



病语求医

金锡谟 著

的评析与修改

语病求医

——文章语病的评析与修改

金锡谟 著

书目文献出版社

(京)新登字189号

图书在版编目(CIP)数据

语病求医：文章语病的评析与修改/金锡谟著.-北京：
书目文献出版社，1994
ISBN 7-5013-1118-8

I.语… II.金… III.写作-修辞-评论 IV.H15

中国版本图书馆CIP数据核字(94)第08810号

语病求医

——文章语病的评析与修改

金锡谟著

书目文献出版社

(北京文津街七号)

北京市顺义牛富屯福利印刷厂排版 涿州新华印刷厂印刷

书目文献出版社发行 新华书店经销

850×1168毫米 32开本 5.75印张 143千字

1995年2月北京第1版 1995年2月北京第1次印刷

印数：1——3000册

ISBN 7-5013-1118-8

G·299 定价：6.40元

目 录

开头的语	(1)
一、语病是语言大街上的绊脚石	(1)
二、语病判断的标准和依据	(7)
三、语病的发现、分析和改正	(8)
1. 发现语病	(9)
2. 分析语病	(10)
3. 改正语病	(12)

第一章 白米粥香 惜杂沙惨

——词语运用中的错误

一、用错词义	(15)
二、错用感情色彩	(23)
三、词语费解	(26)
四、词类误用	(27)
五、指代不明与指代混乱	(31)
六、量词使用不当	(36)
七、滥用文言词、行业词、术语词	(39)
八、词语重复	(42)
九、词语多余	(45)
十、生造词语	(47)
十一、滥拆词语	(52)
十二、熟语的错用	(54)

第二章 结构失当 句意有误

——句子运用中的错误(一)

- 一、结构上的错误.....(53)
 - 1. 成分残缺(58)
 - (1)主语残缺.....(58)
 - (2)谓语残缺.....(60)
 - (3)宾语残缺.....(64)
 - 2. 成分间关系不调(66)
 - (1)主谓关系不调.....(66)
 - (2)主宾关系不调.....(70)
 - (3)谓宾关系不调.....(71)
 - (4)定中关系不调.....(75)
 - (5)状中关系不调.....(77)
 - (6)谓补关系不调.....(79)
 - (7)同位关系不调.....(80)
 - 3. 成分暗换(82)
 - (1)主语暗换.....(82)
 - (2)谓语暗换.....(84)
 - (3)宾语暗换.....(85)
- 二、句意上的错误.....(87)
 - 1. 语句歧义(87)
 - 2. 语义相悖(89)

第三章 手段误用 句列混乱

——句子运用中的错误(二)

- 一、造句手段运用中的错误.....(93)
 - 1. 词序紊乱(93)

2. 虚词运用不当	(97)
(1) 滥用	(97)
(2) 疏漏	(98)
(3) 错用	(100)
(4) 错置	(101)
(5) 双用虚词配合失当	(102)
(6) 同一虚词连用不当	(104)
二、句式运用中的错误	(107)
1. “被”字句运用中的错误	(107)
2. “把”字句运用中的错误	(111)
3. 肯否句式运用中的错误	(113)
4. “使”字句运用中的错误	(117)
三、句子之间关系不当	(121)
1. 异句杂糅	(122)
2. 句不衔接	(124)
3. 关系不当	(126)
(1) 并列关系不当	(126)
(2) 转折关系不当	(128)
(3) 递进关系不当	(130)
(4) 因果关系不当	(132)
(5) 假设关系不当	(133)
(6) 条件关系不当	(134)

第四章 杂乱无主 语连无章

——句组运用中的错误

一、中心思想模糊不清	(136)
二、结构层次混乱	(139)
三、句间关系不当	(143)

第五章 润饰无方 弄巧成拙

——修辞运用中的错误(举例)

- 一、比喻运用中的错误……………(146)
- 二、夸张运用不当……………(150)
- 三、引用运用不当……………(151)

