

一、原始时代（远古—4000年前）

针灸的起源

（一）时代背景

1. 旧石器时代（远古～1万年前，火、粗制石器）。蓝田猿人（陕西，80万～65万年前，石器），北京人（60万年前，用火，大量打制石器）。

中期（原始群到母系氏族制）：马坝人（广东，30万年前），长阳人（湖北），丁树人（山西，15万年前）。

晚期（母系氏族制）：柳江人（广西），河套人（内蒙），山顶洞人（北京），有了磨制技术，多样石器，骨针，弓箭，取火法。

2. 新石器时代（10000年～4000年前）

前期和中期（母系氏族制）：仰韶文化（河南，8000～5000年前，采陶，大量磨制石器，农业，村落）。马家窑文化（甘肃，5000～4000年前，石器骨器，黑纹陶），有了畜牧业，图腾崇拜。

晚期（父系氏族制）：龙山文化（山东，公元前2800～2300年，黑陶，农牧分工，农业手工业分工）。

（二）古代关于针灸起源的传说：

1. 太昊伏羲氏：“尝味百药而制九针”（《帝王世纪》），“察六气，审阴阳……于是尝草治砭，以制民疾”（《路史》）。

2. 黄帝：“咨访岐伯，伯高，少俞之徒……而针道生焉”（《甲乙经序》），“教制九针”（《帝王世纪》），

“黄帝受命，创制九针”（《千金序》方）；“黄帝欲创九针……得岐伯而砭灸之法精”（高保衡等序）；黄帝命巫彭，桐君处方蛊饵渝滌刺治”（《路史》）。

（三）针法的原始工具—砭石

1. 砈石名义：“砭，以石刺病也”（《说文》）；“以石刺病曰砭，因之名其石曰砭石”（《说文》段注）；“砭同砭，刺也，以石刺病也”（《玉篇》）；砭，甫廉反，砭同，以石刺病也”（太素杨注）。

别名：针石（《素问》、《淮南子》、《史记》等），镵石（《素问》、《史记》等），砥石（《韩非子》）。“砭石者，是古外治之法，有三名：一针石、二砭石、三镵石，其实一也”（《素问》全注）。

2. 砈石创用之时代：“古来未能铸铁，故用石为针”（全注）；“古人当以石为针，必不用铁”（王僧孺）；“古者以砭石为针，故不举九针”（王注《宝命全形论》）。

3. 砈石用途：“东方之域……其病皆为痈疡，其治宜砭石”（《素问·异法方宜论》）；“故其已成脓血者，其唯砭石铍锋之所取也”（《灵枢·玉版》）；“其受邪气，畜则肿热，砭射之也”（《难经》）；“夫气盛血聚者，宜石而写之”（《素问·病能论》）；“石针所抵，弹入雍壅，出其恶血”（《淮南子》高注）；“病生于肉，治之以针石”（《素问·血气形志论》），“在血脉，针石之所及也”（《史记》）；“疽痤用砭石，非不痛也”（《刘子新论》）。

4. 砈石之忌：“妄用砭石，后遗身咎”（《素问·征四失论》）；“粗工下砭石，病愈多出血”（《素问·示从容论》）；“身羸瘦，无用镵石也”（《素问·奇病论》）；“形弊者，不当关灸镵石”（《史记》）。

5. 砭石大小：“用砭启脉者，必如式，壅肿有脓，则广其大小而口口之”（帛书《脉法》）“制砭石小大”（《素问·宝命全形论》）；“言工必砥砺锋利，制其小大之形，与病相当”（全注）；“夫痤疽之痛也，非刺骨髓则烦心不可支也，非如是不能使人以半寸砭石弹之”（《韩非子》）。

