



## 植物健康调查表 - 第一步

植物园 / 树木园名称:	
国家:	
地址:	
IPSN 联系人姓名:	
<b>调查明细</b>	
调查人:	
调查日期:	
季节:	
调查本植株的主要原因:	
<b>植物明细</b>	
种名(品种名):	
登记号:	
坐标 (GPS)	
原产国/地区:	
树龄/在园内种植日期:	
总体评价:	
<b>基本描述</b> (请勾选)	
基本健康	<input checked="" type="checkbox"/> 部分受损 <input checked="" type="checkbox"/>
濒死	<input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input checked="" type="checkbox"/>
近期健康或外观变化情况:	
对植株健康状况诊断 (附诊断可信度)	
1.) 是否需要复查?	<input checked="" type="checkbox"/>
2.) 复查时间	
3.) 是否上报并进行 <u>第二步</u> ?	<input checked="" type="checkbox"/>
4.) 上报人名称 (个人自愿):	
5.) 日期:	

## 环境基本描述

管理措施 (例如 灌溉、土壤 PH 值、光照) 或近期农药 (杀虫剂、杀菌剂、除草剂) 使用情况:

环境描述 (主要为近期变化和接触过的个体):

请为植株每个部分的健康情况进行评分:

红色 (R) = 健康状况极差, 严重的损伤已危及植株的生存, 应重点关注

黄色 (O) = 部分受损但有继续发展的可能; 应持续监测

绿色 (G) = 健康

黑色 (X) = 缺失

详细描述给出橙色或红色的原因.

1.) 树冠

R  O  G  X

2.) 球果

R  O  G  X

3.) 新梢

R  O  G  X

4.) 叶片

R  O  G  X

5.) 枝干

R  O  G  X

6.) 基部和根

R  O  G  X

备注:



登记号: \_\_\_\_\_

调查人: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_

## 植株健康检查表 - 第二步

请阅读以下提示:本步骤应在第一步评估后认定为必要时填写。本步骤应由经培训后的员工开展,该员工需了解本植株的相关背景资料以及/或具备病虫害诊断能力。

**勾选**所有该个体的应持续观察的异常或意外体征/症状(例如,新出现或非正常的现象)。在**备注**中给出描述以及严重程度/丰度,并记录相关信息。

<b>1. 树冠</b>			
树冠稀疏	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>备注:</b>	
叶片发黄	<input checked="" type="checkbox"/>		
枝条干枯	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>叶片褐斑</b>			
大小	1-2cm	<input checked="" type="checkbox"/>	单个病斑 <input checked="" type="checkbox"/>
	3-4cm	<input checked="" type="checkbox"/>	多个病斑 <input checked="" type="checkbox"/>
<b>2. 球果</b>			
死亡	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>备注:</b>	
畸形	<input checked="" type="checkbox"/>		
肿胀	<input checked="" type="checkbox"/>		
<b>3. 新梢</b>			
死亡	<input checked="" type="checkbox"/>	回枯	<input checked="" type="checkbox"/>
枯萎	<input checked="" type="checkbox"/>	畸形	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>备注:</b>			
<b>4. 叶片</b>			
死亡	<input checked="" type="checkbox"/>	畸形	<input checked="" type="checkbox"/>
褪色	<input checked="" type="checkbox"/>	锈病	<input checked="" type="checkbox"/>

<b>4. 叶片</b>			
叶片沿枝条回枯			<input checked="" type="checkbox"/>
受害叶片的叶龄(如1、2、3年等)			
叶片受害率(%)			
叶片褪色(点状或条形)			<input checked="" type="checkbox"/>
淡绿色/黄色	<input checked="" type="checkbox"/>	单色	<input checked="" type="checkbox"/>
褐色/红色	<input checked="" type="checkbox"/>	杂色	<input checked="" type="checkbox"/>
叶片受害率(%)			
<b>备注:</b>			
<b>5. 枝干</b>			
溃疡		<input checked="" type="checkbox"/>	数量
干枯		<input checked="" type="checkbox"/>	流胶 <input checked="" type="checkbox"/>
溃疡部位离地面的高度(m)			
瘤状物	<input checked="" type="checkbox"/>	大小(m)	
流胶		<input checked="" type="checkbox"/>	
流胶部位离地面的高度(m)			
流胶部位大小(m)			
向下流胶	<input checked="" type="checkbox"/>	环形流胶 <input checked="" type="checkbox"/>	
树皮易脱落		<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>备注:</b>			
<b>6. 基部和根</b>			
发黑/脱皮(1-2mm宽)		<input checked="" type="checkbox"/>	
真菌菌丝		<input checked="" type="checkbox"/>	
蘑菇		<input checked="" type="checkbox"/>	
哺乳动物破坏		<input checked="" type="checkbox"/>	<b>备注:</b>
腐烂		<input checked="" type="checkbox"/>	
湿腐	<input checked="" type="checkbox"/>	干腐	<input checked="" type="checkbox"/>

<b>7. 虫害</b>			部位(例如叶片)
害虫在树皮底下		<input checked="" type="checkbox"/>	
虫卵		<input checked="" type="checkbox"/>	
咀嚼式伤口		<input checked="" type="checkbox"/>	
虫网		<input checked="" type="checkbox"/>	
虫蛀		<input checked="" type="checkbox"/>	
蛀屑		<input checked="" type="checkbox"/>	
蛀孔		<input checked="" type="checkbox"/>	
<5mm	5-10mm	>15mm	
<b>备注:</b>			
<b>8. 虫害调查</b>			部位(例如叶片)
(请给出鉴定可信度)			照片名
		<input checked="" type="checkbox"/>	
<b>9. 概述及其他事项</b>			
凭证照片名:			

对植株健康状况诊断 (附诊断可信度)		1.) 是否需要复查?	<input checked="" type="checkbox"/>	2.) 复查日期	
3.) 将样本及报告提交当地鉴定实验室(仅适用于严重病症或重要害虫)	<input checked="" type="checkbox"/>	3.) 上报日期:	4.) 是否上报当地国家植物保护机构?(根据当地鉴定实验室的意见)	<input checked="" type="checkbox"/>	5.) 上报日期:



登记号: \_\_\_\_\_

调查人: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_