含蓋埔里鎮及魚池鄉茭白筍主要栽培地區，面積廣達500公頃以上，罹病率達10~20%，造成二期筍減產40%。



二、病徵及發生生態

受害茭白筍植株初期新葉顏色偏向黃綠色，隨後出現與中肋平行之黃色條紋，接著新葉內捲且顏色枯黃，外位葉及葉鞘部份顏色仍相當濃綠。檢視植株基部中心組織崩解呈軟腐狀。茭白筍正常植株每叢分蘖數約20~30株，受害嚴重時，僅殘存1~3株。病原菌為兼性厭氧菌，能在高溫及低氧的環境下生存，茭白筍長期湛水栽培，有利於該病的發生。採筍後的傷口為病原菌侵入的主要途徑，感染新分蘖幼株。

三、管理對策

1. **栽培健康種苗**：茭白筍新病害為一系統性病害，由罹病母莖所分蘖的新芽可能殘存病原菌，應從未罹病地區選取健康種苗。
2. **重視田間衛生**：茭白筍採收後，留置於田間的殘體或秋筍採收後，直接耕犁入土的殘株均可成為病原菌繁殖或潛伏的居所。因此，春筍採收後，應清除園區內的茭白筍殘體；秋筍採收後，將殘株連根掘起，曬乾後，再予以焚燒為最佳對策；若未能連根掘起，要加強耕犁作業，將殘株碾成碎屑，以利分解。
3. **田間水份管理**：秋筍採收後，設法排除水份或降低地下水位；並將表土翻犁，增加曝曬的機會。春筍盛產期為4~5月，若能於6月間(再分蘖初期)降低水位至採筍傷口下方，為期約1~2週。具有下列功效：(1)幫助採筍傷口癒合，進行防治藥劑處理，減少病原菌感染的途徑；(2)促進植株再分蘖；(3)增加土壤通氣性及改善土壤的還原態，有利於植株的健全生長；(4)逃避茭白筍新病害發病期；(5)一併進行施肥作業，補充養份。
4. **同一水源區域共同防治**：病原菌可經由種苗及水源傳播，因此，同一

水源區域內的栽培農戶應正視此病害的威脅性，共同來降低此病菌在田間的密度。

5. **採收刀具管理**：若茭白筍植株罹病之際，採筍刀具切勿同時作為割除病株的刀具，避免病菌由刀具傳染至健康植株。
6. **福壽螺管理**：福壽螺喜好取食初移植的茭白筍植株或新分蘖株及長出土面的新生根，經取食所產生的傷口，亦可成為病原菌侵入的途徑。因此，福壽螺的徹底防治有其必要性。