6. 砭石实物：内蒙多伦旗头道洼出土一枚，长4.5厘米；山东日照县出土二枚，长9.1厘米和8.3厘米。

7. 砭石用法：“夫弹痤者痛，饮药者苦”（《韩非子》）；“下针石而钻肌肤”（《盐铁论》）；“石针所抵，弹入壅座，出其恶血”（《淮南子》）；“砭，所以砭弹人臃肿也”（《战国策》高注）；《歧伯五藏论》云：砭针乃磁石锋芒利快……，用于疮疖丹瘤，涂之生油于赤肿之上，砭之出血”（《外科启玄》）；“法用细磁器击碎，取有锋芒者一块，用箸一根劈开头夹之缚之，用二指轻捺箸稍，以磁锋对患处，悬寸许，再用重箸一根频击箸头，令毒血通刺皆出”（《外科大成》）。

8. 砭石之发源地：“①砭石者，亦从东方来”（《异法方宜论》）；“高氏之山，其上多玉，其下多箴石”（《东山经》）；②山东微山县两城山汉画像石行医图；山东嘉祥县宋山汉画像石捣药与砭刺图；③太昊“尝草治砭”；④日照砭石。

9. 民俗学资料：①卡瓦山（原始社会）用尖石刺病；②广西陶针；③瓷针砭刺。

（四）、灸法来源

1. “黄帝……得歧伯，而砭灸之法精；”“故灸炳者，亦从北方来”（《异法方宜论》）。

2. 民俗学资料：①西戎卜法，“以艾烧羊髀骨，视其

兆，谓之死跋焦”（《梦溪笔谈》），说明古代骨卜早知用艾；②内蒙盛行灸法。

二、夏、商、西周、春秋（公元前21世纪 —公元前476年） 针灸早期经验之积累

（一）时代背景

1.奴隶社会：夏自禹至桀，共471年（公元前21世纪～公元前16世纪）；商自汤至纣，共496年，（公元前16世纪～公元前11世纪）；西周自武王至幽王共257年（公元前1027～公元前771年）；春秋时期（公元前770年～公元前476年）。

2.青铜器时代

3.文化：甲骨文（三千余单字），金文；《尚书》（主记西周），《诗经》（周初至春秋），《易经》（殷周），《春秋》；儒家，道家；天文，历法，干支，阴阳，八卦，五行。

（二）医药

1.甲骨文中有“疾首”，“疾目”、“疾耳”、“耳鸣”、“疾口”、“疾齿”、“疾舌”、“疾言”、“疾鼻”、“疾身”、“疾止”、“疾足”、“育子亡疾”等记载。

2.《诗经》有中药名80余种；《易经》云：“无妄之疾，勿药有喜；”《尚书》云：“若药弗瞑眩，厥疾弗

瘳”；传说伊尹制汤液（《事物纪原》、《甲乙经》）。

3.“疾”字从矢，“醫”字从矢从酉。

4.巫掌握祈祷，祭祀，历算，医疗。古书载巫之治病者有苗父，巫咸（或作巫戌、甲骨文作咸戊）俞跗、巫彭、巫妨、巫抵、巫阳、巫履、巫凡、巫相、巫即、巫盼，巫姑、巫真、巫礼、巫谢、巫罗等等。《素问》云：“古之治病惟其移精变气，可祝由而已”。“鑿”字从巫。

春秋时期，巫与医分立，医有医缓，医和、医竘（音曲，出《尸子》）。《周礼天官》有食医，疾医、疡医、兽医。

（三）针灸

1.工具与材料：（1）砭石：“美疢不如恶石”（《左传》襄公二十三年，即公元前550年），服虔注：“石，砭石也”。郑韩故城（公元前772～公元前230年）出土砭石，6.3厘米；（2）青铜针：可能有，参考内蒙达拉特旗之青铜砭针，长4.6厘米；（3）觿：“芄兰之支，童子佩觿”（《诗·卫风》），“能治烦决乱者佩觿”（《说苑》）。（4）艾：“彼采艾兮”（《诗·王风》）。

2.对有关医理的初步认识

（1）气、血、脉：“乱气狡愤，阴血周作，张脉偾兴”，“节宣其气，勿使有所壅闭湫底”，“味以行气”，“凡有血气，皆有争心”，“守气”（以上并出《左传》）“声味生气”，“若血气强固、将寿”，“手拇毛脉”（以上并出《国语》）。

