

屯門公路嚴重車禍43傷 一人危殆

巴士猛撼路肩吊臂車 車頭割開

屯門公路昨日發生嚴重車禍，一輛雙層巴士沿屯門公路駛往九龍方向時，在近小欖位置猛撼前方一輛停在路肩的吊臂車，巴士車頭被割開一截。意外釀成43人受傷，其中一人情況危殆，巴士司機一度被困。

涉事吊臂車因機件故障而停在路邊，司機對警方稱有打死火燈。有汽車專家建議，大型車輛在高速公路因事故停泊在路肩時，除了打死火燈外，還要在車輛後方200米處放置雪糕筒、三角警示牌等，及早提醒其他司機。



掃一掃 有片睇

大公報記者
古偉勳

▲九巴猛撼路肩的吊臂車，車頭嚴重損毀，意外共造成43人受傷。 大公報記者陸禮文攝



▲吊臂插入車身，巴士車頭被割開一截。 大公報記者黃洋港攝



▲大批傷者獲救後留在路旁，等候分流送院。 大公報記者黃洋港攝

事發於昨日（17日）下午1時04分，一輛九巴由屯門良景開往葵芳港鐵站，巴士沿屯門公路往荃灣方向行駛，至小欖附近時疑收掣不及，直撞前面停在路肩的吊臂車。兩車相撞時衝擊力大，吊臂車車尾部分插入九巴，巴士車頭嚴重損毀，擋風玻璃破裂，部分跌至吊臂車的車底。巴士車廂更是一片凌亂，車門被撞至變形，上層前段被割開一截。從行車記錄儀片段可見，涉事吊臂車在屯門公路近小欖位置因壞車停在路肩，涉事九巴駛至時，直撼吊臂車車尾。

吊臂車司機稱有打死火燈

消防員接報後約8分鐘到場，因應事態，出動共13輛消防車、25輛救護車、60名消防員及55名救護員，以及公路及鐵路拯救專隊到場協助。巴士司機及多名乘客一度被困，消防共用了20分鐘救出所有傷者，有消防打破車窗，將上層乘客逐一用擔架抬落地面，大批傷者在路邊等候救援，大部分人頭部撞傷及臉部受傷，救護員為他們初步治理，再分流至屯門醫院等四間公立醫院治理。

意外中共有27男16女受傷，年齡介乎19至88歲，其中58歲巴士司機需要固定頸部，另外巴士下層尾部一名乘客頭部及頸部受傷，送院時情況嚴重，

五名傷者上下肢骨折及臉部受傷。

新界北總區交通部調查及支援警司林志源表示，警方會循重型車在事發前如何擺放、涉事司機精神狀況等方向調查，初步調查後估計，涉事吊臂車司機認為機件有問題，因此將車輛停泊在路邊，當時有打死火燈。在意外中一度被困的巴士司機前日休假，昨日清晨4至5時起上班，當時是他當日行駛的第四轉車，詳情需有待與九巴核實。

多個部門及關愛隊支援

受意外影響，屯門公路（往九龍方向）近小欖的部分行車線一度封閉。九巴表示，已派員到醫院慰問傷者，並會配合警方調查。

運輸及物流局局長林世雄向傷者致以慰問，希望他們早日康復，他知悉警方和運輸署會跟進事件，並採取適當行動。

因應屯門公路發生交通意外，屯門民政事務處、元朗民政事務處、荃灣民政事務處聯同荃灣區關愛隊，以及葵青民政事務處，昨日分別已設立跨部門援助站，聯同其他政府部門為市民提供適切協助，援助站的地點分別設於屯門醫院急症室、天水圍醫院急症室、仁濟醫院急症室、瑪嘉烈醫院急症室。

重型車事故泊路肩 宜放雪糕筒警示

專家之言

香港汽車會會長李耀培表示，重型貨車、吊臂車等大型車輛因事故停泊在高速公路路肩時，或會因為車身過大佔用旁邊行車線而構成潛在危險，今次意外中涉事的吊臂車停泊在路肩時，目測佔用了約三分之一的慢線，建議大型車輛司機在高速公路遇上緊急情況需要停在路肩時，除了打死火燈，亦要在車輛後

方約200米位置擺放雪糕筒或反光的三角形警告牌，以提醒後方司機前方有壞車或有其他障礙物，降低因為收掣不及而釀成交通意外的機會。

李耀培又提醒駕駛者，尤其是職業車司機駕駛時必須專心、留心及不要分心，在任何時候及任何路段都要專心駕駛，避免意外發生。

大公報記者古偉勳

新聞
追蹤

多區違泊塞路 巴士轉彎險象環生



▲在沐安街迴旋處，經常有私家車或的士違例落客，阻礙巴士轉彎開行。



▲聯安街有私家車在雙黃線違泊，嚴重影響巴士轉彎。

違泊抄牌數字

	2022年	2023年 首7月
發出 違例泊車 定額罰款 通知書數字	3,363,471	1,814,832
使用 拖車處理 違例泊車的 宗數	2,987	1,615

資料來源：警務處公共關係部

違例泊車阻礙巴士行駛，行為自私「乞人憎」！本港馬路路窄車多，巴士車身較長，需要較多位置轉彎及埋站，私家車、的士等違泊問題造成巴士無法通行和引致塞車，甚至引起交通意外，