第六章 事不副实 情不入理

——语言运用中的逻辑错误(举例)

- 一、概念错用……………(153)
- 二、与实不符……………(156)
- 三、前后矛盾……………(158)
- 四、答非所问……………(160)
- 五、主客倒置……………(163)
- 六、似是而非……………(165)

第七章 肌体不健 集病一身

——语言运用中的语病综合症

- 一、单句运用中的语病综合症……………(167)
- 二、复句运用中的语病综合症……………(169)
- 三、句组(或段落)运用中的语病综合症……………(171)

开头的 话

一、语病是语言大街上的绊脚石

秦牧先生在《语林采英》一书中，曾将一个人对于语言艺术的掌握，从不成熟到成熟、从结结巴巴到运用自如的过程，比喻为一条“语言大街”。要从它的这一端走到另一端，是很不容易的；因为这条大街上有不少“绊脚石”。有的人被它绊倒之后，可能再也爬不起来，即使成了某一方面的专家以后，也还是不能把文章真正写通顺。有的人被绊倒之后，虽能爬起来，继续前进，但往往是一瘸一瘸的；就是说，文章虽然基本通顺了，但却仍然残存着某些局部的毛病。这就可以看出：这些绊脚石是多么厉害！

那么，这些绊脚石是什么呢？

秦牧说：在语言大街的起点上，有一块十分显眼的最大的绊脚石，是“不通”；摆在它前面的，还有“艰涩”、“含糊”，“罗唆”这几块大绊脚石。很显然，他这里所说的“绊脚石”，指的就是语言运用中的各种错误；对于这些错误，人们习惯上也称之为“语病”，即好像人身上的疾病。大街上有了绊脚石，人走起来就会磕磕绊绊，有时还会摔交子，这就必须把它们搬掉、清除；人身上生了病，就会影响健康，妨碍工作、劳动和学习，这就必须请医生医治；语言运用有了错误、有了“病”呢？那就会影响表情达意、思想交流和信息传递，这就必须认真地加以克服，加以“医治”。否则，那就会真的如秦牧先生所说：“大有可能自食恶果，一辈子写的东西，都是‘山上滚鼓之音——不通，不通，不通’。”

语病是个比较宽泛的概念，通常是指：在语言运用中，违背语言本身的规律、规范及其运用规则，因而造成障碍，而不能正

确表情达意、不能正确传递信息、不能正确进行交际和交流思想等类错误。例如：有一个人在祝贺他的老师执教40周年的贺信中，有这样几句话：“先生德高望重，令人敬佩，造旨极深，学生仰慕。”这位老师读了这几句，不禁叹了口气。他为什么叹气呢？原来这几句话中写错了一个不该写错的字：将“造诣”的“诣”写成了“旨”。这一错误就像一只死苍蝇，掉在了一碗香米粥里，使这几句本来立意比较好的贺词大煞风景，这位老师怎能不叹气呢？从语言运用的角度看，此例的主要错误是违背了语音规律，先是读错了音，即将“诣”（yì）误读为“zhǐ”，进而导致用词和用字错误，因而表达错了意思，给人际间的交往造成了不愉快，这当然是一种语病。再如：

- ①据不完全统计，入伍以来，他从井里救出一个奄奄一息的儿童，从窖里救出两个遇难的社员，从塌方的水渠里救出两个民工。

上例中的“遇难”一词显然用错。《现代汉语词典》（以下简称《词典》）对“遇难”的释义是：“因迫害或发生意外而死亡”。例中所说的“两个遇难的社员”，自然是都因发生意外而死亡。可例中又说：他们都被“救出”；既是被“救出”，那就意味着还活着。这两个“社员”到底是死了呢，还是活着？前后说的相互矛盾。从上下文的联系看，两个“社员”没有死。可是为什么会造成上述相互矛盾的错误呢？主要是因为错误理解了“遇难”一词的意义，可能是望文生义，将它错解为遇到困难之类的意思，进而又将它用错。