（2）《左传》、《国语》载有魂魄精神、五声，五色五味，六气，八风。并有了人与天地相应的观念，如云：

“天有三辰，地有五行，体有左右，各有妃耦”。

(四) 长于针灸之医家

1. 医缓：秦国名医，或谓姓高名缓，公元前581年为晋景公诊膏肓之疾（《左传》、《医统》）。

2. 医和：秦国名医，公元前541年为晋平公诊蛊疾，提及六气，房劳为病，（《左传》、《国语》）。又《汉书》谓“和鹊发精于针石”，证明二人皆长于针灸。

三、战国，秦、西汉（公元前475年— 公元24年）

针灸学基础理论之形成

(一) 历史背景

1. 封建制度的建立与巩固：战国争雄（公元前475~公元前221年）；秦统一（公元前221~公元前206年）；西汉（公元前206~公元8年）；新莽篡位、刘玄复汉（公元9~24年）。

2. 铁器之广泛应用，促进生产发展。

3. 战国之诸子蜂起，百家争鸣（儒、道、墨、名、法、阴阳、纵横、农、兵、杂家等）；

西汉重视黄老之学，汉学兴起，长于考据训诂。

4. 炼钢，造纸，天文（二十八宿、二十四节），历法（从颛顼历一年为 $365\frac{1}{4}$ 天，到太初历、三统历，一年为 $365\frac{385}{1539}$ 天），算学（《周髀算经》）。

(二) 由针砭并用到以针代砭

1. 针砭并用：扁鹊治虢太子“厉针砭石”（《史记》），“砭针砾石”（《韩诗外传》）；“当今之世，必齐毒药攻其中，镵石针艾治其外也”（《汤液醪醴论》）；“锐金石，杂草药，以攻疾”（《盐铁论》）。

2. 以针代砭：余欲勿使被毒药，无用砭石，欲以微针通其经脉，调其气血，营其逆顺出入之会”（《灵枢·九针十二原》）；“季石无复佳石，故以铁代之尔”（服虔注《左传》）；古者攻病则有砭，今其术绝矣”（颜师古注《汉书艺文志》）。

3. 九针：载于《素问·针解篇》及《灵枢》的《九针十二原》、《官针》、《九针论》等篇以及《甲乙经》等。

“九针最妙者，为其各有所宜也”（《针解篇》）。“九针之宜，各有所为，长短大小，各有所施也”（《官针》）。

①镵针：取法巾针，长一寸六分，头大末锐，浅刺泻热，《医统》“又名箭头针”。

②员针：取法于絮针，长一寸六分，筒其身而员其锋，用以揩摩分间，《医统》谓“今按摩家用之”。

③鍼针：取法于黍粟之锐，长三寸五分，大其身而员其末，用以按脉候气，脉气虚少者宜鍼针。

④锋针：取法于絮针，长一寸六分，筒其身而锐其末，刃三隅，用以泻热出血，亦可刺脓，《医统》“今之所谓三棱针是也”。

⑤铍针：“铍，大针也，一曰剑而刀装者”（《说文》），取法于剑锋，长四寸，宽二寸半，用以破痈肿出脓血。又名铍针（《素问》王注）、两刃针（《千金》）、剑

针（《医统》）、破针（《摘英》）。

⑥员利针：取法于釐。《类经》云“毛之强者曰釐，取法于釐者，用其细健可稍深也。长一寸六分，且员且锐，中身微大，用以治暴痹。”

⑦毫针：取法于毫毛，长一寸六分或三寸六分，尖如蚊虻啄，用以治寒热痛痹在络，能补正散邪。

⑧长针：取法于綦针，长七寸，长其身而锋其末，用以取深邪远痹。《医统》谓“今之名跳针是也”，《金鉴》云：“即今环跳针”。按《管子·验重乙》：“一女必有一刀、一锥、一箴、一鉢”，《说文》：“鉢，綦针也”，段注：“綦，疑当作长……，《玉篇》亦曰长针”。