大公報記者近日走訪港九新界多區的黑點，發現不少自私的駕駛者不但無視禁區的警告和提示，有些甚至人去車空，留下「死車」擋路，令巴士無法轉彎或入站。其中，在九龍城啟德沐安街啟朗苑的交通迴旋處，因鄰近港鐵站，常有私家車、的士停在迴旋處上落客或等人。記者當日在十多分鐘內，目睹多輛駛經的巴士因私家車和的士擋路而無法轉彎受困，有私家車甚至要車長響按才肯讓路。

司機玩失蹤 空車阻交通

在牛頭角的佐敦谷北道有左右雙線，左線入彩霞道往彩頤居，右線往振華苑。由於左線經常有車輛違泊，導致交通燈轉綠燈時，巴士難以左轉，需等右線的車輛駛離後，才可抽頭繞過前車左轉入彩霞道，車長怨聲載道。

北角的七姊妹道右轉入書局街，是港島區的違泊黑點。雖然巴士公司在當眼處掛有「巴士轉彎切勿泊車」的大標語，但常有視若無

睹的私家車、的士，甚至工程車，停泊在告示牌前，令巴士轉彎困難，甚至無法轉彎。

新界情況同樣嚴重。粉嶺聯和墟巴士總站外，在和泰街左轉入聯安街的轉彎處，是多條巴士線的必經之處，雖然左側路面劃有雙黃線，且掛有「巴士轉彎請勿泊車」的標語，惟經常有貨車和私家車，無視禁令違泊，阻礙巴士轉彎。在大圍美林邨巴士站的入站彎位，雖劃為黃格禁停區，巴士公司亦掛出多幅「巴士轉彎位 請勿泊車」提示，但違泊依然不絕，姓溫的站長無奈地表示「幾乎每月都發生」。

馬路日日塞 響按聲擾民

旺角區居民協會主席黃建新表示，在旺角不時有司機將車違泊在巴士的轉彎位，造成塞車，情況在周六、日最普遍。不少大車或巴士無法轉彎時會響按催促前車，街坊備受噪音滋擾，居民協會不時收到居民對汽車響按的投訴。

違泊堵路問題嚴重，九巴發言人表示，由2020年8月至2023年8月的三年內，因違泊阻礙巴士行駛共2668宗、阻礙轉彎共94宗，阻礙埋站則為660宗。城巴今年截至8月，共接獲前線同事通報逾260宗巴士遭違例停泊車輛影響運作的個案。

大公報記者
盛德文、蘇榮（文）
盧剛昌（圖、視頻）

女嬰染腦膜炎險死 醫生籲打針防患



【大公報訊】記者劉碩源報道：本港今年截至八月，錄得五宗感染腦膜炎雙球菌個案，有13個月大女嬰感染腦膜炎雙球菌後，一度出現癲癇症狀並陷入昏迷，瀕臨死亡邊緣。香港兒科醫學會和香港兒童免疫過敏及傳染病學會指出，隨着防疫措施放鬆、市民外遊越趨頻繁，增加感染腦膜炎機會，而現時致死及致殘率最高的B型腦膜炎成為了主導性的腦膜炎雙球菌，致死率和致殘率分別達10%及20%，危害不容輕視。學會建議家長盡快安排子女接種疫苗，加強防護能力。

早前一名13個月大、沒有外遊史的女嬰感染腦膜炎雙球菌，一度瀕臨死亡邊緣。患者在確診前兩星期有流鼻涕和輕微

咳嗽等症狀，向私家診所求診後，接受口服抗生素治療肺炎約5日，但突然出現高燒及抽搐，須送院治療，一度出現約10分鐘的癲癇症狀，並昏迷30分鐘。幸好女嬰最終脫離危險，住院一周後康復。

死亡率高達一成

香港兒科醫學會主席、兒科專科醫生馮寶姿表示，腦膜炎雙球菌主要經由患者飛沫，或直接接觸患者呼吸道分泌物傳播，潛伏期約2至10天。目前約九成因腦膜炎而死亡的青少年或兒童是在確診後24小時內死亡，死亡率達一成。康復者有兩成可能留下聽覺及視力受損等後遺症，嚴重者甚至有智力受損及截肢等長期殘疾。



▲香港兒科醫學會和香港兒童免疫過敏及傳染病學會建議家長盡快安排子女接種疫苗，加強防護能力。

大公報記者劉碩源攝

馮寶姿表示，入侵性腦膜炎症狀包括高燒、嘔吐等，與感冒相似，而嬰兒則獨有尖聲大哭、頭頂前門凸出等症狀。她提醒家長，若發現幼兒出現深色、按壓不會變色的「瘀疹」，有機會是相關症狀，應盡早送往配有深切治療部的醫院就診。

腦膜炎雙球菌感染病徵

高燒	兒童拒絕進食	疲倦嗜睡
畏光	嘔吐	皮膚蒼白或皮疹
手腳冰冷	尖聲大哭*	頭頂前門凸出*

*嬰兒特有病徵

預防方法

- 接種針對B型腦膜炎雙球菌疫苗
- 保持雙手清潔
- 打噴嚏或咳嗽時用紙巾掩蓋口鼻
- 出現呼吸道感染病徵，應戴上外科口罩，避免上學上班
- 保持均衡飲食、恆常鍛煉和充足休息
- 清潔和消毒常接觸的表面
- 用吸水力強的即棄抹布清理可見污物，如呼吸道分泌物
- 保持室內空氣流通

資料來源：香港兒科醫學會、香港兒童免疫過敏及傳染病學會