- ②“谈朋友”应该和“谈恋爱”有同等的资格，因为“朋友”近几年有了新义，即候补的“对象”，而“对象”按现有的规范的意义解释又是候补的妻子或丈夫。

上例中的“候补”一词用错，造成了句意上严重的原则性错误。“候补”，《词典》释其义为：“等待递补缺额”。它常与

“正式”一词相对应。这样，该例的意思就是：一个人在“谈朋友”时，就已有“正式”的“(恋爱)对象”若干名，同时又有“正式”对象“缺额”时，用以递补缺额的“(恋爱)对象”若干名；一个人在“谈恋爱”时，就既有“正式”的“妻子或者丈夫”若干名，又有“正式”的妻子或丈夫“缺额”时，用以递补缺额的“妻子或丈夫”若干名！这岂不是荒唐至极！

以上两例，都是曲解词义、乱用词语所造成的错误，属违背汉语词汇有关规律和运用规则的错误。

③他们发挥了自己的果敢和才干。

上例虽短，可主要错误就有三个：一是谓语“发挥”与其宾语中的一项“果敢”不搭配，是为动宾关系不调；二是“果敢”与“才干”并列不当，“果敢”是形容词，形容采取某种行动，或做出某种决定时，既勇敢，又果断，不犹豫；“才干”是名词，指的是才能、本领等。两者无论在词类上，还是在词义上，都不属相同的范畴，是不能相并列的。三是“自己”与“果敢”搭配不当，是定语与中心词搭配关系不调。

④年龄这样幼小却又如此执着，童稚未退而进取心却如此强。他，简直不像个孩子。

上例，“年龄”指的是人的岁数，它与“幼小”、“执着”皆不搭配。“幼小”是指人未成年；“执着”是指人对某一事物坚持不放，或泛指固执、拘泥。显然，“幼小”和“执着”在意义上皆与“年龄”不相搭配，是为主谓关系不调。

⑤在吉隆坡，我们第一个认识的华人是黄秀媚小姐，她是政府雇员。

上例中的“第一个”说的是谁？是“我们”呢，还是“华人”“黄秀媚小姐”？如果是前者，句意便是：“我们”首先结识华人黄秀媚小姐；就是说，我们结识华人黄秀媚小姐比任何人都早。如果是后者，句意便是：我们在吉隆坡结识了许多华人，结识的

第一个华人是黄秀媚小姐。这样，就产生了歧义，表意不确定了。

以上诸例的错误，都属语法错误，即都属直接违背语法规律和运用规则的错误；也都严重影响了思想感情的表达与信息的传递，自然都是语病。

⑥她那粉扑扑的脸庞顿时红得像个熟透的苹果，两只圆圆的酒窝像两颗滚动的豆儿，在腮边时隐时现地滚动。

上例将人腮上的“酒窝”比做“滚动的豆儿”，是不确切的，因为两者无论在形状上还是在运动方式上，都没有相似处，不能构成比喻。

⑦婆媳二人的手接触到了一起，像阴阳极般突然紧紧地攥住，两人的鼻子都酸了……

上例将两人的“手接触到了一起”比做“阴阳极”的接触，令人费解。阴极和阳极，指的是磁体的两端，也指电源或电器上电流进入或流出的一端；这两端怎么能“紧紧地攥住”呢？这是一种什么样子呢？让人难以想象得出。