⑨大针：取法于锋针，长四寸，小大如挺，其锋微员，用以治关节水肿，亦治风虚肿痛，解肌排毒。

4.九针之应用，扩大了针灸实践范围（刺分浅深、小大及用于按摩、外科等），使认识深化，造成理论上的飞跃。

（三）针灸学基础理论之形成

中国医药学有自己的理论体系。整个中国医药学的基础理论，也就是针灸学的基础理论，其中经络（包括腧穴）学说同针灸的关系尤为密切。

这些学说经过一个产生发展的过程，完成于《黄帝内经》。

1.经络的发现：发现经络，在于察知气的运行。

①、针灸之循经感传：《内经》将此感传名之为“气至”、“得气”。古人已知“气”可上行，可下行，“当引某许”，或“气至病所”。气行之感觉有寒、有热，有如流水，有如蚁走，有如滚鸡子；气行之速度为“呼吸定息，气

行六寸”，折合每秒5厘米，而且“得热则行速”，“得寒则行迟”；气行之路线可为瘢痕所阻断。

②气功的反观：气功古称导引行气，呼吸吐纳，战国时盛行，见于《庄子》及《行气玉佩铭》等。李时珍说“内景隧道，惟反观者能察照之”，此乃练功中体察经络。

③特异功能：历代医家具有特异功能，能透视脏腑及气行者，不下十人。其中，战国时之扁鹊、文挚即是。

④“经络”二字首见于扁鹊诊虢太子，云“阳入阴中，动胃缠缘，中经维络，别下于三焦膀胱，是以阳脉下遂，阴脉上争，会气闭而不通”。马王堆帛书《经脉》篇只有十一脉，无手厥阴脉。仓公诊籍有八处提到经脉名，其中有“心主”。

2. 胎穴的发现

①砭石刺脓疡→放血疗法→放血穴位(《内经》及蒙藏医)。

灸 烤 →以痛为腧(《灵枢·经筋》) →阿是穴

(《千金》)→反应点(《灵枢》·《九针十二原》、《背腧》)。

②针灸传感，导引行气之体察。如《灵枢》云：“节之交，三百六十五会……。所言节者，神气之所游行出入也，非皮肉筋骨也”。

③“腧”早见于战国初期，扁鹊治虢太子取“三阳五输”，马王堆帛书《脉法》：“阳上于环二寸而益为一久”；又《五十二病方》有“久足中指”“久左脢”等记载；汉初仓公治病有“灸其足少阳脉口”、“灸其足厥阴之脉左右各一所”、“刺其足心各三所”、“刺足阳明脉左右各三所”。以上则为刺灸一定部位，说明已有穴的概念。

仓公亦称穴为“俞”，或称“砭灸处”。

3. 经络学说，内容包括经络之本体（即经脉、络脉、经别、腧穴、气血），以及经络同其他器官的关系（脏腑、五官、皮部、经筋、骨度等），详见《内经》。

（四）长于针灸之医家

1. 长桑君：据《史记》，为扁鹊秦越人之师，约当春秋末战国初。

2. 秦越人：号扁鹊，渤海鄚人（今河北任邱），又家于卢国（今布东长清一带），因名之曰卢医。《史记》等载其事迹涉及数百年，盖古史传闻有错之故。他精于内、外、妇儿、五官等科，应用砭刺、针灸按摩、汤液、热熨等法治疗疾病。主要事迹有：

诊赵简子疾（公元前501年）一近人已辨其伪；

诊齐桓侯田午疾（公元前384年立）；

急救虢太子（三个虢国早亡于公元前7——8世纪），
说苑谓救赵太子（赵国公元前403——前222年）；

见秦武王（公元前310年～307年）。

3. 阳庆（公元前250？——前177年）：据《史记》，为淳于意之师，授淳于意的医书中有《石神》。

4. 淳于意（公元前205～？）：据《史记》，号仓公，临菑人。26岁从庆阳学医，39岁被齐王家指控，其谳辞中保存诊籍25条。曾教济北王的太医高期，王禹以经络、俞穴、砭灸。

