# 蜜蜂疾病快速篩檢及 安全用藥諮詢服務平台介紹

作者:陳本翰(助理研究員) 電話:(037)222111 # 331

# 前言

蜜蜂是農業的好幫手,除了幫助農作物授 粉,增加糧食生產,亦可生產蜂蜜、蜂王乳與 花粉等蜂產品。根據臺灣農業統計年報資料, 近5年養蜂戶與蜂群數逐年增長,蜂產業發展 與需求越來越受到重視。然而臺灣地處亞熱帶 環境,氣候高溫多濕,病原滋生迅速,蜜蜂疾 病是產業發展的重要阻礙。因此養蜂者應有辨 識蜜蜂病徵的能力,以及正確的蜂場管理觀 念,在蜂群週年飼養上,有適切管理及預防措 施,培育強健蜂群,才能生產質量兼具的蜂產 品。然而蜂的病原種類多且複雜,初期病徵不 易分辨,不易即時正確管理。為因應蜂產業需 求,本場建立蜜蜂疾病快速篩檢技術,希望透 過分子篩檢方式,幫助蜂農準確了解蜂群疾病 潛伏樣態,適切管理防治,減少藥物濫用與殘 留風險,達到安全蜂業的目標。

# 病原簡介

蜂群感染蜂的病源後,多半會有一段潛伏時期,當有適宜的溫度及濕度,或蜂群勢弱等内外在條件,病原迅速增殖,打破潛伏期的平衡狀態,影響蜂群健康。以下分別簡述不同病原:

#### (一) 病毒

據本場常年調查,臺灣蜂場普遍存有 畸翅病毒(DWV)、黑王台病毒(BQCV)、 野木病毒(KV)潛伏,而近年來在東方蜂 (Apis ceranae)流行的中蜂囊狀幼蟲病病毒 (AcSBV),在西洋蜂蜂群中也常被監測出陽 性反應。蜜蜂病毒病多數呈潛伏或慢性感染, 症狀不明顯,一旦病毒顆粒迅速增殖,造成生理失衡,引起蜜蜂死亡。

#### (二)微粒子病

過去認為微粒子(Nosema ceranae, Nosema apis)對寄主有專一性,但研究顯示,東方蜂微粒子(N. ceranae)亦會在西方蜂群中潛伏。微粒子病(Nosema disease)屬潛伏性、慢性感染,造成病蜂中腸細胞死亡,嚴重時中腸膨大,呈灰白色易斷,後腸殘留大量花粉粒、下痢,營養吸收不良,嚴重時導致蜂群衰弱。

#### (三)細菌性與眞菌性疾病

在春、秋季節轉換之季,高溫多濕,是幼 蟲病、白堊病好發季節。白堊病由蜜蜂球囊菌 (Ascosphaera apis)引起,蜜蜂球囊菌主要感 染蜜蜂幼蟲腸道,孢子萌發後菌絲穿透腸壁, 蔓延至幼蟲體表,造成幼蟲死亡,蟲體脫水縮 小成堅硬的塊狀物。美洲幼蟲病病原為蜂房 球菌(Paenibacillus larvae), 發病期無明顯季 節性,病原孢子只感染蜜蜂的幼蟲,對幼齡 幼蟲感染力強,但罹病幼蟲通常不會立即死 亡,幼蟲封蓋前死亡,蟲體呈黃褐色腐爛狀, 有魚腥臭味,以細棒觸之,呈現膠黏狀,可 拉絲長達2.5公分。歐洲幼蟲病病源為蜂房球 菌(Melissococcus pluton),與美洲幼蟲病一 樣,只感染幼蟲,過去在臺灣多發生於春季, 但近期已鮮少發生,一般危害不嚴重,罹病蟲 體多於封蓋前4-5日齡死亡,死亡蟲體也呈腐 敗塌陷狀,但黏著性差無法拉出長絲,死亡蟲 體有酸臭味。

