



作者：張健揚醫師

老爺樹蛙 White's tree frog

(學名：*Pelodytes caerulea*)

體型：成年體長可達 5-10 公分，體重可達 50-90 公克。

壽命：普通情況可達 15-20 年，眷養紀錄達 23 年。

飼養來源：照顧得宜之寵物店、玩家間流通。

平日照顧

- 底盤墊料有食物或排泄物，應該每日巡查做局部移除清潔，淺水碟子裡的水應該每日更換。使用水源可以是曝氣過的自來水、礦泉水、過濾水等，逆滲透水、去離子水則不建議。
- 攀爬棲木支架與底材應該定期消毒或更換，底材至少間隔 1-2 個月就要全部換新。不建議使用其他清潔劑，大部分消毒可使用熱水與漂白水。原則上稀釋(30 倍以上)漂白水浸泡消毒 30 分鐘後，再以大量清水沖洗換洗物防止殘留。
- 定期觀察精神、食慾、外觀和排泄，1 週至少 3-4 次。
- 定期健康檢查。

飼養前應該準備的 checklist

1. 合適的飼養箱與相對應的布置
2. 加溫設備、人工紫外線燈具
3. 穩定食物供應來源
4. 正確的飼養管理參考資料
5. 體重與餵食紀錄
6. 家人同意與支持

年花費

- 食物：依動物體型大小與餵食頻率間隔而定，可設定在 2000-4000 元左右。
- 環境：初始年花費涵蓋合適大小玻璃缸、更換式底材與加溫設備、棲架、藤蔓植栽或裝飾，設定在 4500-6500 元。後續定期的底材更換、加溫設備耗損，2000-3000 元。
- 醫療：健康檢查，至少需要 1000 元以上(不涵蓋生病醫療)。

飼養環境：

養殖缸材質以玻璃或壓克力為主，盡量不選擇金屬網目上蓋，避免樹蛙跳躍時產生擦挫傷。養殖缸可選擇 60-80 公升大小，高長方體，是為符合其樹棲型習性，在缸內提供攀爬棲木或支架，除了模擬習性外，主要是可以提供垂直溫度梯度設計條件，藉由頂部放置加溫設備如加溫燈，營造 20-29°C 的溫度區間可供樹蛙選擇。另外，布置些仿真攀爬植物或種植攀爬植株，可增加視覺隱蔽性效果與提供躲避處。

在缸底選擇底材放置生化棉或泥炭水苔，藉以維持相對較高溼度。同時設計專用食盆、小碟子放置食物，可避免進食期間誤食底材墊料；放置淺水碟子供樹蛙浸泡攝取水份，提供水位不超過樹蛙休息時肘部的高度。

頂部分放置除了加溫燈泡外，人工紫外線燈具的架設與樹蛙夜行性不衝突，基本上可以 12-12 小時開-關。





作者: 張健揚醫師

食物(按年齡體型區分)：

- 小於 4 公分的小蛙 - 可每日餵食 1-4 隻，2-3 週齡大的蟋蟀。在餵食的過程中，可利用觀察的 30 分鐘，視小蛙有無在食盆裡剩下食物，做下一餐餵食量的增減。
- 4-8 公分的亞成蛙 - 1 週可餵食 2-3 次，每次 1-2 隻，3-4 週齡的蟋蟀。同時，可在每月時餵食一次無毛乳鼠或是蚯蚓。同樣的可在進食的 30 分鐘，觀察食物的消耗量，做下一餐餵食量調整。
- 成年樹蛙 - 1 週餵食 2 次，每次可餵食 3-4 隻成年體型大的蟋蟀。同時，也可保持一個月一次間隔的乳鼠、蚯蚓餵食習慣。

行為與互動

樹蛙為樹棲、夜行性動物，黃昏後會開始較有精神，由躲藏的遮蔽處、休息區往籠底移動。此時在餵食上，除了將食物放置在食盆內，亦可選擇以小夾子夾取食物至樹蛙面前作餵食動作。觀察樹蛙的精神活力、餵食的反應，在本觀賞類物種提供少有的互動外，也是掌握健康狀況的重要環節。

在繁殖季節或是雨季、模擬下雨，有時可觀察到樹蛙發出叫聲。當然，在面對威脅或手部靠近胸部或按壓身體，不論公母也可能發出威嚇型的叫聲。

因為樹蛙身為兩棲類，皮膚可以交換、吸收水分或小分子化合物，人類手上的油脂或沾染、污染的有機物，在未洗手清潔的抓取，容易使的樹蛙曝露在此風險裡。

不舒服的症狀

多數的問題來自於不合適的照顧。往往輕忽細微的健康變化，而使得在正視問題時，發現時動物已變得非常虛弱。以下列舉常見症狀：

- 軟便或下痢便、排便頻率改變或便秘
- 體重或食慾下降，活力下降
- 無精打采
- 混濁的眼球
- 身體或大腿刷紅色
- 身體水腫
- 呼吸困難

醫師的話

特殊寵物的飼養，除了購入價格須考慮外，維持與設備費用都要計算，還有疾病的醫療費用，因此，飼養前，要做好全面的評估與了解，希望這篇文章，能給想入手的您們，更豐富全面的資訊，快樂養蛙、健康陪伴。

參考資料

- Amphibian Medicine and Captive Husbandry. Wright KM, Whitaker BR. Malabar (Kerala): Krieger; 2001.
- Captive Care and Breeding of White's Tree Frog, *Pelodytes caerulea*. Teresa A. Bradley, DVM; Kevin Wright, DVM. *Journal of Herpetological Medicine and Surgery* (2000) 10 (2): 21-25