（五）有关针灸学术的著作

1. 《九针》：又名《针论》，或名《针经》，《黄帝内经》曾十三次提及该书。

2.《刺法》：《黄帝内经》曾四引其文，可能是古《上经》或《下经》之篇名。

3.《经脉》：《黄帝内经》两次提及，可能是古《上经》或《下经》之篇名。

4.《石神》：阳庆传授给淳于意医书中的一种。

5.帛书《经脉》：1973年马王堆三号汉墓（葬于公元前68年）出土，先秦著作。

6.《黄帝内经》：成书年代，或谓战国，或谓西汉，或谓东汉，但《汉书艺文志》已有“《黄帝内经》十八卷，《外经》三十七卷”，则不会晚于公元前一世纪。而其文中又夹有汉代事物，仓公传亦未提及，故似完成于西汉。托名于黄帝，可能是根据民间传说。

①《素问》：书名首见于张仲景序文，原有9卷81篇。至魏、晋皇甫谧时，“已有所亡失”。到梁全元起注解时，只余8卷68篇。唐王冰重编，补七篇大论，分为24卷，实得79篇。

②《灵枢》：原名《九卷》（张仲景序）、《黄帝针经》（皇甫谧序），王冰时称为《灵枢》。其后《灵枢》不全，而有《黄帝九墟内经》五卷，《黄帝针经》一卷。公元1093年“诏颁高丽所献《黄帝针经》于天下”，1155年史崧献家藏《灵枢经》。

《黄帝内经》以阴阳、五行、脏腑、经络、精神、气血、津液、五志、六淫等学说为主要内容，用无神论观点、整体观点，发展变化的观点，人体与自然界相应的观点，论述了人体的生理、病理以及诊断要领和防病治病原则。

7.《黄帝八十一难经》：多认为成书于西汉，旧不著撰人，至唐代始指为秦越人撰，亦是假托。书中对脉诊、奇经

八脉、脏腑、刺法等的论述，颇有独到。

（按医经本非针灸书，但《汉书艺文志》云：“医经者，原人血脉、经络、骨髓、阴阳、表里，以起百病之本，死生之分，而用度箴石汤火所施”）。

8.《明堂孔穴针灸治要》：皇甫谧云：“又有《明堂孔穴针灸治要》，皆黄帝岐伯选（或作遗）事也”，且与《内经》“文多重复”，当也是西汉以前之作。

四、东汉、三国（公元25年—265年）

再一次总结，确立了黄帝明堂的地位

（一）历史背景

1. 封建专制之强化（豪强统治，儒家思想上升到统治地位），农民斗争。

2. 国家由统一走向分裂：东汉光武至献帝，共14帝，196年（公元25年～220）年；魏、蜀、吴三国鼎立（公元220年～265年）。

3. 藏纬之学与王充之批判。

4. 自然科学之发展：浑天仪（张衡、公元117年），地动仪（张衡、公元132年），《九章算术》（约当汉和帝时定型，公元89～105年），水利之翻车、渴鸟（汉灵帝时，公元168年～188年），指南车。

5. 东汉至三国时期，中医学又一次大总结，完整了它的理论体系。

（二）长于针灸学术之医家

1. 涠翁：东汉初人。《后汉书》云“初有老父，不知何出，常渔钓于涪水（即四川涪江），因号涪翁。乞食人间，见有疾者，时下针石，辄应时而效，乃著《针经》、《诊脉法》，传于世”。

2. 程高：东汉初人，涪翁之子。

3. 郭玉：都新人（今四川新都县），程高之弟子，和帝时为太医丞，善诊脉与针灸。尝云：“腠理至微，随气用巧，针石之间，毫芒即乖，神存于心手之际，可得解而不可得言也”。并且说给贵者治病有四难，就是“自用意不任臣”，“将身不谨”，“骨节不强，不能使药”，“好逸恶劳”。

