梨樹胴枯病發生與防治簡介

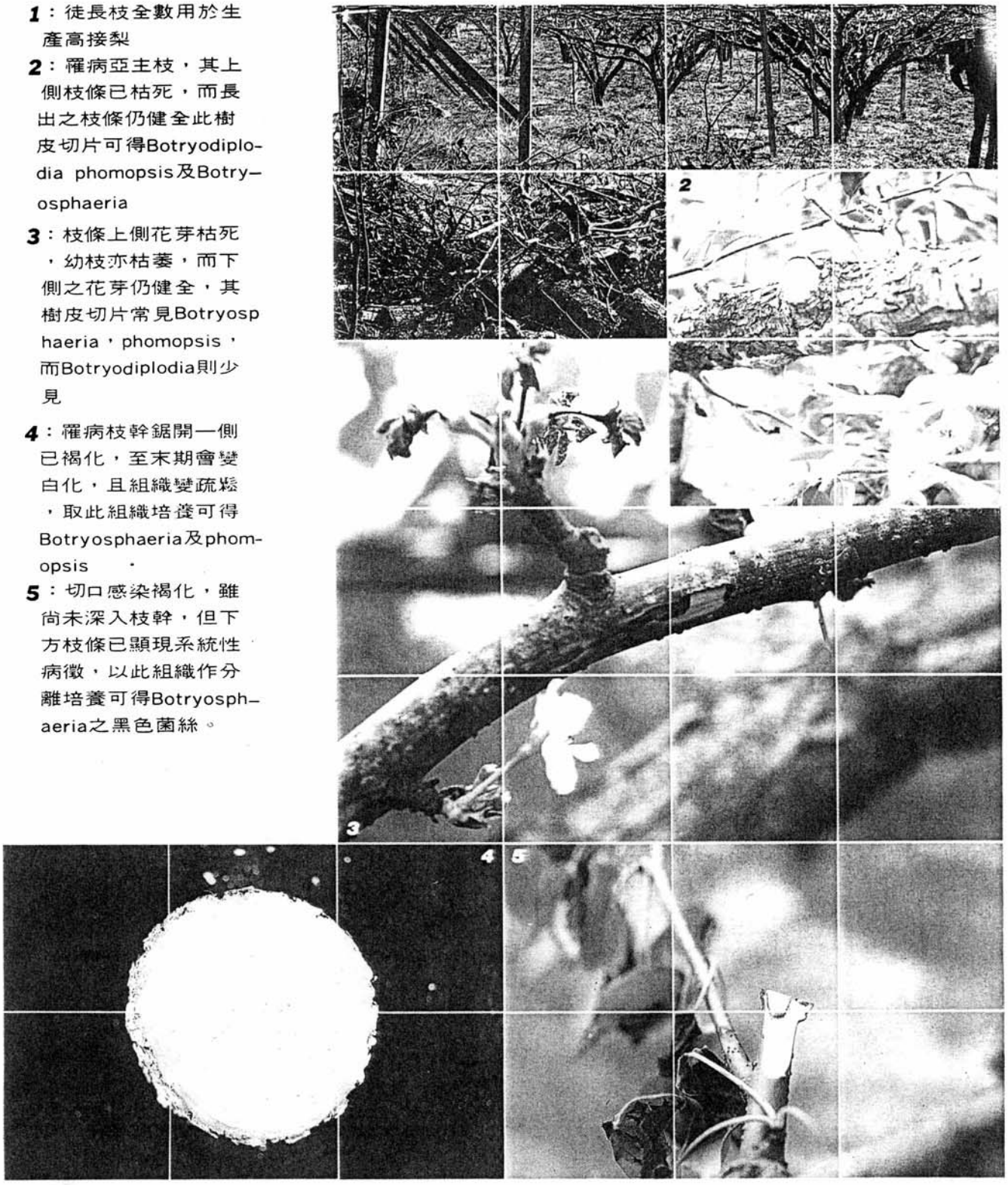
1：徒長枝全數用於生產高接梨

2：罹病亞主枝，其上側枝條已枯死，而長出之枝條仍健全此樹皮切片可得Botryodiplodia phomopsis及Botryosphaeria

3：枝條上側花芽枯死，幼枝亦枯萎，而下側之花芽仍健全，其樹皮切片常見Botryosphaeria，phomopsis，而Botryodiplodia則少見

4：罹病枝幹鋸開一側已褐化，至末期會變白化，且組織變疏鬆，取此組織培養可得Botryosphaeria及phomopsis

5：切口感染褐化，雖尚未深入枝幹，但下方枝條已顯現系統性病徵，以此組織作分離培養可得Botryosphaeria之黑色菌絲。



梨之生產，在台灣特異於其他溫帶地區，而低海拔地區又更特殊，高接梨爲生產技術之一大突破，可能也只有台灣運用此種技術於梨之生產上。然而病害問題也逐漸增多，黑星病、黑斑病已是老生常談，輪紋病乃自橫山梨已有，高採梨自不例外，白粉病則地區與果園管理方式之差異，而於各地其嚴重程度各異，可能相鄰之果園嚴重程度極懸殊，而胴枯病以往偶有出現，但並未到須重視之程度，但近年來却不聲不響地逐漸吞噬著豐產的梨樹，令果農大嘆果樹英年早逝！因爲得病的往往是果農認爲量大質高的好樹，所以值得注意其發展。

