

## 植物教學醫院 114 年 7 月至 114 年 12 月份工作報告

### 一、工作概況(含支援教學研究與推廣服務情形)

#### (一)植物教學醫院營運概況

- 1.案例數統計：114 年七月份 2 案例、八月份 1 案例、九月份 1 案例、十月份 4 案例、十一月份 5 案例及十二月份 4 案例，共計 17 案例。
- 2.案例收費統計：114 年七月份 8,000 元、八月份 4,000 元、九月份 5,900 元、十月份 16,000 元、十一月份 21,200 元及十二月份 21,500 元，共計 76,600 元。

### 二、重要措施及工作成果

#### (一)儲備植物醫師在職培訓

114 年 7 月到 12 月份共辦理中區在職訓練 2 場次，9 月 19 日邀請國立中興大學鍾文鑫博士主講「果樹病害診斷與防治實務」，為學員提供了多種重要果樹（如梨、芒果、柑橘）病害的識別與防治專業知識，涵蓋了黑星病、炭疽病等關鍵病害及非生物病害的診斷。課程核心在於提升精準診斷與防治能力，不僅讓學員了解不同作用機制藥劑（如 QoIs 類、固醇類抑制劑）的應用，更著重於減少病原菌抗藥性的策略，包括使用混合劑型、不同藥劑交替使用。11 月 17 日茶及飲料作物改良場劉秋芳老師主講「杭菊栽培管理與病蟲害介紹」，為學員提供了藥食同源杭菊的專業管理技術。由於杭菊生育期長、病蟲害多且有連作障礙，可透過選用排水良好砂質壤土並實行水稻輪作來克服問題。在蟲害管理上，摘心能有效移除藏匿於心芽的主要害蟲（如粉介殼蟲、蚜蟲）。此外，課程提供了多種非農藥防治策略，包括使用黏蟲紙、銀色塑膠布和釋放捕食性天敵。面對尚無推薦用藥的土壤傳播性病害，課程指導學員透過新植地、輪作水稻、作高畦來預防，並利用土壤添加物增強植株抗性。這些實務知識賦予學員提供從定植到採收全套完整的資訊，讓學員得以完整了解杭菊栽培技術。

#### (二)藥劑殘留高風險農友輔導

配合農糧署計畫，由每月所提供的輔導名單中，針對農產品質譜快檢不合格並有高殘留風險之農戶進行輔導工作，提供用藥改善建議與推薦合適防治資材。輔導方式包含進行實地或是電話訪查，114 年度共計輔導 200 件，其中包含前往台中后里、外埔區、新社區；彰化竹塘鄉、二林鎮、田中鎮、北斗鎮；新竹峨眉鄉；苗栗大湖鄉、三義鄉及南投縣魚池鄉、信義鄉等地進行實地訪查輔導。

#### (三)茶園燈光調查

為符合防檢署過往推動之化學農藥減量使用相關政策，本醫院於名間鄉有機茶園進行捲葉蛾燈光誘捕試驗。結果顯示不同 LED 燈管波峰位於 365nm 之

處理組具有最佳捕捉效果，而波峰 405nm 之誘捕效果次之。將光強度試驗中捕獲之捲葉蛾數據計算其雌雄蟲數量，於此塊田區使用燈光誘捕可捕獲捲葉蛾雌雄蟲，相較於性費洛蒙誘引只能減少雄蟲，燈光誘引裝置可捕捉於田間產卵之雌蟲，此些試驗結果期望能提供農友未來考量 IPM 管理策略，使用燈光誘捕捲葉蛾時可使用波峰 365nm 之燈管並且加強燈管光照強度作為最適光源方案進行防治。自二月起至十二月設置於田間之燈具為波長 365nm 與 405nm 之強光燈具各三盞，調查兩波長捕獲數量效果與發生生態，發生高峰為四月份，單週共捕獲超過五千隻目標害蟲，後續於十月十一月族群偶有小量發生，其餘月份皆捕獲零星數量。此調查期望以觀察完整捲葉蛾發生時期，作為後續茶園防治時期之參考。

#### (四)惠蓀林場台灣杉調查

自 113 年起開始協助校內惠蓀林場探討台灣杉大量枯死原因，目前已完成 114 年全年吉丁蟲成蟲活動調查。透過目視調查，可以確認標的吉丁蟲成蟲羽化期集中於 5 月中至 6 月中，其餘時間尚未發現該種吉丁蟲幼蟲。於該段期間更觀察到天敵取食吉丁蟲，如：斯文豪氏攀木蜥蜴及橫脊新獵椿。另一長期觀察紀錄，台灣杉頂梢枝葉如有發生黃化現象，有機會於當年中新葉生長期回復生長，但若未樹勢回復不佳，可能於 10 月後逐步衰亡。由於樹木及害蟲生長期以周年為單位，單一年度之調查尚無法完整確認樹木乾枯狀態與吉丁蟲關係，如需近一步釐清有待更進一步調查確認。

#### (五)辦理全國植物防檢疫聯繫會議

於 114 年 11 月 4 日至 5 日，協助農業部防檢署於本校惠蓀實驗林場舉辦「114 年度全國植物防疫檢疫聯繫會議」。本次會議成功邀集國內植保專家及各地方政府代表約百位相關領域重要成員齊聚，旨在建構產官學研之橫向溝通平台。在執行層面上，本醫院圓滿達成議程流程管理、逾百人規模之食宿交通接駁等任務，順利讓會議圓滿成功。

## 二、今後發展方向與展望

#### (一)儲備植物醫師培訓

配合防檢局計畫，輔導中部地區共 18 位派駐地方之植物診療師(或專任助理)，每年需辦理 4 次回訓課程，預計將於明年度辦理共四場次在職人員回訓；並且持續前往轄區內植物診療師之工作場所進行訪視關懷。