4. 华佗（？～公元208年前）：字元化，又名旉，沛国谯人（今安徽亳县）。擅长外科、针灸、内科及养生。“若当灸，不过一两处，每处七八壮，病亦应差；若当针，亦不过一两处，下针言：‘当引某许，若至语人’，病者言：‘已到，应便拔针，病亦行差’”（《魏志》）。后为曹操所杀。有弟子数人，彭城（今徐州）樊阿善针术。

5. 张机（二世纪中至三世纪初）：字仲景，南阳人（今河南省南阳市）。他“勤求古训，博采众方”撰《伤寒杂病论》，十六卷，系统总结了辨证论治的原则。书中多次提到针刺、灸、熏、烧针、温针，注意针灸与药物相结合，辨证论治。

6. 曹翕：曹操之子，擅灸法。又《册府元龟》云：“魏东平王翕，撰《解寒食散方》，与皇甫谧所撰，并行于世”。

7. 吕广：吴赤乌二年（公元239年）为太医令，多所著述，曾注《难经》。

(三) 针灸著作

1. 《涪翁针经》：涪翁撰（见《后汉书》），佚。
2. 《黄帝虾蟆经》一卷：《隋志》名“黄帝针灸虾蟆忌”，以月之圆缺定人身针灸禁忌，存。
3. 《枕中灸刺经》一卷：华佗撰（见《隋志》），佚。
4. 《曹氏灸方》七卷：曹翕撰，（见《隋志》、《江南通志》），佚。
5. 《玉匮针经》一卷：吕广（或作吕博）撰（见《隋志》、《太平御览》等）。佚。
6. 《募腧经》：吕广撰（见《甲乙经》），佚。

此外，1972年发现的武威汉代医简（东汉早期），《太平经》（东汉晚期），魏晋时人王叔和《脉经》中，也有部分针灸内容。

汉末图书大受损失，两汉以前之医书所余无几，《隋志》云：“董卓之乱，献帝西迁，图书缣帛，军人皆取为帷囊，所取而西，犹七十余载。两京大乱，扫地皆尽。”

(四) 在众说纷纭中，《针灸甲乙经》确立了黄帝明堂学派的地位

两汉之时，针灸学众说纷纭，如：

1. 《汉书艺文志》医经七家，二百一十六卷，包括扁鹊、白氏（或谓即岐伯）之医经，《黄帝内经》只其中一家而已。《黄帝内经》本身也有不一致，如《血气形志篇》之度背俞，即与明堂不同。

2. 武威汉代医简主张久留针（焫一升米顷，百廿息），足三里在“膝下五寸”，肺输在“项从上下十一椎”两旁，另

有“泉水”穴及年令针灸禁忌，皆与黄帝明堂不同。

3. 华佗《枕中灸刺经》背窑皆“侠脊相去一寸”，且其名称多异，部位无一与黄帝明堂相同者。

4. 吕广《募腧经》，太仓（中脘别名）在脐上三寸，也不合于黄帝明堂。

魏甘露间（公元256年～260年）皇甫谧将《素问》、《黄帝针经》、《明堂孔穴针灸治要》汇而为一，去其重复，使事类相从，按照脏腑、气血、经络、穴位、脉诊、刺灸方法、临床各科的次序，编纂成《针灸甲乙经》十二卷，是一部体系比较完整的现存最古的针灸专书。《针灸甲乙经》（又有《黄帝甲乙经》、《黄帝三部针经》、《黄帝三部针灸经》、《甲乙针经》等名称），是对黄帝明堂针灸的全面总结，共128篇，349穴。其完整性、系统性远超其他各家，从而确立了黄帝明堂针灸学派的正统地位，对后世针灸学的发展影响巨大。