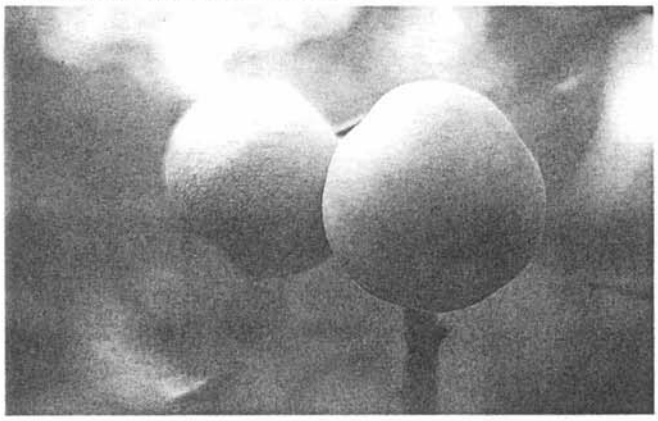
胴枯病之發生早在民國五十幾年卽已由孫守恭教授等報導其在高海拔溫帶梨之發生，低海拔之橫山梨其實早曾發生，只因其經濟價值較低而受忽視。其症狀特殊，得病之果樹常出現整側之乾枯，同一棵樹，可能某主枝或某亞主枝所屬枝條全數或一側先呈失水狀萎凋，而後枯死，而其他主枝，或亞主枝則仍健全並持續生產果實，鋸開主幹或發病之主枝或亞主枝，則可發現其木質部呈扇形或不規則形之褐化枯死後則又逐漸白化，取其木質部培養則生黑色偶或白色之菌絲，一般狀況下並不產孢。其樹皮用於分離可得*Phomopsis*，*Botryodiplodia*及*Botryosphaeria*，以之各別接種，則*Phomopsis*及*Bo-*

所以值得注意其發展。
因爲得病的往往是果農認爲量大質高的好樹，
令果農大嘆果樹英年早逝！
却不聲不響地逐漸吞噬著豐產的梨樹，
但近年來——
但並未到須重視之程度，
胴枯病以往偶有出現，



桃園區農業改良場／葉俊巖

● 胴枯病已漸漸影響梨樹的生產



tryosphaeria 出現類似之症狀，但不完全相同，其系統性病徵不易出現。而 *Botryodiplodia* 僅造成枝條之枯死，十月以後至次年三月前接種不發病，果園之出現多在三月下旬以後，四、五月間容易發現，本病於日本多發生於六～九月間，本地因氣候關係提前發生，於日本則另有枯枝病，其特徵類似，但罹病枝條急速褐化再變黑，但僅發生於小枝，於主枝或亞主枝不易發生，且不限於單側，本地果園亦多見，但往往與藥害造成之乾枯不易分辨，不若胴枯病只出現於單側之主枝或亞主枝，且其表皮症狀亦略有不同，胴枯病之枝條其表皮生黑褐色凹陷小斑點而後擴大，並轉呈紅褐色，橢圓形凹陷病斑，以刀削開，病斑部底下可發現黑褐色之 *Ascocarp*，而枝枯病之 *Pycnidia* 凸起露出且於圓形病斑內，但眞確之辨認還須作分離培養再接種較可靠。

雖然兩者在感染上有些許差異，但其共通點是均由傷口感染，且均發生於樹勢弱之植株，結果過多或傷口多則易感染，高接梨正好提供了感染之條件，以目前幾乎所有徒長枝都利用的狀況下植株之生產壓力必大，且接枝必定造成大量傷口，而後持續之春雨與逐漸上升之溫度提供了感染條件，全面性塗藥似乎不可能，因此改進之道在於適當調整高接之量，且有必要保留適度之徒長枝，並作適當之疏果，至於施肥之管理自不在話下，肥料之量不在多而在平衡與足夠，太多並無意義，同時須有足夠之有機肥配合。藥劑方面，國內尚無正式之推廣藥劑，可先參考日本之作法，以刀削除患部並塗抹甲基多保淨或貝芬同，並去除病主枝或亞主枝燒燬，於鋸斷部分塗甲基多保淨或貝芬同或 *Benlate - C*，在本省則高接管理與施肥管理必須並重，病株最好採壯士斷腕之決心，更新植株，並於砍除病株後直接於植穴焚燒殘枝之後再灑生石灰，補植之苗最好離原植穴一公尺以上，避免重覆，一果園內發病株超過 30 %最好全園更新，或改植其他作物。至於高接完成後傷口多是否須噴佈藥劑則尚未有具體研究。事實上，胴枯病之防治絕非單方面之施藥可解決，而同時須進行高接與施肥之管理，勿使果樹過量生產，保持強健的樹勢才是正途，切莫高接而外又再生產倒頭梨，過度且違背自然生長之原則損壞果樹健康，往後的問題自然會多，所以對其他病家亦同樣須注意此原則。