

分类号	案卷号	件号
G4A1		34

ICS 65.150

B 51

备案号: 27493-2010

DB44

广东省地方标准

DB44/T 741—2010

企鹅珍珠贝附壳珠培育技术规范

Technical specifications for blister pearl production with
[Pteria penguin(Röding)]

地方标准信息服务平台

2010-03-22 发布

2010-07-01 实施

广东省质量技术监督局 发布

前 言

本标准由广东省海洋与渔业局提出。

本标准由中国水产科学研究院南海水产研究所质量与标准化技术研究中心归口。

本标准起草单位：广东海洋大学，广东绍河珍珠有限公司，广东岸华集团有限公司。

本标准主要起草人：梁飞龙、邓陈茂、谢绍河、符韶、童银洪、黄海立、刘永、谢仁政、谢永新。

地方标准信息服务平台

企鹅珍珠贝附壳珠培育技术规范

1 范围

本标准规定了企鹅珍珠贝附壳珍珠培育的海区环境条件、植核用贝的选择、植核部位的确定、模核及模核材料的选择、植核操作、术后休养以及育珠期的管理等操作规程。

本标准适用于企鹅珍珠贝附壳珍珠培育。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅所注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB 11607 渔业水质标准

NY 5052 无公害食品 海水养殖用水水质

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本标准。

3.1

手术贝 operation oyster

已经进行植模核手术的企鹅珍珠贝。

3.2

模核 nucleus model

用于粘贴或固定在珍珠贝壳内珍珠层表面上不同形状模型，形状有半球形或四分之三球形、椭圆形、心形、水滴形、像形、十字架等，材料为亚克力（有机玻璃）或聚乙烯塑料等。

3.3

附壳珍珠 blister pearl

在企鹅珍珠贝壳内珍珠层上人工固定模核养成的珍珠，形状有半球形、四分之三球形、椭圆形、心形、像形、十字架等。

3.4

植核 nucleus implantation

将各种形状的模核固定在企鹅珍珠贝壳内珍珠层上的操作过程。

4 环境条件

4.1 养殖海区的选择

潮流畅通、水质优良、海水透明度3 m~5 m、水深>5 m，饵料生物丰富、藤壶等附着生物少，水温、盐度变化幅度小并无污染的海区。

4.2 水质条件

水源水质应符合 GB 11607 的规定，养殖水质应符合 NY 5052 的规定。盐度26~36，水温20℃~30℃，pH 7.8~8.3。

5 植核用贝的选择

用于手术的企鹅珍珠贝贝龄要达1.5龄以上,壳高12 cm以上,壳表光洁,形状规则,贝壳无分层脱落现象,无病虫害,足丝粗壮,附着与闭壳有力。

6 附壳珍珠植核位置的确定

- 6.1 模核粘贴之处要选择在贝壳内表面比较平坦的位置,使模核粘贴面能够和贝壳内珍珠层紧密结合,不形成缝隙。
- 6.2 模核应固定在距离黑色的棱柱层和彩虹色的珍珠层交界处2 cm左右的壳内珍珠层上。
- 6.3 左右两壳的模核粘贴位置要错开,以免影响贝壳的闭合。

7 模核及模核材料的选择

模核表面要光滑、底面平坦、边缘无缺刻,对贝体外套膜刺激小。模核材料为有机玻璃(聚甲基丙烯酸甲酯)或硬塑料等,应无毒。所植模核大小以企鹅珍珠贝外套膜能完整覆盖模核为宜。

8 植核

8.1 排贝

植核开始前1 d,将待手术贝从养殖海区取回清洗干净,吊养在室内水池中,水深保持80 cm~100 cm,充气暂养,手术前1 h~2 h进行排贝处理,即将待手术贝腹部向上密排在塑料筐中,水温低于29℃时,排贝30 min~60 min,水温超过29℃,排贝30 min左右。

8.2 栓口

植核开始前,从排贝筐中取出一至二个待手术企鹅珍珠贝,将贝体放松,其他贝自然开口,用开口钳插入两壳之间缓慢用力张大贝壳开口,在两壳之间插入木楔,栓口宽度2 cm~3 cm

8.3 植核手术

8.3.1 植核季节

三至五月份和八至十一月份。

8.3.2 植核

左手用平板针或自制竹片,将外套膜轻轻挑起,右手用镊子夹住涂有粘合剂的模核一次性放到粘贴部位,停顿3 min~5 min,待粘贴牢固后,再进行下一步操作。或不使用粘合剂,将贝壳外套膜拨离贝壳后,用钻孔机在贝壳上打孔,然后用铜丝或尼龙丝穿过小孔将模核固定在贝壳上。左壳粘贴模核二、三个,右壳一、二个。

9 术后休养

9.1 休养笼具

塑料锥形笼,底径35 cm~40 cm,高15 cm~20 cm,网目2 cm×3 cm。

9.2 休养方式

9.2.1 室内水泥池休养

植核后的手术贝按每笼四、五个的密度装到休养笼中，移到室内水泥池连续充气暂养，暂养池水深80 cm~100 cm，暂养密度为3个/m²~4个/m²，暂养时间为7 d~10 d。暂养期间，日投喂单细胞藻二次，8:00~9:00，16:00~17:00，每次投喂量为扁藻 $1.5 \times 10^4 \sim 2 \times 10^4$ cells/ml，或金藻 $5.0 \times 10^4 \sim 8.0 \times 10^4$ cells/ml。

9.2.2 池塘休养

手术贝休养密度为每笼四、五个，每亩吊养手术贝1 000个，池塘水深2 m以上，吊养前7 d~10 d施肥培养基础饵料生物。水色为黄褐色或绿色，环境比较稳定，经约10 d的休养，待贝体恢复到正常状态后，移至海区进行育珠。

9.3 休养期管理

手术贝在手术后的前5 d，每天早上检查一次，5 d后，二天检查一次，以清除死贝，回收脱落的模核，清洗休养池，休养池塘水质发生变化时，及时将育珠贝移到室内水池或海区吊养。

10 育珠

10.1 育珠笼具

见9.1。

10.1.1 育珠管理

手术贝暂养结束后，移到海区进行育珠管理，手术贝笼养密度为4个~5个/笼，笼间距为50 cm，吊养水深离水面2 m~3 m。下海一个月内，每隔8 d~10 d检查一次，清除死贝并调整养殖密度为每笼4个~5个。随后每隔二、三个月，根据附着生物的多寡，进行清理换笼一次。

11 附壳珠收获

11.1 育珠时间

育珠期为8个月~18个月，当珠层厚度达1 mm时可收获附壳珍珠。

11.2 收获季节

宜在每年12月份至次年2月份采收。

11.3 收获方法

用小刀割断贝体的闭壳肌，打开贝壳，刮去贝肉，用清水洗净，用软布擦干或自然晾干，分类保存。