以上，例⑥⑦两例错误都是比喻运用不当，皆属违背修辞规律所造成的语病。

总之，以上所说的语病，都属直接违背语言本身规律、规范和运用规则所造成的语病；这类语病最普遍、最常见。

除此之外，在语言运用中，还会遇到其他种类的语病，例如：

⑧老年人离、退休之后，离开了自己原来的工作岗位，用脑子的机会少了。

⑨他和妻子登记之后，由于没有房子结不了婚。

⑩他在翻腾抓杠时不慎嘴唇咬在杠上，下唇立即穿透，只做简单包扎便又上场，为中国队夺冠立下功劳。

⑪造成运动技能间的迁移与干扰的原因，牵涉到生理、心理

两门学科，它既与运动条件反射的基本原理有关，也由于对人的心理特征的不同要求而有所不同表现。

例⑧实际上是将“老年人”和“老年离退休职工(人员)”混淆在一起了，这就是逻辑上所说的混淆概念。前者包括的范围大于后者，后者是前者之中的一部分，两者是种属关系，用前者来代替后者自然是错误的，表意不准确了。例⑨将“妻子”、“登记”、“结婚”这几个概念及其关系全弄乱了，而使句意不通。“妻子”，是指已婚有了丈夫的女性(如已订婚而未进行婚姻登记，称未婚妻)；“登记”，用在男女婚姻上，是一种法律程序，指男女双方按照婚姻法的规定所进行的婚姻登记，婚姻登记之后，男女双方即成为事实上的合法夫妻，亦即结了婚。所以，例中所说的“登记之后”“结不了婚”是错误的。此例对以上几个概念全用错了，还造成了自相矛盾的逻辑错误。例⑩写体操运动员做单杠表演受伤的情况，有两个关键处似乎与实不符：一是“嘴唇咬在杠上”，二是“下唇立即穿透”。说它与实不符，是说“嘴唇”受伤的原因和方式与实不符：一是“嘴唇”没有“咬”这种功能和动作；二是单杠的圆柱形横杠并无尖锐处，它无法“穿透”(下唇)。这就造成了判断失实的逻辑错误，成为一个虚假的判断。例⑪实际是说“造成运动技能间的迁移与干扰的原因”有两点：一是“牵涉到生理、心理两门学科”；二是“运动条件反射的基本原理”。这两者怎么是原因呢？完全是文不对题，答非所问。“也由于……不同表现”除语言不通外，也不知是说“原因”有这样的不同表现呢，还是说“迁移与干扰”有不同表现？含混不清，也是答非所问。此例违犯逻辑同一律要求，造成了转移话题的逻辑错误。

以上凡例说明：因为语言与思维逻辑密切相关，所以，上述以语言形式表现出来的逻辑谬误，也应是语病的一类。

与语言及语言运用密切相关的还有心理学科、神经学科等。

人的言语行为、言语活动一般要受心理活动、神经活动的制约。心理活动发生变异或产生障碍，神经残疾或不正常，都会形成语言障碍，从而导致语言运用中这样或那样的错误，如前言不搭后语，不相连贯；颠三倒四，全无章法；丢三落四，话不成句等等。这也是语病的一类，它跨着语言与心理学、语言与神经学的学科领域。

语言的运用不仅与相关的学科密不可分，受其影响和制约，而且与语言运用特定的具体环境密切相关。这特定的语言环境即语境，主要的有两类：一是文章的上下文，文章中的任何一个词语或者句子，都处在上下文的关系之中；二是情景语境，这主要是指特定的语言交际场合，交际背景，交际对象等。人的言语行为、言语活动都受语境的制约，必须与其协调一致。否则，就不能准确地表情达意和传递信息，甚至使语言交际归于失败。譬如问年龄：“你几岁啦？”这话可用来问小孩子，但用来问成年人、老年人就不合适，就是语病。再如，下边这个相声段子就很生动地说明了这一点，它的大意是：

⑫某人的二大爷很想念他的几位老友，想请他们来家聚一聚，叙叙旧。他约请了四位。到了聚会的这一天，有三位按时来到，可第四位就是迟迟不来。大家都等得很着急，作为东道主的二大爷就更着急。不知不觉之中，他嘟哝了一句：“唉，该来的还不来！”三位客人一听就坐不住了。他们想：该来的不来，那我们来了的不就是不该来的吗？其中一位忍不住了：既然我是不该来的，我走！他悻悻地走了。二大爷一看，那位没来，倒先走了一位，就越发着急，着急之中又说了这么一句：“唉，不该走的走了！”剩下的两位客人一听，心想：不该走的走了，那我们两个是应该走的了！其中的一位愤愤然走了。这简直是火上烧油，二大爷着急异常，急不择语，就又叹道：“唉，该留下的