五、两晋、南北朝（公元265年—581年）

针灸之继续发展

（一）历史背景

1. 三百年战乱：西晋短暂的统一，公元291年八王之乱，西晋亡（公元265年～316年）；北方所谓“五胡十六国”（7族23个政权，公元303～439年），南方为东晋（公元317年～420年）；南北朝时期，北朝（公元439～581年，北魏、东魏、西魏、北齐、北周，南朝（公元420～589年，宋、齐、梁、陈）。

2. 魏晋之玄学——“贵无”，东晋、南北朝之佛教、道教，服石与炼丹。

3. 民族融合、南北交流，促进文化科学进步。宋、齐间祖冲之求出圆周率在 $3.1415926 \sim 3.1415927$ 之间，制定大明历，测定一年为 365.24281481 日，与现代比只差50秒，北魏贾思勰《齐民要术》，郦道元撰《水经注》。

4. 中外文化交流：主要是同印度（中国僧人法显于公元399年去印），斯里兰卡（师子国，法显曾住二年）、越南、柬埔寨（扶南）、朝鲜（自公元541年梁武帝应百济之请，派学者、工匠、画师前往）、日本的交流。

（二）长于针灸之医家

1. 皇甫谧（公元215年～282年）：字士安，号玄晏先生，安定朝那人（今甘肃省灵台县），后徙居新安（今河南新安县）。汉人入晋，隐居不仕。著述甚多，医书除《针灸甲乙经》外，还有《脉诀》、《寒食散方》、《依诸方撰》。

2. 葛洪（公元284年～363年），字稚川，丹阳句容人（今江苏省句容县），既是医家又是道家，提倡修炼炼丹，所著《肘后备急方》，强调普及医药知识，颇多针灸内容。

妻鲍姑，为晋南海太守鲍靓之女，善灸法。

3. 徐氏一族

①徐熙（晋）：东阳人，官濮阳太守。于太望山获《扁鹊镜经》，遂精医。

②徐秋夫（刘宋）：徐熙之子，盐城人，官射阳令，《流注指微赋》云：“秋夫疗鬼而获效”，即是对他的传说。

③徐道度（刘宋）：秋夫之长子，善医，官兰陵太守。宋元帝说“天下有五绝”，“徐道度疗疾”是一绝。

④徐文伯（刘宋）：道度之子；东莞、太山、兰陵三郡太守，曾与宋废帝同诊双胎，用针“泻足太阴，补手阳明”而下。

⑤徐雄（南齐）：文伯之子，“以医术为江左所称”，官兰陵太守。

⑥徐之才（梁、北齐）：徐雄之长子，曾仕梁、北魏、东魏、北齐，官至尚书左仆射，西阳郡王。

子徐林卿、徐同卿，仕于北齐。

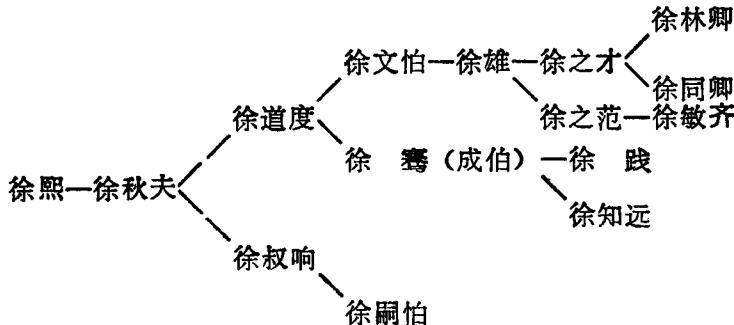
⑦徐之范（北齐、北周）：徐雄之子，官尚药典御、太常卿。

⑧徐敏齐（隋）：徐之范之次子，工医，官朝散太夫。

⑨徐騤（北魏）：徐道度之次子，丹阳人，知医。子徐践（字景升）、徐知远。

⑩徐叔响（刘宋）：徐秋夫之次子，官太山太守，著有《针灸要钞》一卷。

⑪徐嗣伯（南齐）：徐叔响之子，究心医术，官至太山太守。



4. 秦承祖（刘宋）：精于方药，无问贵贱，皆治疗之，撰方二十卷，大行于世。