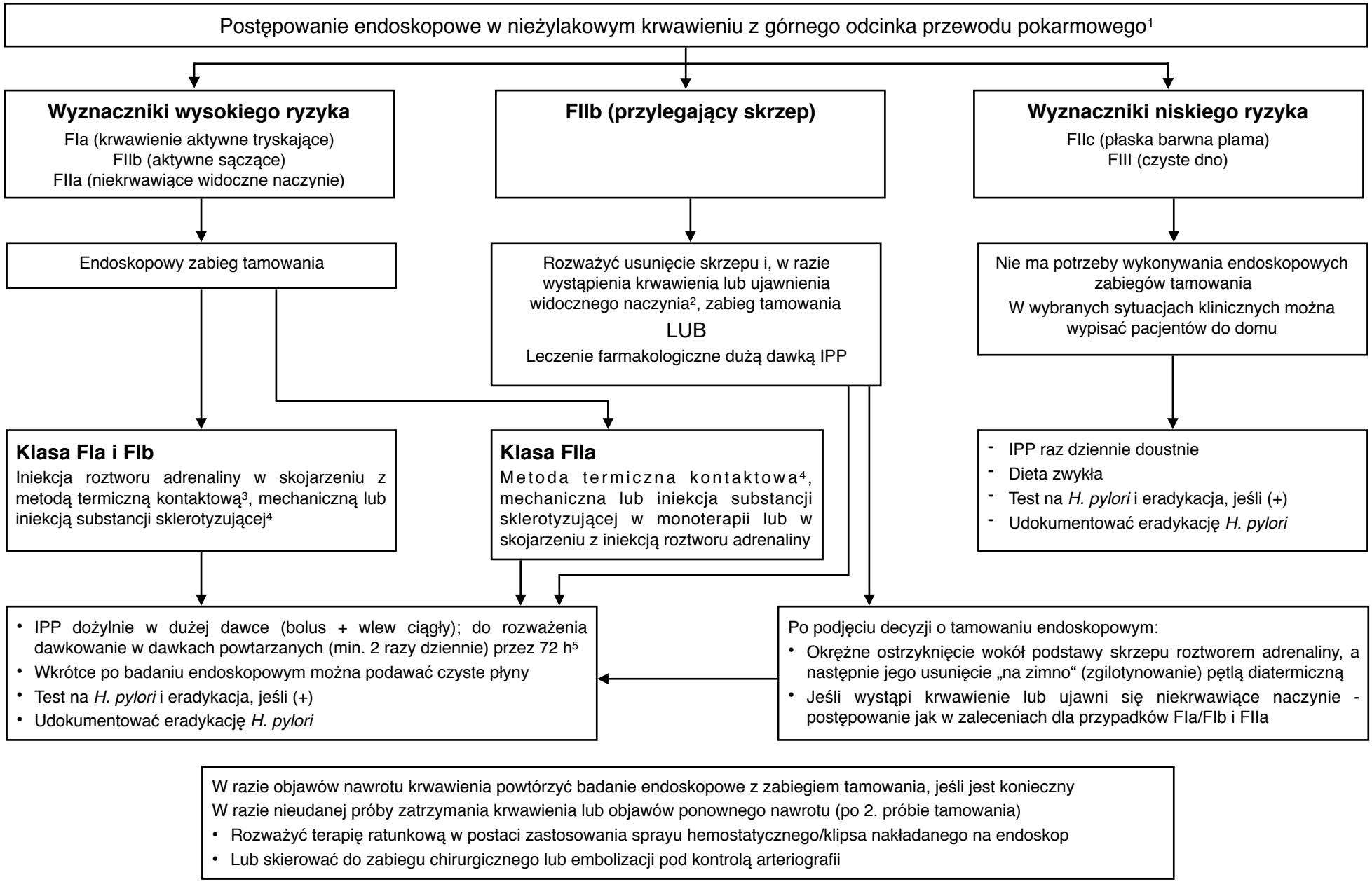

1. Zalecane użycie gastroskopu terapeutycznego z dwoma kanałami lub jednym kanałem o dużej średnicy
2. Korzyść z tamowania endoskopowego może być większa u pacjentów z większym ryzykiem nawrotu krwawienia, np. w starszym wieku, z poważnymi chorobami towarzyszącymi, krwawieniem, które wystąpiło w szpitalu
3. Zalecane użycie sondy o dużej średnicy (10 Fr)
4. Alkohol absolutny, polidokanol, etanolamina w małej objętości
5. U pacjentów mogących przyjmować leki doustnie alternatywą może być IPP w dużej dawce p.o.