没留下。”最后这位客人一听特别生气，心想：好啊，前两回我都忍住了，没有走，给你留着面子哪，现在你又赶我走了：该留下的没留下，那我不该留下的了，我走！就这样，三位客人全走光了，聚会没有搞成，各人也都闹了一肚子气。

上例说明：二大爷在这次交际活动中是失败了。为什么失败了呢？就因为他的言语行为、言语活动与当时的语境不相协调。他所说的话，孤立起来看，只具有它自身所具有的意义。但是，在当时特定的语境中，对着三位特定的交际对象说，情况就不同了，语境赋予了它某些言外之意、弦外之音。如三位客人所理解的那些意思就是。这样，二大爷的那三句话就都不合“时宜”，都与语境不相协调，这次本该欢欢喜喜的聚会就自然不欢而散。这类言语行为、言语活动与语境关系失调，致使言语交际失败的现象，也应是一种语病——语境语病。

以上所分析介绍的四类不同的语病，都会给语言交际造成障碍，以至导致语言交际失败，最终给人们的工作或社会交际活动造成损失或危害。这就要求人们应加强语言学习，不断提高语言运用能力，从根本上杜绝语病，以保证人们运用语言进行交际和交流思想的活动能顺利进行，并使汉语更加纯洁，更加健康地发展。

二、语病判断的标准和依据

在说话、写作或阅读时，对于某种语言现象或语言材料，怎样断定它确有错误，确有语病呢？这就需要有判断是与非、正确与错误的标准和依据。从以上的分析看，这种标准和依据可概括为以下主要的几点：

第一，违背语言本身的规律、规范及运用规则，而不能正确表情达意、不能正确传递信息的，都是语病。这类语病涉及语言的语音规律、词汇规律、语法规律以及修辞规律等方面。因此，也可以说，凡是违背汉语语音规律、词汇规律、语法规律和修辞规

律，而造成表情达意错误，传递信息错误的，就都是语病，如例⑦以前的各例。

第二，不合逻辑、违背相关的逻辑规律而使语言不通或表意错误的，是语病。由于语言与思维逻辑联系密切，语言运用要受到思维逻辑的制约，因而，违背逻辑的各种逻辑错误，必然反映到语言形式上来，往往形成语病。这也可作为判断语病的标准和依据，如例⑧⑨⑩⑪。

第三，忽视语言环境、不看交际对象，与语境关系失调，或者文风不正，不顾表达效果，使语言矫柔造作，杂乱无章，罗唆重复，含混不清，晦涩难懂等，也都是语病，都是判断语病的标准和依据，如例⑫。再如：

⑬从生下的那一天起，他就像一个被宣布为不受欢迎的人似的来到了这人世间。

⑭刚才在餐厅里，他看见有的菜只动了几筷子就端了回去，竟从肠胃里发出一阵痉挛似的反感。

⑮仁义冻僵的脸面，被鞭子一抽，像利刀割的一样，皮肉绽开，血淌下来，流到嘴里。他就贪婪地吞下去！

以上，例⑬“从生下的那一天起”与“来到了这人世间”意思其实相同，两者并用，就使句意重复，语言罗唆。例⑭“从肠胃里发出一阵痉挛似的反感”，实是故弄玄虚，且晦涩难解：“从胃里”怎样“发出”“反感”？什么是“痉挛似的反感”？谁解得！例⑮写仁义这个正面人物被敌人打得皮开肉绽，鲜血流到嘴里，他竟然“贪婪地吞下去”！即贪得无厌地吞食自己的被敌人打出来的鲜血！这种过分矫饰的描写真让人大倒胃口！它大大损伤了这个正面人物的形象。