# 疾病篩檢

本場已於106年成立蜜蜂疾病快速篩檢及 安全用藥諮詢服務平台,蜂群如有異常,可通 報本場單一服務窗口,本場派員赴蜂場進行現 場診斷及採樣或由蜂農收集工蜂及幼蟲病體, 冷凍寄送樣至本場。現場採樣會依序紀錄蜂場 環境、養蜂管理、餵飼、用藥、蜂產品生產樣 態等,初步判定是否疑似發生蜜蜂病害,若 疑有罹病即採集工蜂及幼蟲活病體,帶回實 驗室病理解剖,並以PCR(聚合酶連鎖反應, Polymerase Chain Reaction)技術檢測,檢 測病原項目有美洲幼蟲病、歐洲幼蟲病、白 堊病、東方蜂微粒子病、蜜蜂微粒子病、螺旋 菌質體、急性麻痺病病毒、黑王台病毒、慢性 麻痺病病毒、畸翅病毒、野木病毒、東方蜂囊 雛病病毒、西洋蜂囊雛病病毒等共計13項蜂 病病原,再依據檢測結果回覆蜂農相關管理建 議。目前蜜蜂核准用藥僅有防治蜂蟹蟎用之福 化利水基乳劑,其他疾病之治療預防,不得餵 食蜜蜂抗生素,以避免蜂產品藥物殘留,建議

蜜蜂病蟲害診斷諮詢服務流程圖 取樣及資料填列 •通報後行現場取樣或接受蜂農送樣 •填寫病蟲害檢驗紀錄表 觀察蜂群徵狀 紀錄環境及管理 蜂場環境、養蜂 顫抖 、爬蜂、異 管理、用藥... 常排泄... 初步判定 非病蟲害← 蟲害 其他 蜜蜂中毒 病害 •害蟲鑑定 •蜂場環境 •蜜蜂中毒案 •病理解剖 •害蟲密度 •養蜂管理 件調查 •分子檢測 調查 •死蜂及花粉 •說明原因 樣本取樣 •判定病害種類 及建議 •農藥分析及 •建議防治策略 後續處理 行政院農業委員會苗栗區農業改良場 蠶蜂課 36343苗栗縣公館鄉館南村261號 諮詢電話: (037)222-111轉330、331、339

圖一、蜜蜂病蟲害診斷諮詢流程圖。

以管理方式防治病害。防治幼蟲病宜每年清理 及消毒蜂箱蜂具, 汰除使用超過2年巢脾, 淘 汰感染嚴重弱群,隔離罹病蜂群並更換乾淨巢 箱,去除巢蜜、花粉,避免病原孢子殘留。蜜 蜂菌質螺旋體危害與微粒子病相似,但危害較 不嚴重;微粒子病主要由食物傳播,秋冬低溫 季節較常發生,嚴重感染於巢口、巢箱可見大 量病蜂下痢,病群宜去除巢内蜂糧,減少病原 殘留,冬季將巢箱放在有陽光照射的地方,維 持蜂場溫暖、涌風良好,抽除多餘巢脾提高巢 箱保溫效果以減少發病。目前無論在東方蜂與 而洋蜂, 感染病毒性病原暫無有效治療藥物, 蜂農切勿濫用偏方,無法有效治療病群反導致 疾病蔓延及蜂產品藥物殘留,一般而言潛伏期 對蜂群無影響,建議適時換王,維持足夠糧 食,適時補充蜂量維持強健群勢,減少潛伏病 毒發病。

### 結語

消費者對於食品安全意識提高,若不當使用藥物防治蜜蜂疾病會增加蜂產品藥物殘留風險,影響商譽甚鉅,本平台藉由蜜蜂疾病PCR分子檢測技術,篩檢多種潛伏蜂病病原,並據以提供管理建議,期望有助於提升蜂產業發展及安全性,達到安全蜂業之目標。



圖二、微粒子病蜜蜂腸道與正常蜜蜂腸道比較,上方為罹病病蜂腸道,中腸呈灰白色、膨大;下方為健康蜜蜂腸道,中腸透明略帶褐色,環節明顯。