三、语病的发现、分析和改正

要搬掉语病这块绊脚石，或者说，要医治语病这一顽症，具体做起来，一般是要抓好三个基本环节：发现语病、分析语病和改

正语病。

1. 发现语病

发现语病是分析语病和改正语病的前提和基础，因为发现不了语病，就根本谈不上分析和改正语病。那么，怎样发现语病呢？这有两种主要方式：

第一，通过语感发现语病

发现语病同认识其他客观事物一样，一般也是从感性认识开始。人们在听讲话、看书、读文章时，或者在自己说话、著书、写文章时，有时会自觉不自觉地感觉到某个词语用得不妥当，或某个句子别扭不通，或某个说法不合理等等，这就是对语病最初的一种感性认识，是发现语病的一种开始。但能否断定它就是语病，还要在此基础上加以思考并进行一定的分析，从而抓住其某些本质的东西，达到对它的理性认识。理性认识有两种情况：一是用判断语病的标准一衡量，断定觉得有错误的语言材料并无错误，于是，语病被排除。二是衡量的结果是，认为有错误的语言材料符合语病标准，即断定为有错误。于是，语病就被发现。

这个语病发现的过程，即是一个由感性认识到理性认识的发展过程；这其中，语感起了重要的作用。语感是什么？语感实际上是一个人在长期的语言实践中，所获得的关于语言的基本知识，以及运用这些知识的能力；是能以语言规范（自己所掌握的）为标准，去检验语言材料，分析语言现象，以及判断是非、正误的实际能力。因此，通过语感是可以发现语病的。只不过每个人的语感不同，发现语病的能力也各不相同罢了。

第二，用理性检查的方法发现语病

理性检查的方法是这样一种方法：自觉地运用语言基本知识及相关知识，运用判断语病的标准和依据，目的明确地去核查具体语言材料违背语言规律、语言规范的现象，从而发现语病。报刊、书籍的编辑、记者和通讯员，各级各类文秘人员，大、中、

小学的教师等，一般用的是这种方法。

上述两种方法，既有联系，又有区别。有联系，主要是指它们有共同的基础，即：须有较好的语言修养，有运用语言的较丰富的经验与较强的能力；同时，两者又相互渗透，语感方法中有理性检查的因素；而理性检查又往往以语感为基础。有区别，主要是指它们发现语病的具体途径不完全相同。两者的这种关系说明：发现语病的基本功是在个人的语言修养和语言运用的能力上。语言功底越深，语言运用的经验越丰富、能力越强，发现语病的能力就会越强，发现语病的准确率就会越高。反之，语病从鼻子底下溜过也可能发现不了。所以，从根本上说，要能很好地发现语病，就应加强语言修养，不断提高语言运用能力。

2. 分析语病

语病发现以后，就要对其进行具体切实的分析，分析它的性质、特点、表现形式及其产生的原因等，以为语病的改正创造条件。

分析语病时，可注意以下几点：

第一、统观全局，首先弄清楚语病病例所表达出来的意思，再进一步弄清楚它所要表达的本意，将两者加以比较，弄清楚其表意上错误的性质。

第二、对话病病例进行结构分析。病例表意上的错误，一般有结构形式上的表现，因而，对病例做结构分析是十分必要的。拿单句病例来说，对其做结构分析，就是要分析语病处在句子的什么结构层次上，什么语法关系中，以明确语病的性质、特点及产生的原因。例如：

⑯弓箭手的成绩也发挥得比较理想。

⑰他们没有料到，开展这项活动不久的中国的竞赛水平竟发展如此迅速。

例⑯在发现该例语病时，知道是“成绩”与“发挥”不相搭配。通过结构分析，可以看出：“成绩”在句中做主语，“发挥”做